

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| <input type="checkbox"/> |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| <input type="checkbox"/> |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre **p** e **q** é verdadeiro.
 II. Se todo **X** é **Y**, então todo **Y** é **X**.
 III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, 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.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas.
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) A definição de Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) revisada em 2011 contempla os seguintes critérios, **exceto**:

- a) Tempo de aparecimento no espaço de uma semana após o insulto.
- b) Imagem radiológica com opacidade bilateral, não explicada por outros fatores como nódulos e atelectasias.
- c) Medida da pressão de capilar pulmonar \leq a 18 mmHg.
- d) O grau de hipoxemia está dividido em estádios leve (200 mmHg $<$ PaO₂/FiO₂ \leq 300 mmHg), moderado (100 mmHg $<$ PaO₂/FiO₂ \leq 200 mmHg) e severo (PaO₂/FiO₂ \leq 100 mmHg).

27) Estudos recentes demonstraram não haver evidência de que a realização de diálise intensiva em pacientes críticos seja mais benéfica que uma diálise intermitente. Baseado nessa premissa, qual dos métodos de diálise abaixo relacionados é mais bem tolerado em pacientes instáveis hemodinamicamente e que, na maioria das vezes **não necessita de anticoagulação**:

- a) Hemodiálise estendida (SLEED).
- b) Ultrafiltração.
- c) Hemodiálise clássica.
- d) Hemofiltração lenta contínua (CVVH).

28) Em relação às causas de insuficiência respiratória ventilatória, assinale a alternativa correta.

- a) Intoxicação por opioides, miastenia gravis e atelectasia.
- b) Tuberculose miliar, alcalose metabólica e trauma raquimedular.
- c) Pneumonia, linfangite carcinomatosa e trauma cranioencefálico.
- d) Acidente Vascular Cerebral, intoxicação por organofosforados e cifoescoliose grave.

29) Das alternativas abaixo, assinale a **contra-indicação relativa de Ventilação Mecânica Não Invasiva**:

- a) Cirurgia gástrica recente com anastomose.
- b) DPOC exacerbado.
- c) Pós-extubação traqueal.
- d) Edema agudo de pulmão cardiogênico.

30) Com relação às drogas utilizadas para sedação do paciente crítico, podemos afirmar que:

- a) A dexmedetomidina é um hipnótico que não possui efeito analgésico.
- b) O uso contínuo de benzodiazepínico pode contribuir para o desenvolvimento de delírio.
- c) Das drogas do grupo dos benzodiazepínicos, quando indicadas, a escolha é pelo midazolam por apresentar meia vida plasmática longa.
- d) O propofol apresenta propriedades ansiolíticas, analgésica e hipnótica.

31) Diante de um quadro de pancreatite aguda, podemos afirmar que:

- a) O alcoolismo é a etiologia predominante.
- b) Em presença de necrose pancreática maior que 30% é recomendado profilaxia antibiótica com imipenem.
- c) A nutrição enteral é contraindicada.
- d) A irrigação peritoneal é indicação rotineira.

32) Com relação às infecções fúngicas em UTI assinale a alternativa incorreta:

- a) As infecções por *Candida* são as mais frequentes em ambiente hospitalar.
- b) As cirurgias de grande porte são fatores de risco para o desenvolvimento de candidúria.
- c) Na presença de candidúria o paciente deve ser necessariamente tratado.
- d) Os pacientes neutropênicos com candidúria devem ser sempre tratados.

33) As Unidades de Terapia Intensiva (UTI) e os serviços cirúrgicos são áreas de maior risco para infecções hospitalares, portanto são alvos de busca ativa pelos agentes executores do controle de infecção relacionada à Assistência em Saúde. Com relação à infecção do sítio cirúrgico, assinale a alternativa correta.

- a) Os procedimentos cirúrgicos endoscópicos não alteram o risco de complicações infecciosas.
- b) As transfusões sanguíneas no ato operatório não favorecem as infecções.
- c) O tabagismo não é fator de risco para infecção do sítio cirúrgico.
- d) As infecções do sítio cirúrgico são adquiridas no ato operatório e não posteriormente.

34) Com relação à infecção associada ao uso de cateteres intravasculares, podemos afirmar que:

- a) A hemocultura periférica e a cultura de cateter semiquantitativa, colhidas concomitantemente, são necessárias para o diagnóstico de infecção de corrente sanguínea associada ao cateter.
- b) Na infecção relacionada ao uso de cateteres em pacientes graves, os microrganismos mais frequentes são os bacilos gram negativos.
- c) O controle da infecção não depende da remoção do cateter.
- d) A prevenção da infecção envolve somente a paramentação e assepsia rigorosa durante a inserção do mesmo.

35) Baseado no atual guia de manejo da Sepsis Grave e Choque Séptico, assinale a alternativa que contém as medidas a serem tomadas durante as três primeiras horas após o diagnóstico.

- a) Ressuscitação volêmica com 30 mL/Kg de colóide, medida do lactato sérico, administração de antibióticos de largo espectro.
- b) Ressuscitação volêmica com 30 mL/Kg de cristalóide, medida do lactato sérico, medida da saturação venosa central de oxigênio (SvO₂).
- c) Ressuscitação volêmica com 30 mL/Kg de cristalóide ou colóide, medida do lactato sérico, administração de antibióticos de largo espectro.
- d) Medida do lactato sérico, coleta de culturas antes da administração de antibióticos, uso de antibióticos de largo espectro, ressuscitação volêmica com 30 mL/Kg de cristalóide.

36) A colite pseudomembranosa é uma das infecções nosocomiais mais comuns e importante causa de morbidade e mortalidade. Dos fatores de risco abaixo relacionados, assinale a alternativa incorreta.

- a) Uso prévio de fluoroquinolonas.
- b) Uso de inibidores de bomba de prótons.
- c) Tabagismo.
- d) Uremia.

37) A Síndrome de disfunção de múltiplos órgãos (SDMO) é uma das principais causas de morte em UTI e também responsável por longo período de internação. Em relação à SDMO, assinale a alternativa correta.

- a) A idade avançada não aumenta o risco de desenvolvimento da SDMO.
- b) A sepse é a principal causa da SDMO.
- c) A translocação bacteriana não está envolvida na fisiopatologia da SDMO.
- d) O prognóstico da SDMO é independente do número de órgãos envolvidos.

38) Assinale a alternativa que contém causas primárias de alteração da consciência:

- a) Hiponatremia; hipercalcemia.
- b) Abscesso cerebral; encefalopatia de Wernicke.
- c) Hemorragia meníngea; trombose de seio venoso.
- d) Trauma de crânio; intoxicação exógena.

39) O Conselho Federal de Medicina estabelece como primeiro passo para a determinação de Morte Encefálica:

- a) Identificar a causa da morte.
- b) Exame neurológico inicial: a tríade coma, arreflexia, apneia.
- c) Comunicação da suspeita diagnóstica à família.
- d) Afastar diagnósticos conflitantes.

40) As medidas abaixo são utilizadas no controle da hipertensão intracraniana (HIC), exceto:

- a) Hiperventilação mantendo PaCO₂ entre 25-30 mmHg.
- b) Manitol 20% com dose inicial de 0,25 a 0,5 g/Kg.
- c) Solução salina hipertônica a 3% desejando o sódio sérico entre 150-160 mEq/L.
- d) Indução de coma barbitúrico na HIC refratária.

41) A Crise Tireotóxica (CT) é complicação endocrinológica incomum, porém grave. Em relação aos fatores precipitantes, assinale a alternativa incorreta.

- a) Indução anestésica.
- b) Sais de Lítio.
- c) Tromboembolismo Pulmonar.
- d) Uso de salicilatos.

42) A insuficiência hepática aguda (IHA) apresenta alto índice de mortalidade necessitando, em muitas situações, de transplante hepático. Com relação às hepatites fulminantes, assinale a alternativa correta quanto à classificação segundo o tempo de progressão da doença e possíveis causas da IHA.

- a) Até 30 dias; citomegalovírus.
- b) Até 8 dias; uso de dipirona.
- c) Até 29 dias; hepatite vírus A.
- d) Até 10 dias; uso de fenobarbital.

43) A abordagem inicial de um paciente que se apresenta na sala de emergência com um quadro de hemorragia digestiva consiste em:

- a) Busca do sítio e provável etiologia do sangramento.
- b) Pesquisa de comorbidades importantes.
- c) Passagem de sonda nasogástrica.
- d) Avaliação do estado volêmico.

44) Diante de suspeita diagnóstica de abdome agudo, a ultrassonografia é exame complementar melhor indicado quando a localização da dor se dá nos seguintes quadrantes:

- a) Inferior direito e inferior esquerdo.
- b) Superior direito e superior esquerdo.
- c) Superior direito e suprapúbico.
- d) Superior direito e inferior direito.

45) Em relação à ressuscitação cardiopulmonar, assinale a alternativa correta:

- a) A droga a ser administrada é a atropina seguida da epinefrina.
- b) Após a intubação orotraqueal, deve-se promover a hiperventilação.
- c) A Lidocaina pode ser utilizada quando a amiodarona não estiver disponível, após a reversão da Fibrilação Ventricular.
- d) Na administração de drogas via tubo traqueal, quando indicada, a dosagem deve ser a metade da dose indicada via endovenosa.

46) Das cirurgias abaixo relacionadas, assinale a que apresenta maior risco para embolia pulmonar:

- a) Cirurgia ortopédica de quadril.
- b) Revascularização do Miocárdio.
- c) Gastroduodenopancreatectomia.
- d) Herniorrafia.

47) A troponina é marcador de necrose do miocárdio que deve ser solicitada no momento de chegada do paciente com dor torácica ao pronto socorro, após seis e doze horas. O aumento deste marcador pode ocorrer em outras situações que não na Síndrome Coronariana Aguda, exceto:

- a) Pancreatite.
- b) Insuficiência renal.
- c) Exercício extenuante.
- d) Anemia grave.

48) O diagnóstico diferencial de taquicardias supraventriculares pode ser facilitado pelo bloqueio do nó atrioventricular. A medicação indicada para inferir qual arritmia em questão é:

- a) Digoxina.
- b) Adenosina.
- c) Beta bloqueadores.
- d) Amiodarona.

49) O papel dos índices prognósticos em UTI consiste em:

- a) Melhorar o prognóstico dos pacientes internados na unidade.
- b) Indicar se o paciente deve ou não ser admitido na unidade.
- c) Permitir a predição de mortalidade de um determinado paciente com base na gravidade de sua doença.
- d) Prever o custo da unidade.

50) A anemia é uma alteração comum em pacientes críticos, porém a prática da transfusão sanguínea pode estar relacionada à complicações. Com relação à recomendação de transfusão de glóbulos, assinale a alternativa correta.

- a) Deve ser administrada para prevenir sinais e sintomas decorrentes da hipóxia.
- b) O limiar transfusional para pós-operatório de cirurgia cardíaca é uma hemoglobina igual a 10 g/dL.
- c) A utilização rotineira de eritropoetina previne a transfusão de glóbulos.
- d) A transfusão em pacientes críticos estáveis, sem evidência de sangramento ativo, só deve ser realizada com níveis de hemoglobina menor do que 7g/dL.

