



# PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES



**EDITAL Nº001/2015 – CLT**

## MÉDICO CLÍNICA MÉDICA - INTENSIVISTA

**NOME DO CANDIDATO**


### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Você recebeu do fiscal este **CADERNO DE QUESTÕES** com as **30** (trinta) questões da prova objetiva numeradas sequencialmente e distribuídas sem falhas ou repetições.

MATÉRIA	QUESTÕES
LÍNGUA PORTUGUESA	01 a 05
POLÍTICAS PÚBLICAS	06 a 08
LEI e ESTATUTO DA FEAES	09 a 10
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	11 a 30

Sobre a carteira, está disponível a **FOLHA DE RESPOSTA PERSONALIZADA** para transcrever as respostas da prova objetiva. Na Folha de Respostas, realize a conferência de seu nome completo, do número de seu documento e do número de sua inscrição. As divergências devem ser comunicadas ao fiscal para as devidas providências.

1. Este Caderno de Questões não deve ser folheado antes da autorização do Fiscal.
2. Observe se o **Cargo** especificado no Caderno de Questões é o correspondente ao cargo no qual você fez a inscrição. Caso não esteja correto, solicite a substituição para o Fiscal de sala, o qual deverá lhe fornecer o Caderno de Questões correto.
3. Após ser autorizado pelo Fiscal, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão, e se a numeração das questões está correta.
4. Utilize, obrigatoriamente, **Caneta Esferográfica Transparente**, com tinta de cor azul ou preta na marcação da Folha de Respostas.
5. Leia atentamente cada questão da prova e assinale na Folha de Respostas a opção que a responda corretamente.

Exemplo:

A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
---	-------------------------------------	---	---

6. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados.
7. Você dispõe de **03 (três)** horas para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça com tranquilidade, mas controle seu tempo.
8. Iniciada a prova, somente será permitido deixar definitivamente a sala após 60 (sessenta) minutos.
9. Após o término da prova, entregue ao Fiscal a **FOLHA DE RESPOSTAS** devidamente assinada.
10. Somente será permitido levar o **CADERNO DE QUESTÕES** se o candidato permanecer na sala até os últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o encerramento da prova.
11. SERÁ ELIMINADO do Concurso Público o candidato que:
  - Deixar o local de realização da prova objetiva sem a devida autorização.
  - Tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, fiscais ou autoridades presentes.
  - Proceder de forma a tumultuar a realização da prova objetiva.
  - Estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas, por quaisquer meios e usar de meios ilícitos para obter vantagens para si ou para outros.
  - For surpreendido portando ou manuseando aparelho eletrônico nas demais dependências do estabelecimento durante a realização da prova objetiva.
  - Caso qualquer equipamento venha a emitir ruídos sonoros, mesmos que devidamente acondicionado no envelope de guarda de pertences, durante a realização da prova.
12. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia a Polícia Civil, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.
13. Os **03 (três) últimos candidatos** só poderão sair da sala juntos, após o fechamento do envelope contendo a lista de presença, a ata e as Folhas de Respostas da sala. Esses candidatos deverão assinar o envelope de retorno de provas.
14. O candidato que terminar sua prova não poderá utilizar os banheiros destinados aos candidatos que ainda estiverem realizando.
15. **Está disponível na última folha do Caderno de Questões um gabarito para ser preenchido e destacado. Este pode ser levado pelo candidato.**



## TEXTO PARA AS QUESTÕES 1 a 5.

## Pensar é transgredir

Não lembro em que momento percebi que viver deveria ser uma permanente reinvenção de nós mesmos — para não morrermos soterrados na poeira da banalidade embora pareça que ainda estamos vivos.

Mas compreendi, num lampejo: então é isso, então é assim. Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada. Algumas vezes é preciso pegar o touro pelos chifres, mergulhar para depois ver o que acontece: porque a vida não tem de ser sorvida como uma taça que se esvazia, mas como o jarro que se renova a cada gole bebido.

Para reinventar-se é preciso pensar: isso aprendi muito cedo.

Apalpar, no nevoeiro de quem somos, algo que pareça uma essência: isso, mais ou menos, sou eu. Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui. Muita inquietação por baixo das águas do cotidiano. Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante: "Parar pra pensar, nem pensar!" O problema é que quando menos se espera ele chega, o sorruteiro pensamento que nos faz parar. Pode ser no meio do shopping, no trânsito, na frente da tevê ou do computador. Simplesmente escovando os dentes.

Ou na hora da droga, do sexo sem afeto, do desafeto, do rancor, da lamúria, da hesitação e da resignação.

Sem ter programado, a gente pára pra pensar.

Pode ser um susto: como espiar de um berçário confortável para um corredor com mil possibilidades. Cada porta, uma escolha. Muitas vão se abrir para um nada ou para algum absurdo. Outras, para um jardim de promessas. Alguma, para a noite além da cerca. Hora de tirar os disfarces, aposentar as máscaras e reavaliar: reavaliar-se.

Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.

Somos demasiado frívolos: buscamos o atordoamento das mil distrações, corremos de um lado a outro achando que somos grandes cumpridores de tarefas. Quando o primeiro dever seria de vez em quando parar e analisar: quem a gente é, o que fazemos com a nossa vida, o tempo, os amores. E com as obrigações também, é claro, pois não temos sempre cinco anos de idade, quando a prioridade absoluta é dormir abraçado no urso de pelúcia e prosseguir, no sono, o sonho que afinal nessa idade ainda é a vida.

Mas pensar não é apenas a ameaça de enfrentar a alma no espelho: é sair para as varandas de si mesmo e olhar em torno, e quem sabe finalmente respirar.

Compreender: somos inquilinos de algo bem maior do que o nosso pequeno segredo individual. É o poderoso ciclo da existência. Nele todos os desastres e toda a beleza têm significado como fases de um processo.

Se nos escondermos num canto escuro abafando nossos questionamentos, não escutaremos o rumor do vento nas árvores do mundo. Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos.

Os ganhos ou os danos dependem da perspectiva e possibilidades de quem vai tecendo a sua história. O mundo em si não tem sentido sem o nosso olhar que lhe atribui identidade, sem o nosso pensamento que lhe confere alguma ordem.

Viver, como talvez morrer, é recriar-se: a vida não está aí apenas para ser suportada nem vivida, mas elaborada. Eventualmente reprogramada. Conscientemente executada. Muitas vezes, ousada.

Parece fácil: "escrever a respeito das coisas é fácil", já me disseram. Eu sei. Mas não é preciso realizar nada de espetacular, nem desejar nada excepcional. Não é preciso nem mesmo ser brilhante, importante, admirado.

Para viver de verdade, pensando e repensando a existência, para que ela valha a pena, é preciso ser amado; e amar; e amar-se. Ter esperança; qualquer esperança.

Questionar o que nos é imposto, sem rebeldias insensatas mas sem demasiada sensatez. Saborear o bom, mas aqui e ali enfrentar o ruim. Suportar sem se submeter, aceitar sem se humilhar, entregar-se sem renunciar a si mesmo e à possível dignidade.

Sonhar, porque se desistimos disso apaga-se a última claridade e nada mais valerá a pena. Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar, seja lá no que for.

E que o mínimo que a gente faça seja, a cada momento, o melhor que afinal se conseguiu fazer.

LUFT, Lya. *Pensar é transgredir*. Rio de Janeiro: Record, 2004. p.177-78.

## Questão 01

Assinale a alternativa em que o conectivo destacado tem o mesmo valor semântico do conectivo destacado no enunciado: "Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada."

- (A) "Para reinventar-se é preciso pensar"
- (B) "[...] embora pareça que ainda estamos vivos."
- (C) "Nem compreenderemos que o prato das inevitáveis perdas pode pesar menos do que o dos possíveis ganhos."
- (D) "[...] quando menos se espera ele chega [...]"

## Questão 02

Considere os enunciados abaixo:

- I. "Isso é o que eu queria ser, acredito ser, quero me tornar ou já fui."
- II. "[...] mas como o jarro que se renova a cada gole bebido."
- III. "[...] pois não temos sempre cinco anos de idade [...]"
- IV. "[...] como o jarro que se renova a cada gole bebido."

Os conectivos destacados apresentam, respectivamente, as noções de:

- (A) alternância – contraste – explicação – comparação.
- (B) alternância – contraste – conclusão – comparação.
- (C) adição – contraste – explicação – comparação.
- (D) alternância – contraste – explicação – causa.

**Questão 03**

Assinale a alternativa cujo termo é equivalente ao destacado no enunciado: “Sem ter programado, a gente pára pra pensar.”

- (A) ele
- (B) você
- (C) nós
- (D) ela

**Questão 04**

No texto *Pensar é transgredir*, Lya Luft mostra sua interpretação a respeito da vida, do cotidiano e utiliza, para isso, o gênero:

- (A) carta
- (B) conto
- (C) crônica
- (D) relato

**Questão 05**

Para a autora, “pensar é transgredir” porque o pensamento faz com que o ser humano saia do seu ostracismo, do seu comodismo. Todas as alternativas abaixo comprovam essa afirmação, EXCETO:

- (A) ” Apesar dos medos, convém não ser demais fútil nem demais acomodada.”
- (B) “Pensar pede audácia, pois refletir é transgredir a ordem do superficial que nos pressiona tanto.”
- (C) “Escapar, na liberdade do pensamento, desse espírito de manada que trabalha obstinadamente para nos enquadrar [...]”
- (D) “Mais cômodo seria ficar com o travesseiro sobre a cabeça e adotar o lema reconfortante [...]”

**POLÍTICAS PÚBLICAS****Questão 06**

De acordo com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem de um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- (A) Centralização, com direção única do Governo Federal.
- (B) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 07**

A respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A assistência à saúde é restrita à iniciativa pública, não podendo, em nenhuma ocasião, a

iniciativa privada participar da assistência à saúde.

- (B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em Lei.
- (C) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (D) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, podendo serem objetos de comercialização apenas os fluídos do corpo humano, como sangue, sêmen etc.

**Questão 08**

O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e as prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias. A respeito do Financiamento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) São considerados de outras fontes de receita os recursos provenientes de alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- (B) As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
- (C) As atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde serão co-financiadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), pelas universidades e pelo orçamento fiscal, além de recursos de instituições de fomento e financiamento ou de origem externa e receita própria das instituições executoras.
- (D) Não são consideradas como outras fontes de receita os recursos provenientes de ajuda, contribuições, doações e donativos.

**LEI e ESTATUTO da FEAES****Questão 09**

As relações de trabalho do pessoal da FUNDAÇÃO serão as da Consolidação das Leis de Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº. 5.452, de 1º de maio de 1943, e a legislação trabalhista complementar, em regime de emprego. De acordo com o Estatuto da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba – FEAES –, é CORRETO afirmar:

- (A) A rescisão do contrato de trabalho do pessoal da Fundação admitido por processo seletivo público não poderá ocorrer por ato unilateral, sendo sempre precedido do devido processo

administrativo, garantida a ampla defesa do empregado.

- (B) Para atender necessidade temporária de interesse público, a Fundação poderá contratar pessoal técnico, por prazo determinado de 12 (doze) meses, mediante processo seletivo simplificado, podendo haver prorrogação, desde que o prazo total do contrato não ultrapasse 24 (vinte e quatro meses).
- (C) Apenas e exclusivamente o combate a surtos epidêmicos e a atenção a situações de calamidade pública são considerados necessidades temporárias de interesse público que ensejam a contratação temporária de pessoal técnico mediante processo seletivo simplificado.
- (D) Os empregados da Fundação não são equiparados aos servidores públicos para fins criminais, de improbidade administrativa e acumulação de cargos.

#### Questão 10

De acordo com a Lei Municipal nº. 13.663/2010, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba poderá desenvolver atividades de ensino, pesquisa e avaliação de tecnologias de saúde, podendo captar recursos financeiros para fomento e desenvolvimento de pesquisas e da educação permanente em saúde junto ao Poder Público e à iniciativa privada, mediante aprovação do Conselho Curador.
- (B) A Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba se sujeitará às normas de fiscalização e controle previstos em seu estatuto e à supervisão da Secretaria Municipal da Saúde, para efeito de cumprimento de seus objetivos estatutários, harmonização de sua atuação com a política municipal de saúde e obtenção de eficiência administrativa.
- (C) O patrimônio da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba será constituído pelos bens móveis e imóveis que adquirir, os que lhe forem transferidos ou doados pelo Município de Curitiba, ou por outras pessoas jurídicas de direito público ou privado e por pessoas físicas.
- (D) Os serviços de saúde prestados diretamente pela Secretaria Municipal da Saúde que passarem a ser executados pela Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba somente e exclusivamente poderão ser transferidos mediante Lei aprovada por 2/3 (dois terços) da Câmara Municipal e de iniciativa privativa do Prefeito Municipal.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Caso 01, referente às Questões de 11 a 21.

Paciente de 50 anos, hipertenso e diabético, dá entrada no Pronto-Socorro com hemiplegia fasciobraquiocrural à esquerda e disartria de início súbito a cerca de 1 hora. Não possui co-morbidades até o momento. Nega tabagismo. PA 220X110mmHg.

Cargo: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA - INTENSIVISTA

#### Questão 11

A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) AVE.
- (B) AVE isquêmico.
- (C) AVE hemorrágico.
- (D) Pseudoparalisia de Todd.

#### Questão 12

Exame fundamental na definição da conduta nesse momento:

- (A) TAP.
- (B) Número de plaquetas.
- (C) Tomografia computadorizada de crânio.
- (D) Endoscopia digestiva alta.

#### Questão 13

Esse paciente corre o risco de necessitar de neurocirurgia:

- (A) Não. Nesse caso o tratamento é clínico.
- (B) Sim. Em caso de rebaixamento de consciência.
- (C) Sim. Se tratar-se de AVE intraparenquimatoso.
- (D) Sim. Se tratar-se de AVE subaracnoide.

#### Questão 14

É possível realizar alguma medida para profilaxia de novos eventos?

- (A) Não.
- (B) Sim. Buscando-se a fisiopatogenia em questão.
- (C) Sim. Se tratar-se de AVE isquêmico.
- (D) Sim. Se tratar-se de AVE hemorrágico.

#### Questão 15

Em caso de rebaixamento do nível de consciência para o coma, um agente indutor mal indicado é:

- (A) Midazolan.
- (B) Propofol.
- (C) Ketamina.
- (D) Etomidato.

#### Questão 16

Nas primeiras 48-72h, é necessário monitorar com cautela:

- (A) Sódio, temperatura e glicose.
- (B) Potássio, cálcio e magnésio.
- (C) Diurese e temperatura.
- (D) Pressão arterial e volemia.

Esse mesmo paciente desenvolve crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas. Já duram cerca de 25 minutos e não cessam.

#### Questão 17

Para dizer que se trata de mal refratário, deve já ter sido realizado:

- (A) 40mg de diazepam e 20mg/kg de fenitoina.
- (B) 30mg de diazepam e 20mg/kg de fenitoina.

- (C) 40mg de diazepam e 10mg/kg de fenitoina.
- (D) 30mg de diazepam e 10mg/kg de fenitoina.

**Questão 18**

**No mal refratário, a conduta é:**

- (A) Induzir sedação com propofol ou midazolam, por exemplo.
- (B) Induzir sedação com propofol ou midazolam, por exemplo, bem como solicitar eletroencefalograma contínuo.
- (C) Administrar fenobarbital.
- (D) Não há o que se fazer.

**Questão 19**

**A maior causa dessa situação é:**

- (A) AVE.
- (B) Neurocisticercose.
- (C) Descontinuação do uso de antiepiléticos.
- (D) Distúrbio hidroeletrólítico.

**Questão 20**

**O tipo de crise desse caso deve ser:**

- (A) Parcial simples.
- (B) Parcial com generalização secundária.
- (C) Generalizada.
- (D) Ausência.

**Questão 21**

**Situação em que o dispositivo de aferição da PIC (pressão intracraniana) deve ser colocado epidural:**

- (A) Encefalopatia hepática.
- (B) Trauma cranioencefálico.
- (C) Hemorragia subaracnoidea.
- (D) Hemorragia intraparenquimatosa.

**Caso 02, referente às Questões de 22 a 25.**

**Homem, 45 anos de idade, etilista crônico de 1L de “caninha 51” ao dia. Chega ao departamento de emergência confuso, com marcha atáxica e prejuízo de olhar conjugado. Tem ginecomastia e abdômen globoso com piparote positivo.**

**Questão 22**

**Em relação ao estado mental, a conduta é:**

- (A) Glicose hipertônica endovenosa.
- (B) Hidratação.
- (C) Tiamina 1 – 1,5g endovenosa.
- (D) Aguardar excreção do álcool.

**Questão 23**

**Qual a consequência da cirrose que não pode ser prevenida?**

- (A) Sangramento por varizes de esôfago.
- (B) Peritonite bacteriana espontânea.
- (C) Carcinoma hepatocelular.
- (D) Nenhuma das anteriores.

Cargo: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA - INTENSIVISTA

**Questão 24**

**Variáveis do MELD:**

- (A) TAP, bilirrubina e creatinina.
- (B) Ascite e albumina.
- (C) Encefalopatia, creatinina e TAP.
- (D) Glicose, albumina e TAP.

**Questão 25**

**Principal causa de morte em cirróticos:**

- (A) PBE.
- (B) Ruptura de varizes de esôfago.
- (C) Encefalopatia hepática.
- (D) Carcinoma hepatocelular.

**Caso 03, referente às Questões de 26 a 30.**

**Paciente de 60 anos de idade dá entrada com confusão mental, dificuldade respiratória, febre e taquicardia. PA 80x50mmHg. Estertores nas bases e RX mostrando consolidação nessas.**

**Questão 26**

**O quadro trata-se de:**

- (A) Pneumonia comunitária.
- (B) Sepses.
- (C) Sepses grave.
- (D) Meningite.

**Questão 27**

**A primeira conduta é:**

- (A) Antibiótico, hidratação e hemocultura.
- (B) Antibiótico e hidratação.
- (C) Antibiótico e hemocultura.
- (D) Antibiótico.

**Questão 28**

**Quando estará indicado o uso de corticosteroides?**

- (A) Na admissão.
- (B) Em caso de choque sem resposta ao uso de droga vasoativa.
- (C) Se houver derrame pleural.
- (D) Nunca.

**Questão 29**

**A complicação esperada agora é:**

- (A) Insuficiência respiratória.
- (B) Coma.
- (C) *Delirium*.
- (D) Insuficiência renal.

**Questão 30**

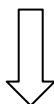
**Um modo de prevenção eficaz é:**

- (A) Intubação orotraqueal eletiva.
- (B) Monitorização neurológica.
- (C) Haldol intramuscular na admissão.
- (D) Hidratação.

|

# RASCUNHO

**Destaque Aqui**



---

**GABARITO**  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DE CURITIBA- FEAES Edital  
Nº 001/2015 <http://www.fundacaofafipa.org.br/concurso>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30