



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 360/2019

DATA DA PROVA: 14/04/2019

CARGO: MÉDICO NA ÁREA DE REGULAÇÃO (NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 10; Noções de Legislação: 11 a 20;

Conhecimentos Específicos: 21 a 60.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES 01 A 10 - LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 1 a 10:

Seria ingenuidade procurar nos provérbios de qualquer povo uma filosofia coerente, uma arte de viver. É coisa sabida que a cada provérbio, por assim dizer, responde outro, de sentido oposto. A quem preconiza o sábio limite das despesas, porque “vintém poupado, vintém ganhado”, replicará o vizinho farrista, com razão igual: “Da vida nada se leva”. (...)

Mais aconselhável procurarmos nos anexins não a sabedoria de um povo, mas sim o espelho de seus costumes peculiares, os sinais de seu ambiente físico e de sua história. As diferenças na expressão de uma sentença observáveis de uma terra para outra podem divertir o curioso e, às vezes, até instruir o etnógrafo.

Povo marítimo, o português assinala semelhança grande entre pai e filho, lembrando que “filho de peixe, peixinho é”. Já os húngaros, ao formularem a mesma verdade, não pensavam nem em peixe, nem em mar; ao olhar para o seu quintal, notaram que a “maçã não cai longe da árvore”.

Trecho de Paulo Rónai, em *Como aprendi o português e outras aventuras*.

01. Assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais adequada ao sentido global do texto.

- a) O autor enfatiza que os provérbios correspondem, sempre, de maneira fidedigna, ao modo de pensar coerente de um povo, não havendo oposições de sentido entre um provérbio e outro.
- b) O objetivo central do texto é demonstrar que a filosofia de um povo é encontrada nos provérbios que esse mesmo povo produz. A prova disso é que não existem provérbios com sentidos contrários entre si.
- c) O objetivo do texto é chamar a atenção para o ambiente e costumes presentes na criação dos provérbios, citando, por exemplo, a mesma verdade expressa em provérbios diferentes, como no caso dos provérbios do povo português e húngaro.
- d) Os provérbios representam a coerência do modo de pensar de uma nação. Não há a possibilidade de haver provérbios com sentidos contrários entre si, visto que toda a sabedoria de um povo é sempre coerente e representa uma filosofia e sua arte de viver.

02. Assinale a alternativa que apresenta o termo “sábio” sendo usado da mesma forma e desempenhando a mesma função sintática do que na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Um sábio disse ao outro: não importa o tempo, mas o que se faz dele.
- b) A sabedoria é para o sábio um grande tesouro que nunca se esgota.
- c) O verdadeiro sábio é aquele que se preocupa unicamente com aprender.
- d) O sábio pensamento de um povo consiste em conhecer sua identidade.

03. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “sábio” na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Adjunto adnominal.
- b) Sujeito composto.
- c) Verbo de ligação.
- d) Predicado nominal.

04. Assinale a alternativa que apresenta somente termos com sentido contrário ao termo “peculiar”, presente em “o espelho de seus costumes peculiares”.

- a) Geral, particular, comum.
- b) Vulgar, ordinário, geral.
- c) Banal, comum, específico.
- d) Usual, único, vulgar.

05. Assinale a alternativa que apresenta a reflexão expressa nos provérbios “filho de peixe, peixinho é” e “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) A vida de um filho vale mais do que as riquezas.
- b) Os pais não devem se preocupar com o futuro dos filhos.
- c) Os filhos geralmente têm características semelhantes aos pais.
- d) A verdadeira função de um pai é proteger seu filho.

06. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “é”, em “filho de peixe, peixinho é”.

- a) Conjunção aditiva.
- b) Conjunção adversativa.
- c) Verbo de ligação.
- d) Verbo transitivo.

07. Assinale a alternativa que apresenta o sujeito da frase “não pensavam nem em peixe, nem em mar”.

- a) Os húngaros.
- b) Os provérbios.
- c) Os portugueses.
- d) Os pais.

08. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a função sintática desempenhada pelo termo “maçã” em “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) Núcleo do sujeito.
- b) Adjunto adnominal.
- c) Predicado verbo-nominal.
- d) Predicado verbal.

09. Assinale a alternativa que apresenta o termo que está na origem da palavra “aconselhável”:

- a) Concelho.
- b) Conselho.
- c) Concílio.
- d) Conciliar.

10. A respeito do termo “ganhado”, presente no provérbio “vintém poupado, vintém ganhado”, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O termo está no masculino e no singular, concordando com o termo “vintém”.
- II. “Ganhado” é um dos participípios do verbo “ganhar”.

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Nenhuma afirmativa está correta.
- d) Ambas as afirmativas estão corretas.

QUESTÕES 11 A 20 - NOÇÕES DE LEGISLAÇÃO

11. É proibido ao Servidor Público, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, EXCETO:

- a) Faltar ou ausentar-se do serviço durante o expediente, sem prévia autorização do chefe imediato.
- b) Acatar ou cumprir ordens emanadas de autoridade competente.
- c) Trabalhar com negligência, em detrimento do serviço.
- d) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.

12. Sobre a Acumulação, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários, para todos os cargos.
- b) É permitida a acumulação em caso de percepção de pensões civis e militares.

- c) O servidor não pode exercer, simultaneamente, mais de uma função de direção, chefia e assessoramento, bem como receber, cumulativamente, vantagens pecuniárias dessa natureza, nem mesmo no Quadro do Magistério.
- d) É vedada a acumulação de pensões com provento ou remuneração.

13. A respeito da responsabilidade do servidor, conforme o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A responsabilidade civil ou administrativa do servidor será afastada, no caso de absolvição criminal, mesmo que confirmada sua autoria.
- b) A responsabilidade administrativa resulta de atos infracionais praticados ou omissões ocorridas no desempenho do cargo ou função.
- c) As cominações civis, penais e administrativas poderão acumular-se, sendo independentes entre si.
- d) Pelo exercício irregular de suas atribuições, o servidor responde civil, penal e administrativamente.

14. Sobre a publicidade dos atos do Município, segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A publicação das leis e atos municipais far-se-á por meio de órgão eletrônico oficial do município e/ou por meio de órgão de imprensa local e/ou por imprensa oficial do Estado.
- b) Nenhum ato produzirá efeito antes de sua publicação.
- c) Nunca poderão ser publicados atos de forma resumida, mesmo que forem atos normativos.
- d) Se as publicações das leis e atos oficiais do Município foram realizadas por órgão eletrônico oficial, deverá ser disponibilizado na forma impressa, mediante solicitação dos interessados.

15. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, qual dos Atos Administrativos a seguir, NÃO trata-se de um DECRETO:

- a) Provimento a vacância dos cargos públicos e demais atos de efeitos individuais.
- b) Declaração de utilidade pública ou necessidade social, para fins de desapropriação ou de servidão administrativa.
- c) Permissão de uso dos bens municipais.
- d) Fixação e alteração de preços.

16. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, são Direitos dos Servidores Públicos, EXCETO:

- a) Vencimentos ou proventos não inferiores ao salário mínimo.

- b) Duração de jornada de trabalho normal não superior a oito horas diárias e quarenta e quatro horas semanais, facultadas a compensação de horário, escalas e redução de jornada.
- c) Gozo de férias anuais remuneradas, pelo menos, com um terço a mais que a remuneração normal, vedada a contagem em dobro.
- d) Adicionais por tempo de serviço, na forma que a lei estabelecer.

17. Enumere as colunas, sobre as espécies de atos administrativos:

- (1) NORMATIVOS,
(2) ORDINÁRIOS,
(3) NEGOCIAIS,
(4) ENUNCIATIVOS,
(5) PUNITIVOS.

() Envolvem o poder disciplinar, por sua vez, são de efeito externo, por exemplo, as suspensões e advertências.

() São atos administrativos apenas no sentido formal, pois não expressam a vontade, mas declaram, por exemplo, certidões e atestados.

() A título de exemplo, as licenças, autorizações, permissões, aprovações, admissões e dispensas.

() Têm a ver com o poder hierárquico, o qual se encontra entre a autoridade e o servidor. Basicamente, é o poder de ordenar, comandar, fiscalizar e corrigir as condutas dos seus subalternos. Exemplo, portarias.

() É por meio da autoridade que tem o poder de editá-los, explicar e especificar um comando já contido em lei. Exemplo, decretos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) 5, 4, 3, 1, 2.
b) 3, 4, 5, 1, 2.
c) 5, 4, 3, 2, 1.
d) 3, 4, 5, 2, 1.

18. Sobre o atendimento aos usuários do SUS, segundo a Lei 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA:

a) Ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

b) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.

c) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

d) Oferta de procedimentos terapêuticos somente em ambiente hospitalar.

19. Assinale a alternativa INCORRETA, sobre como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS):

a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

c) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

d) Investimentos previstos no Plano quadrienal do Ministério da Saúde.

20. Segundo a Portaria GM/MS n.º 1.886 de 18 de dezembro de 1997, o município deve cumprir os seguintes REQUISITOS para sua inserção ao Programa Agentes Comunitários de Saúde, EXCETO:

a) Apresentar ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde onde está aprovada a implantação do programa.

b) Comprovar a existência de Fundo Municipal de Saúde ou conta especial para saúde.

c) Definir Unidade Básica de Saúde para referência e cadastramento dos Agentes Comunitários de Saúde no SAI/SUS.

d) Garantir a existência de profissional(ais) enfermeiro(s), com dedicação integral na(s) unidade(s) básica(s) de referência, onde no âmbito de suas atribuições exercerão a função de instrutor supervisor, na proporção de no máximo 20 Agentes Comunitários de Saúde para 01 (um) enfermeiro.

QUESTÕES 21 A 60 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o Código de Processo Ético-Profissional, aprovado pela Resolução CFM nº 2.145/2016, assinale a alternativa CORRETA quanto a Sindicância:

a) Caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas, o corregedor poderá conceder ao denunciante prazo de 30 dias para sua complementação.

b) A sindicância será arquivada sempre que houver desistência do denunciante ou caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas.

c) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação completa do denunciante, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível, a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

d) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação do denunciante ou por meio de denúncia anônima, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

22. Considerando o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 1.931/2009, assinale a alternativa CORRETA quanto ao Sigilo Profissional:

a) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

b) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, exceto a seus pais ou representantes legais, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento.

c) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

d) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, desde que o paciente seja informado sobre a revelação do sigilo, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

23. Considere as afirmações abaixo e assinale alternativa que contemple CORRETAMENTE os itens de Responsabilidade Profissional presentes no Código de Ética Médica:

I. É vedado atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.

II. É vedado deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente.

III. É vedado deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

IV. É vedado abandonar o plantão sem a presença de substituto, recomenda-se comparecer a plantão em horário preestabelecido. Permite-se a ausência do médico no estabelecimento de saúde, sem substituto e sem necessidade de justificativa, por até 15 minutos.

V. É vedado atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.

a) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e IV.

b) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e V.

c) Estão corretas somente as afirmações I, III, IV e V.

d) Todas as afirmações estão corretas.

24. Quanto à exposição médica em Redes Sociais:

a) É permitido, ao médico, participar de anúncios de empresas comerciais, qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

b) É permitido, ao médico, deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, seu nome, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o objetivo de discrição.

c) É permitido, ao médico, anunciar área de atuação que esteja se qualificando, ainda sem registro no Conselho Regional de Medicina.

d) É permitido, ao médico, em anúncios profissionais, divulgar o nome do profissional, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o estado da Federação da inscrição e Registro de Qualificação de Especialista quando anunciar a especialidade.

25. Princípio da Bioética que trata dos direitos do paciente como pessoa individual e seu poder de decisão sobre o próprio tratamento é o:

a) Princípio da Beneficência.

b) Princípio da Justiça.

c) Princípio da Autonomia.

d) Princípio da Não Maleficência.

26. A lei de Boyle-Marriote diz que conforme a altitude aumenta a pressão atmosférica diminui, causando a expansão de gases. Devido a essa lei é que no transporte aeromédico devemos ter muita cautela e nos antecipar quanto a uma complicação grave no seguinte caso:

a) Fratura exposta.

b) Pneumotórax.

c) Traumatismo craniano.

d) Anemia.

27. Existe uma padronização e um protocolo para o atendimento inicial ao paciente politraumatizado, que é chamado de "ABCDE" do trauma. No item "C" é avaliada a parte circulatória.

Considere um paciente vítima de acidente automobilístico com pulso radial ausente, pulsos centrais finos, tempo de enchimento capilar de 4

segundos e pressão arterial de 80x40 mmHg. Neste caso a principal hipótese para tais achados é:

- a) Traumatismo craniano grave.
- b) Reflexo vaso-vagal causado por dor.
- c) Sepses.
- d) Hipovolemia.

28. Em algumas situações é necessária a oxigenação do paciente por meio de dispositivos, e em alguns casos, como na via aérea difícil, poderá ser usado um dispositivo supraglótico. São exemplos de dispositivos supraglóticos para oxigenação e ventilação do paciente:

- a) Tubo endotraqueal e máscara laríngea.
- b) Bungie e tubo laríngeo.
- c) Máscara laríngea e tubo laríngeo.
- d) Combitube e cricotomia.

29. Existe uma classificação do choque hipovolêmico pelo ATLS, que tenta estimar a perda volêmica conforme os parâmetros clínicos do paciente.

Suponha um paciente de 34 anos, com os seguintes sinais vitais, PA 110x70 mmhg, FC 115 bpm, tempo de enchimento de 3,5 segundos e um pouco agitado, mas sem confusão.

Qual a estimativa de perda volêmica para este paciente?

- a) < 750 ml.
- b) 750 – 1500 ml.
- c) 1500 – 2000 ml.
- d) > 2000 ml.

30. Em um atendimento pré hospitalar realizado por várias equipes de suporte básico e avançado em um acidente auto - caminhão, qual deverá ser a primeira atitude da primeira equipe ao chegar ao local? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Realizar a segurança da cena e garantir a segurança da equipe.
- b) Avaliar rapidamente as vítimas e chamar ajuda.
- c) Tentar retirar o maior número de vítimas da cena.
- d) Pegar dois acessos venosos calibrosos.

31. Paciente 23 anos é encontrado em casa caído, sem resposta motora, e segundo os familiares não está respirando. É enviada uma unidade de suporte avançado até o local, e o médico constata óbito no local. Segundo os familiares, o paciente era usuário de cocaína e lança perfume, e na cena do óbito há fortes indícios do óbito ter sido causado por intoxicação exógena, e nenhum outro fator. Neste caso de óbito por suspeita de intoxicação exógena, quem deverá emitir o atestado de óbito? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) SVO (Serviço de Verificação de óbito).
- b) IML (Instituto médico Legal).
- c) Médico da UBS da região.
- d) Médico da ambulância que identificou o óbito.

32. Paciente estava almoçando em um Shopping center e subitamente apresenta perda de consciência. No local há uma equipe treinada em ressuscitação cardiopulmonar e um DEA (Desfibrilador Externo Automático). A equipe percebe que paciente não respira e não tem batimentos cardíacos, então começa o atendimento e instala o DEA no paciente, e este realiza um choque. Qual é o provável ritmo da parada cardíaca deste paciente? Marque a assertiva CORRETA:

- a) Atividade elétrica sem Pulsos (AESP).
- b) Assistolia.
- c) Fibrilação atrial.
- d) Taquicardia ventricular.

33. Você é o médico regular do SAMU e entra uma chamada de um adolescente referindo que a mãe está caída no chão, sem responder a comandos, apresentando tremores musculares e espumando pela boca. Em uma situação como esta, qual seria a melhor orientação para uma pessoa leiga? Marque a assertiva mais CORRETA:

- a) Lateralizar e proteger a cabeça, retirar todos os objetos próximos da paciente para evitar traumas e aguardar ajuda.
- b) Virar a paciente de lado, verificar com o dedo se há algum objeto dentro da boca da paciente e aguardar o socorro.
- c) Tentar administrar as medicações que a paciente usa, imediatamente.
- d) Orientar segurar os braços e pernas da paciente e colocar um objeto na boca para evitar que haja mordida da língua.

34. Paciente, 65 anos, previamente hipertenso e com fibrilação atrial, parou há 2 meses por conta própria o uso de xarelto, e hoje estava almoçando quando subitamente apresenta perda de força em membro superior direito e membro inferior direito. Chega à sala de emergência com cerca de 2 horas do evento e em 30 minutos realiza a tomografia que não demonstra sangramentos ou alterações. NIHSS de 13, PA 160x100 mmHg

Qual a conduta após a tomografia para este caso? Marque a assertiva CORRETA:

- a) AAS 300 mg + clopidogrel 300 mg.
- b) Niprid (nitroglicerina) endovenoso em bomba de infusão contínua.
- c) Retornar imediatamente o uso de xarelto.
- d) Iniciar imediatamente trombólise com alteplase.

35. A hemorragia intracerebral corresponde a cerca de 10 % dos casos de acidentes vasculares encefálicos, e em cerca de 50% dos casos sua evolução é fatal. Com relação ao acidente vascular cerebral hemorrágico é CORRETO afirmar.

- a) As hemorragias cerebrais podem ser classificadas em primárias ou secundárias e apresentam fisiopatologia totalmente diferentes.
- b) A hemorragia cerebelar pode causar piora do nível de consciência por compressão do mesencéfalo ou por hidrocefalia, e o retardo na conduta cirúrgica pode ser fatal.
- c) Pacientes com acidente vascular encefálico hemorrágico que chegam ao serviço em Glasgow de 3, tem um bom prognóstico se forem abordados com craniectomia descompressiva na urgência.
- d) A arteriografia de 4 vasos cerebrais deve ser solicitada em todos os pacientes com acidente vascular encefálico hemorrágico.

36. A Síndrome da Insuficiência Respiratória Aguda é uma emergência médica caracterizada pela incapacidade do sistema respiratório em realizar corretamente as funções de ventilação, troca gasosa e oxigenação necessárias às demandas teciduais. Com relação à insuficiência respiratória aguda, é INCORRETO afirmar:

- a) Na insuficiência respiratória tipo I (hipoxêmica), ocorre uma diminuição na pressão parcial de oxigênio ($PaO_2 < 60$ mmHg) e é o principal tipo de insuficiência respiratória nos serviços de emergência.
- b) A alteração da relação Ventilação / Perfusão (V/Q) nos alvéolos pulmonares, pode estar tanto aumentada (como nos casos de TEP), quanto reduzida (como nos casos Pneumonia), gerando oxigenação insuficiente.
- c) Em casos de alterações na barreira alveolocapilar, como nos casos de fibrose pulmonar idiopática, a hipercapnia aguda tende a ser comum devido ao CO_2 ser menos difusível pelas membranas alveolocapilares.
- d) A hipercapnia ocorre na insuficiência respiratória tipo II devido ao aumento do espaço morto causado, por exemplo, no enfisema avançado.

37. Paciente de 23 anos, previamente hígido, durante o almoço começa subitamente a apresentar rubor de face, edema em lábios e dispneia, com respiração ruidosa e esforço respiratório moderado. Qual deve ser a primeira medicação administrada neste caso:

- a) Inalação com broncodilatadores.
- b) Corticosteroides.
- c) Antihistamínicos.
- d) Epinefrina.

38. Paciente com tentativa de suicídio, ingeriu alguma substância que a família desconhece, e neste momento apresenta os seguintes achados clínicos: Glasgow 3, pupilas isocóricas mióticas, sialorreia e bradicardia.

Com base nestes achados clínicos, qual das substâncias abaixo o paciente provavelmente ingeriu? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Opióide.
- b) Carbamato.
- c) Benzodiazepínico.
- d) Betabloqueador.

39. No caso de um paciente com neoplasia de próstata com metástase óssea, que faz uso de dipirona 1 g 6/6 horas e metadona 10 mg 12/12 horas, e neste momento apresenta dor muito intensa, nota 10/10 (em uma escala numérica), qual a medicação que é mais coerente administrar para alívio imediato da dor do paciente? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Dipirona 2 g EV.
- b) Tramadol 100 mg EV.
- c) Codeína 30 mg VO.
- d) Morfina 20 mg EV.

40. Com relação ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgências (SAMU), marque a assertiva INCORRETA:

- a) A portaria número 1864, de 29 de Setembro de 2003, instituiu o componente pré-hospitalar móvel da Política Nacional de atenção às urgências, por intermédio da implantação do SAMU em municípios e regiões de todo o país.
- b) É definido como competência de responsabilidade do SAMU a regulação médica de urgência e o monitoramento de toda a demanda, garantindo a orientação médica e o atendimento nos casos de urgência.
- c) O SAMU não é responsável por todos os atendimentos de urgência, em casos de traumas, os atendimentos deverão ser direcionados ao SIATE.
- d) O planejamento do SAMU Regional deve conter bases descentralizadas, sempre pensando no tempo-resposta como norteador das grandes extensões territoriais a serem cobertas.

41. Sobre o tromboembolismo Pulmonar (TEP) é CORRETO afirmar:

- a) O TEP é uma entidade benigna, com mortalidade muito baixa, em geral menor que 0,01%, e na maioria das vezes possui um fácil diagnóstico.
- b) Nos casos em que ocorre morte do paciente, em geral a causa é por disfunção do ventrículo esquerdo.

- c) Foram identificados diversos fatores de risco para embolia pulmonar, como por exemplo: cirurgias ou traumas recentes, imobilizações prolongadas, neoplasias, tabagismo, uso de contraceptivos hormonais, gravidez, trombofilias, entre outras.
- d) No eletrocardiograma a alteração mais comum encontrada é o S1Q3T3, sendo patognomônico de TEP.

42. A urbanização e o aumento da densidade demográfica tem causado sinistros em volume e gravidade crescentes, em contrapartida, os serviços de saúde evoluíram e o atendimento pré-hospitalar foi aperfeiçoado. Com relação a incidentes com múltiplas vítimas, marque a alternativa CORRETA:

- a) Conforme a Organização Mundial de Saúde, o termo incidente com múltiplas vítimas é o mesmo que catástrofe, diferindo apenas que catástrofe envolve diversos estados ou países.
- b) O atendimento em campo em incidentes com múltiplas vítimas não deve ser realizado no próprio local do acidente, e todas as vítimas devem ser imediatamente direcionadas ao hospital mais próximo.
- c) Na montagem da estrutura de incidentes com múltiplas vítimas, o Posto Médico Avançado deverá ficar localizado na área quente do incidente.
- d) Existem diversas formas de classificação de desastres, uma dessas formas classifica os desastres em 4 graus diferentes, que avaliam a extensão e os danos causados, sendo o Grau I um desastre de limites precisos com recursos locais suficientes e o grau IV um desastre de grandes proporções, com enorme número de vítimas e com a rede hospitalar comprometida.

43. No Brasil, em acidentes com múltiplas vítimas, é realizada a triagem das vítimas pelo método START, com relação a esse método de triagem, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As vítimas são triadas conforme a gravidade por cores: vermelho, amarelo, verde e cinza ou preto. E essa gravidade é avaliada pela frequência respiratória e pelo tempo de enchimento capilar.
- b) Esse método de triagem deve ser aplicado somente por médicos devidamente treinados, e não deverá ser utilizado por nenhum outro membro da equipe que não tenha formação médica.
- c) Um vez triadas, as vítimas irão aguardar o desfecho apropriado e não poderão ser reavaliadas, um vez que em acidentes de grande porte, não há tempo e nem equipe para reavaliar as vítimas.
- d) Apesar de ser muito utilizado, o método START é um método demorado para avaliação dos pacientes e pouco efetivo para grandes desastres.

44. Com relação a incidentes com múltiplas vítimas, assinale a assertiva INCORRETA:

- a) As vítimas triadas como vermelhas, são vítimas que necessitam atendimento médico hospitalar de urgência, e deverão ser prontamente transportadas para o hospital, preferencialmente por uma ambulância UTI com médico junto se estiver disponível.
- b) O médico é o profissional mais atuante na área quente do incidente, e sempre que possível toda a equipe médica deverá estar nessa área.
- c) O transporte é um dos elementos decisivos do sucesso do atendimento.
- d) As vítimas triadas como verde poderão ser transportadas por qualquer tipo de veículo coletivo, e o momento da evacuação dependerá da disponibilidade destes, e não deve ser prioridade.

45. Com relação à portaria número 2.048, de 5 de Novembro de 2002, é CORRETO afirmar:

- a) O setor privado de atendimento pré-hospitalar móvel é isento da necessidade de centrais médicas de regulação.
- b) Cabe ao médico regulador julgar e decidir sobre a gravidade de um caso que lhe está sendo comunicado por rádio ou telefone, estabelecendo uma gravidade presumida e enviar os recursos necessários ao atendimento, considerando necessidades e ofertas disponíveis.
- c) As ambulâncias são classificadas apenas em 2 tipos: tipo A e tipo B, e conforme a portaria, tem requisitos a serem cumpridos para serem designadas em tais classificações.
- d) A tripulação de uma ambulância tipo B é composta por um motorista, um enfermeiro e um médico.

46. Paciente jovem vítima de acidente automobilístico de alta energia, evolui com hipotensão, taquidispnéia, ingurgitamento jugular e abafamento de bulhas. Neste caso, qual a conduta a ser realizada imediatamente para evitar que paciente evolua a óbito. Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Punção com Jelco calibroso em segundo espaço intercostal direito.
- b) Expansão volêmica, com 2 litros de solução cristalóide.
- c) Punção subxifóide com Jelco direcionado para o ombro esquerdo.
- d) Administrar oxigênio por meio de dispositivo bolsa-valva-máscara.

47. Paciente renal crônico dialítico, está sem dialisar há 3 dias, evolui com mal estar, fadiga, náuseas, taquipnéia e rebaixamento do nível de consciência. No ECG presença de onda P achatada, prolongamento do intervalo PR, onda T apiculada e alargamento do QRS. Qual a alteração metabólica que justifica o achado no ECG? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Hipercalcemia.
- b) Hipercalcemia.
- c) Acidose metabólica.
- d) Hiponatremia.

48. Paciente de 16 anos com queixa de febre e cefaleia há 1 dia, evolui com confusão mental e sonolência. O SAMU é chamado para atendimento médico, que encontra paciente com Glasgow 10, estável hemodinamicamente e boa saturação. O paciente é transportado para o hospital de referência, e durante o atendimento da equipe do SAMU não é realizado nenhum procedimento invasivo. Após algumas horas a central do SAMU é informada que este paciente foi diagnosticado com meningite meningocócica. Qual o procedimento a ser adotado com a equipe que prestou o atendimento? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Profilaxia com Ceftriaxone 250 mg IM dose única.
- b) Profilaxia com ciprofloxacino 500 mg VO 12/12 horas durante 7 dias.
- c) Encaminhar equipe para coleta de exames de sangue e líquido.
- d) Observação, sem necessidade de profilaxia.

49. Paciente DPOC, O₂ dependente, apresenta há 3 dias queixa de aumento da tosse com expectoração e dispneia. Paciente é encaminhado para serviço de emergência e apresenta saturação de 81 %, à ausculta pulmonar sibilos difusos e leve esforço respiratório, então é colocada uma máscara de O₂ com 8 L/O₂/min, e saturação aumenta para 94%. Paciente evolui com rebaixamento do nível de consciência. Qual a causa do rebaixamento e a conduta neste caso? Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Insuficiência respiratória aguda, intubação orotraqueal.
- b) Hipoxemia, aumentar a oferta de O₂.
- c) Narcose por CO₂, ventilação mecânica não invasiva.
- d) Broncoespasmo grave, inalação com atrovent e berotec.

50. Paciente vítima de afogamento, é retirado da água, em Glasgow de 9, saturação 86 %, importante esforço respiratório com edema agudo de pulmão e hipotensão. Neste caso, qual a conduta mais adequada do ponto de vista respiratório. Assinale a assertiva CORRETA:

- a) Máscara de O₂ 15 litros/min.
- b) Intubação orotraqueal.
- c) Ventilação mecânica não invasiva.
- d) Cateter de O₂ – 3 litros/min.

51. Sobre a hemorragia digestiva alta varicosa, é CORRETO afirmar:

- a) O uso de terlipressiva e octreotida está indicado nos casos de HDA varicosa por diminuírem o fluxo sanguíneo esplâncnico.
- b) Nos casos em que a endoscopia digestiva alta não está disponível, poderá ser necessária a instalação de um balão de Sengstaken-Blakemore, que deverá ser mantido por no mínimo 24 horas, idealmente mantido por 48 horas.
- c) Nos casos de HDA varicosa a endoscopia nunca deverá ser repetida, uma vez que o procedimento aumenta o risco de sangramento.
- d) Pacientes que após ligadura elástica apresentarem contagem de plaquetas menores que 100.000 tem indicação de receber transfusão 1 unidade / kg de plaquetas.

52. Paciente de 23 anos, foi vítima de acidente moto versus anteparo fixo. Apresenta-se na sala de emergência com sinais vitais estáveis, escala de coma de Gasglow de 15. Paciente queixa-se de dor na perna direita onde se evidencia uma laceração de 3 cm de extensão. Havendo fratura dos ossos da perna direita, uma fratura exposta com essas características se classifica por Gustilo - Anderson como:

- a) Grau I.
- b) Grau II.
- c) Grau IIIa.
- d) Grau IIIb.

53. Como é a distribuição da incidência da Fratura do terço distal do radio:

- a) Unimodal com pico em homens abaixo dos 40 anos.
- b) Bimodal, com picos em crianças de 05 a 14 anos e mulheres acima de 40 anos.
- c) Trimodal, com picos em crianças de 05 a 14 anos, homens com menos de 50 anos e mulheres com mais de 40 anos.
- d) Bimodal, com picos em homens com menos de 50 anos e mulheres com mais de 40 anos.

54. A síndrome compartimental aguda é uma entidade que pode se instalar em diversos tipos de traumas, acidentes com animais peçonhentos, infusão inadequada de medicamentos e mais comumente associada a fraturas. Por ser um evento agressivo e que pode levar à perda do membro afetado, alto índice de suspeição deve ser mantido em pacientes vulneráveis a esse evento. Das alternativas a seguir, qual apresenta maior risco para o desenvolvimento de síndrome compartimental aguda?

- a) Fratura da diafise tibial.
- b) Fratura do terço distal do radio.
- c) Fratura do tornozelo.
- d) Fratura do úmero.

55. Nas lesões do anel pélvico com instabilidade hemodinâmica, as ações pré e intra hospitalares como aplicação de amarrações pélvicas ou vestes infláveis têm como objetivo reduzir o sangramento promovendo, EXCETO:

- a) Estabilizar o anel pélvico permitindo a formação de coágulos.
- b) Diminuir o volume da pelve, principalmente nas lesões em "livro aberto".
- c) Retornar o sangue dos membros inferiores para o sistema venoso -auto transfusão- (Vestes Pneumáticas).
- d) Obstruir os vasos sangrantes.

56. No paciente politraumatizado, é de grande importância a avaliação clínica completa após estabilização pelo ABCDE do ATLS. São sinais indicativos de lesão do anel pélvico EXCETO:

- a) Sangue no meato uretral.
- b) Sangue no interior ou no entorno do reto.
- c) Estabilidade às manobras de compressão antero-posterior ou lateral das espinhas ilíacas anteriores.
- d) Equimoses pélvicas.

57. Como se dá a distribuição epidemiológica da fratura diafisária do fêmur ?

- a) Unimodal com pico entre homens mais velhos com trauma de baixa energia.
- b) Bimodal com pico em homens jovens com trauma de alta energia e mulheres mais velhas com trauma de baixa energia.
- c) Unimodal com pico entre mulheres jovens com trauma de alta energia.
- d) Bimodal com pico em homens mais velhos com trauma de baixa energia e mulheres jovens com trauma de alta energia.

58. Em uma amputação de dedo, quanto tempo em isquemia quente ou refrigerada acarreta os

melhores resultados?

- a) Até 6-12 horas em isquemia quente e até 24 horas sob refrigeração adequada.
- b) Até 24 horas em isquemia quente e até 36 horas sob refrigeração adequada.
- c) Até 6-12 horas em isquemia quente e até 48 horas sob refrigeração adequada.
- d) Até 24 horas em isquemia quente e até 60 horas sob refrigeração adequada.

59. Em paciente com queimaduras, é importante identificar quando há presença de queimadura de via aérea superior pelo risco de edema e obstrução de via aérea. São indicadores clínicos de lesão por inalação, EXCETO:

- a) Espirros.
- b) Chamuscamento de cílios e das vibrissas nasais.
- c) Rouquidão.
- d) Depósito de carbono na boca e/ou nariz e expectoração carbonácea.

60. Sobre traumas em gestantes, é INCORRETO:

- a) A compressão da veia cava pelo útero pode diminuir o retorno venoso, e em casos de trauma em gestantes o útero deverá ser deslocado manualmente para a esquerda a fim de aliviar a pressão sobre a cava inferior.
- b) Em virtude do aumento de volume do intravascular, a gestante pode perder uma quantidade significativa de volume circulante antes que ocorram taquicardia, hipotensão ou outros sinais de hipovolemia.
- c) Em paciente com sinais de choque, vasopressores devem ser o primeiro recurso a ser empregado para manter a perfusão tecidual e garantir o aporte circulatório necessário ao feto.
- d) Todas as gestantes traumatizadas Rh negativas devem receber imunoglobulina Rh, a menos que o trauma seja longe do útero.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

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
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60