

PROVA TÉCNICA

A respeito dos princípios, da estrutura e da organização do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

- 31 A participação popular para controle e avaliação dos serviços e das ações de saúde é promovida por meio de conselhos e conferências de saúde.
- 32 O princípio da regionalização diz respeito à organização dos serviços de saúde por níveis de complexidade, com a garantia do acesso a cada nível de atenção, conforme a necessidade de cada caso.
- 33 O princípio da descentralização prevê que sejam oferecidas aos municípios condições plenas para o exercício das funções do SUS, com comando único e soberano para a autonomia de cada esfera de governo.
- 34 De acordo com o princípio da integralidade, deve-se investir de forma diferente em regiões carentes, sobretudo diferenciando-se as necessidades de cada usuário, com o objetivo de diminuir as desigualdades.
- 35 O princípio da integralidade refere-se à garantia do acesso às ações de saúde às pessoas asseguradas pelo Estado, independentemente de qualquer característica pessoal ou social.

No que se refere às doenças de notificação compulsória e à vigilância em saúde, julgue os próximos itens.

- 36 Atos violentos contra idosos e mulheres praticados em serviços de saúde públicos ou privados são excluídos de notificação compulsória para fins de importância nacional, por não constarem da lista de doenças com potencial de causar surtos e epidemias.
- 37 Os centros de informações estratégicas em saúde, presentes em todas as capitais do país, no Distrito Federal e em mais quatro cidades estratégicas, compõem a Rede Nacional de Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública.

Em relação aos indicadores de nível de saúde da população, julgue os itens a seguir.

- 38 Indicadores demográficos, como o grau de urbanização, e indicadores socioeconômicos, como a taxa de trabalho infantil, servem de indicadores de saúde que podem expressar as condições de saúde de uma população.
- 39 Na observação dos dados de uma população em estudo, a faixa etária da população infantil é um dado esclarecedor quanto a causas de morte relacionadas ao meio ambiente e às condições de vida e de acesso à saúde da população em geral; nos países mais pobres, por exemplo, tal dado se relaciona ao predomínio do óbito pós-natal.
- 40 Para assegurar a confiança na informação produzida, pode-se monitorar a qualidade de indicadores como a validade (considerada a capacidade de medir o que se pretende) e a confiabilidade (reprodução de resultados em condições similares), uma vez que ambas podem ser utilizadas para se definir o grau de excelência de um indicador.
- 41 Os coeficientes expressam o risco de acometimento de determinado evento; nesse sentido, o coeficiente de prevalência é utilizado para comparar o risco de ocorrências de doenças entre populações.

A respeito da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 42 Os polos de educação permanente em saúde para o SUS se caracterizam como gestão colegiada em que todas as instituições têm poder igual e, assim, podem exercer sua própria transformação, desenvolvendo compromissos com a inovação da gestão democrática e horizontal.
- 43 Os gestores estaduais e municipais de saúde e de educação, bem como os estudantes da área da saúde, podem compor os polos de educação permanente para o SUS.
- 44 Cabe exclusivamente ao Ministério da Saúde construir uma política nacional de formação e desenvolvimento para o conjunto dos profissionais de saúde do país, principalmente por meio da constituição de polos de educação permanente em saúde para o SUS, razão por que é vedada a participação do Ministério da Educação na gestão social das políticas públicas de saúde.
- 45 A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é uma proposta de ação estratégica direcionada tanto ao sistema de saúde (em suas várias esferas de gestão) quanto à formação dos profissionais de saúde nas instituições de ensino.

A respeito dos conselhos de saúde e das formas de controle social do SUS, julgue os próximos itens.

- 46 Com a finalidade de garantir total autonomia e efetividade ao controle social, os conselhos de saúde não se subordinam ao Poder Executivo, em nenhuma de suas esferas.
- 47 A composição dos conselhos de saúde atende a dois critérios: a representatividade na interlocução de segmentos específicos (usuários, prestadores de serviços, profissionais de saúde e governo) e a paridade, correspondente à presença de 25% de usuários como integrantes dos conselhos.
- 48 A convocação da conferência de saúde bem como a estruturação de sua comissão organizadora podem ser realizadas pelos conselhos de saúde.
- 49 As conferências de saúde são realizadas pelas esferas municipal, estadual e federal, a cada quatro anos.
- 50 Os conselhos de saúde são órgãos colegiados, permanentes e deliberativos aos quais compete diretamente a prestação de serviços de saúde públicos.

Com relação aos métodos FAST (*Focused Assessment with Sonography in Trauma*) e LPD (lavado peritoneal diagnóstico), que podem ser utilizados na avaliação do trauma abdominal fechado, julgue os itens a seguir.

- 51 O FAST — método rápido, não invasivo, com boa acurácia e que pode ser feito à beira do leito — é um dos métodos mais rápidos de diagnóstico de sangramento ou de lesão de víscera oca.
- 52 O FAST deve ser usado em pacientes com alterações hemodinâmicas e múltiplos traumas fechados, devendo-se avaliar o saco pericárdico, as fossas hepatorenal e esplenorrenal, a pelve e o saco de Douglas.
- 53 Se o lavado peritoneal apresentar uma quantidade de sangue maior que 10 mL, conteúdo gastrointestinal, fibras vegetais e(ou) bile, está indicada a intervenção cirúrgica.
- 54 Se a análise do efluente aspirado no LPD apresentar mais que 100.000 hemácias/mm³, 500 leucócitos/mm³ ou bactérias no exame de Gram, está indicada a laparotomia.
- 55 O LPD, apesar de invasivo, é considerado um bom método, por permitir o diagnóstico de lesões diafragmáticas ou retroperitoniais.

Acerca do tratamento e de procedimentos adotados para as diferentes classificações do grau de lesões de vísceras abdominais, julgue os itens que se seguem.

- 56 Se as lesões hepáticas forem de grau V com sangramento, recomenda-se a realização da manobra de Pringle, que cessa o sangramento proveniente dos vasos do ligamento hepatoduodenal e dos vasos retro-hepáticos, como a veia cava inferior e a veia hepática.
- 57 No caso de lesões de duodeno de graus I e II associadas ou não a outras lesões, deve-se realizar rafia simples.
- 58 Em se tratando de lesões de duodeno de graus IV e V, podem-se realizar gastrostomia, jejunostomia e duodenostomia ou ressecção duodenal com anastomose término-terminal primária ou Y de Roux ou, ainda, a exclusão pilórica e gastrojejuno-anastomose.
- 59 Havendo lesões de baço, o tratamento preferencial deve ser o conservador, principalmente nas lesões de graus de I a III, quando não há extravasamento de contraste na fase arterial da tomografia computadorizada pelo hilo esplênico.
- 60 Tratando-se de lesões hepáticas traumáticas, as condutas vão depender da classificação das lesões quanto ao grau de comprometimento do parênquima, devendo o tratamento ser conservador quando houver trauma abdominal fechado em pacientes estáveis, com lesões hepáticas até grau IV.

Como o pescoço tem múltiplas estruturas vitais com pouca proteção anatômica, em um mesmo paciente, os traumatismos cervicais e raquimedulares podem estar associados. Considerando essa afirmação, julgue os itens subsequentes.

- 61 Nas lesões cervicais com acometimento da medula óssea, é possível diferenciar dois tipos de choques: choque neurogênico, devido à lesão das vias descendentes do sistema simpático, que pode provocar a perda do tônus vasomotor e da inervação simpática do coração, causando bradicardia, e choque medular, que se apresenta com paralisia flácida e perda de reflexos medulares e hipotonia.
- 62 A fratura da coluna torácica, conhecida como fratura de Chance, é provocada pela distração-flexão vertebral associada com trauma abdominal fechado, como ocorre nos acidentes com uso de cinto de segurança nos veículos. Nesses casos, há lesão de ligamento da coluna média e posterior e seu tratamento é exclusivamente cirúrgico.
- 63 Na avaliação do trauma cervical, as principais estruturas vasculares e aerodigestivas são encontradas no triângulo posterior do pescoço.
- 64 No reconhecimento de estruturas passíveis de lesões e na escolha do tratamento dessas lesões, o pescoço é dividido em zonas: a zona I vai da fúrcula esternal à cartilagem cricoide, tem grandes vasos e acesso cirúrgico dificultado; a zona II vai da cartilagem cricoide ao ângulo da mandíbula e possibilita melhor prognóstico quando lesada; a zona III vai do ângulo da mandíbula à base do crânio e contém carótida distal, glândulas salivares e a faringe.
- 65 Deve-se proceder à exploração cirúrgica com pressão direta se houver lesão aparente e com hematoma ou hemorragia externa na zona III do pescoço, devendo-se realizar angiografia antes da cirurgia nos casos em que forem detectadas lesões nas zonas I e II, com paciente estável.

Acerca das medidas que devem ser adotadas em caso de suspeita de exposição e intoxicação por monóxido de carbono, julgue os itens a seguir.

- 66 Entre as principais medidas que devem ser adotadas nos casos de suspeita de exposição e intoxicação por monóxido de carbono incluem-se a medida direta de carboxi-hemoglobina e a administração de oxigênio a 100% de concentração.
- 67 Se uma mulher de trinta e seis anos de idade for resgatada inconsciente após ter ficado presa em um quarto em chamas durante um incêndio, a intubação endotraqueal somente estará indicada caso haja comprovação radiológica de lesão pulmonar ou alterações na gasometria arterial.

No que se refere à avaliação e ao tratamento de lesões traumáticas na população pediátrica, julgue os itens que se seguem.

- 68 A punção intraóssea deve ser indicada para crianças com mais de sete anos de idade, devido ao risco de lesão da placa de crescimento ósseo.
- 69 Para prevenir bradicardia associada à estimulação direta da laringe durante a intubação, especialmente em lactentes, recomenda-se a aplicação de sulfato de atropina entre um e dois minutos antes do referido procedimento.
- 70 Mesmo perdas pequenas, de até 10% do volume sanguíneo, resultam em queda da pressão arterial e bradicardia.
- 71 Contusões pulmonares sem fraturas de arcos costais são mais comuns em crianças do que em adultos.

A respeito da realização de exames de imagem para a avaliação complementar de pacientes vítimas de traumas, julgue os próximos itens.

- 72 Em radiografia de tórax, os achados de alargamento mediastinal, de fraturas do primeiro e do segundo arcos costais, de apagamento do cajado aórtico e de desvio da traqueia para a direita são sugestivos de ruptura aórtica.
- 73 Aproximadamente 40% das crianças menores de sete anos de idade têm pseudosubluxação na coluna cervical, com deslocamento anterior da vértebra C6 sobre C7.
- 74 Não há necessidade de avaliação radiográfica prévia de tórax e pelve para pacientes com indicação de avaliação ultrassonográfica direcionada para o trauma (FAST).

No que se refere à Síndrome do Compartimento Abdominal, julgue os itens subsequentes.

- 75 Em pacientes acometidos por essa síndrome, os principais órgãos afetados são fígado, rins e intestino grosso.
- 76 Nos casos de impossibilidade de descompressão cirúrgica imediata, o bloqueio neuromuscular farmacológico pode ser utilizado para paliar os sintomas compressivos dos pacientes acometidos pela referida síndrome.
- 77 O uso do cateter intravesical pode ser recomendado como método indireto de aferição da pressão intra-abdominal, a qual deve ser aferida ao final da expiração com o paciente em posição supina.

Com relação ao tratamento de lesões traumáticas em mulheres grávidas, julgue os itens que se seguem.

- 78 Caso seja constatado que uma vítima de atropelamento está no segundo trimestre de gestação, a equipe de saúde deve estar atenta para os principais riscos gestacionais, os quais incluem descolamento de placenta, embolia de líquido amniótico e isoimunização.
- 79 Em geral, o útero gravídico deixa de ter localização exclusivamente pélvica e torna-se também órgão intra-abdominal somente após a vigésima semana de gestação.
- 80 Diminuição do volume sanguíneo e do ritmo de filtração glomerular e aumento da pCO₂ e do hematócrito são as principais alterações fisiológicas no terceiro trimestre de gravidez.

Espaço livre