

MÉDICO: MEDICINA DE EMERGÊNCIA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
(B) 3.
(C) 10.
(D) 12.
(E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
(B) 615.
(C) 809.
(D) 1212.
(E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
(B) 18.
(C) 16.
(D) 12.
(E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
(B) 40%.
(C) 30%.
(D) 28%.
(E) 20%.

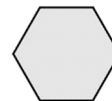
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
(B) 40%.
(C) 50%.
(D) 60%.
(E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
(B) E está à esquerda de C.
(C) B está à direita de D.
(D) F e D são vizinhos.
(E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

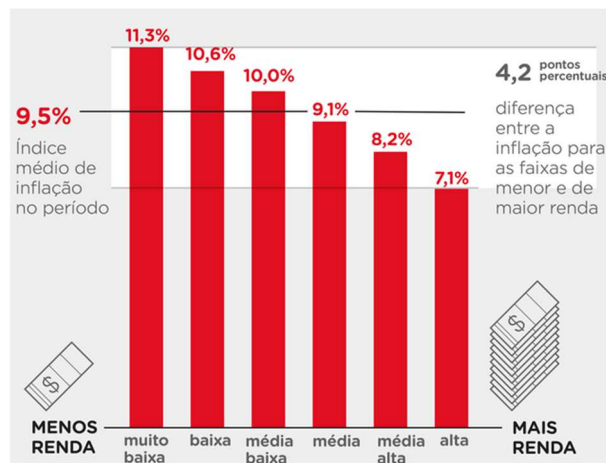
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V - V - V.
- (B) F - F - V.
- (C) V - F - V.
- (D) F - V - V.
- (E) V - F - F.

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

Paciente do sexo feminino, 39 anos, com diagnóstico de choque séptico de foco cutâneo, em uso de ceftriaxona e clidamicina é internada na UTI com quadro de disfunção de múltiplos órgãos, intubada e em uso de noradrenalina 0,75mcg/kg/min.

No momento, PAM 60, FC 136. Evoluiu com piora do choque, sendo optado por iniciar uma segunda droga vasoativa. Para esse fim, realizou-se ecocardiograma à beira-leito point of care, mostrando função de ventrículo esquerdo hiperdinâmica e débito cardíaco estimado de 8,5L/min.

Assinale a opção que indica a segunda droga vasoativa que, idealmente, deve ser associada nesse contexto.

- (A) Adrenalina.
- (B) Dobutamina.
- (C) Vasopressina.
- (D) Milrinona.
- (E) Levosimendám.

42

Paciente de 21 anos do sexo masculino dá entrada na UTI com síndrome respiratória aguda grave por coronavírus. Na radiografia de tórax, há infiltrado pulmonar bilateral. Evolui, no 2º dia de internação, com intensa insuficiência respiratória, necessitando ser intubado. Nas horas seguintes, a ventilação mecânica tem parâmetros ajustados, tendo em vista a piora clínica do doente.

No momento, o doente se encontra sedado com propofol e fentanil e sob efeito de bloqueador neuromuscular com cisatracúrio e em uso de noradrenalina a 0,1mcg/kg/min. Os parâmetros ventilatórios em volume controlado são: Vc 6mL/kg; PEEP 18; FR 30; FiO₂ 100%; Pplateau 30cmH₂O, implicando SatO₂ 86%. A gasometria arterial mostra: pH 7,19, pO₂ 66, pCO₂ 70, HCO₃ 25, BE 0, SatO₂ 87%.

Assinale o próximo passo no manejo deste doente, que terá benefício em mortalidade, na hipoxemia e na acidose respiratória.

- (A) ECMO veno-venosa.
- (B) Óxido nítrico.
- (C) Bicarbonato de sódio.
- (D) Pronar o paciente.
- (E) Membrana removedora de gás carbônico.

43

Paciente grande queimado dá entrada em pronto-socorro terciário após transferência de serviço externo. Segundo relatos da equipe do hospital de origem, trata-se de paciente de 58 anos que apresentou queimadura profunda de 45% de superfície corpórea, especialmente em tronco, braços, pescoço e face, após tentativa de suicídio com combustão de gasolina.

À entrada na UTI, paciente evolui com estridor laríngeo e com sialorreia - há estigmas de queimadura de via aérea. No momento os sinais vitais são: FC 135, PA 74x44, FR 40, SatO₂ 75% com cateter de O₂.

Além de expansão volêmica e cogitar iniciar droga vasoativa de forma precoce, as drogas que devem ser escolhidas para sequência rápida de intubação são:

- (A) Fentanil, propofol e cisatracúrio.
- (B) Fentanil, etomidato e succinilcolina.
- (C) Morfina, propofol e succinilcolina.
- (D) Quetamina e succinilcolina.
- (E) Quetamina e rocurônio.

44

A respeito das indicações para o uso de glicocorticoide no doente crítico, analise os itens a seguir.

- I. Choque séptico refratário a catecolaminas.
- II. Pneumonia bacteriana grave, com choque ou com necessidade de ventilação mecânica.
- III. Síndrome respiratória aguda grave causada pelo vírus da *Influenza*.
- IV. Trauma raquimedular ou traumatismo craniano grave

Assinale a opção que apresenta os itens corretos.

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e IV, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.
- (E) I, II, III e IV.

45

Um hospital no interior do Brasil só dispõe de um aparelho para realização de ventilação não invasiva (VNI). É possível, com esse aparelho, realizar os modos CPAP e BiPAP.

Dentre os 5 pacientes abaixo com desconforto respiratório, assinale o que apresenta indicação com maior nível de evidência para ser submetido à VNI.

- (A) Doente com edema agudo de pulmão hipertensivo.
- (B) Doente com DPOC agudizada com a seguinte gasometria arterial em ar ambiente: pH 7,38, pO₂ 44, pCO₂ 60, HCO₃ 35, BE +10, SatO₂ 77%.
- (C) Doente com DPOC agudizada com a seguinte gasometria arterial em ar ambiente: pH 7,15, pO₂ 60, pCO₂ 70, HCO₃ 24, BE 0, SatO₂ 90%.
- (D) Doente com pneumonia bacteriana e portador de HIV.
- (E) Doente com tromboembolismo pulmonar submaciço.

46

Sobre as características das intoxicações graves por etilenoglicol, avalie os itens a seguir.

- I. Presença de acidose metabólica de ânion gap aumentado.
- II. Aumento do "gap osmolar",
- III. Insuficiência renal e presença de cristais de oxalato de cálcio no exame de urina.
- IV. Alterações neurológicas, como coma e neuropatias

Está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III, apenas
- (B) I, II e IV, apenas
- (C) I, III e IV, apenas
- (D) II, III e IV, apenas
- (E) I, II, III e IV.

47

Paciente de 57 anos, sexo feminino, com antecedente de HAS e insuficiência cardíaca de etiologia hipertensiva de fração de ejeção reduzida (FEVE 20%) foi internada na UTI após choque cardiogênico às custas de uma IC descompensada por uma sepse de foco pulmonar.

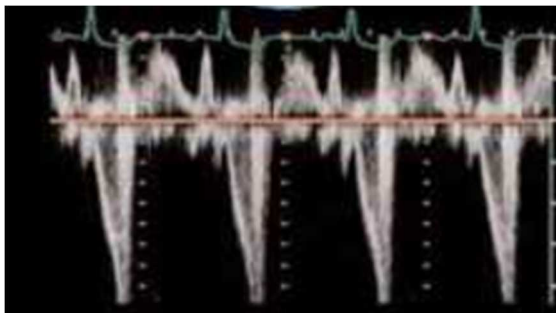
No 3º dia de internação, evolui, já extubada, em Glasgow 15, com desmame de noradrenalina. Atualmente em uso de dobutamina 10mcg/kg/min apenas. Ao final do plantão, você é chamado, pois a paciente exhibe sinais de baixo débito e má perfusão periférica, mantendo a mesma dose de dobutamina. Ao exame clínico, sonolenta, perfusão lentificada, estertores bibasais à ausculta pulmonar, ausculta cardíaca normal. FR 22, SatO₂ 93% em ar ambiente, FC 94, PA 140x110 (PAM 120).

Assinale a opção que apresenta a melhor conduta no momento.

- (A) Aumentar dose de dobutamina.
- (B) Iniciar nitroprussiato.
- (C) Iniciar noradrenalina.
- (D) Iniciar vasopressina.
- (E) Reduzir dose de dobutamina.

48

Paciente com diagnóstico de Síndrome de Takotsubo clássica, após hemorragia subaracnoide não aneurismática. O ecocardiograma transtorácico realizado à beira leito mostrou acinesia apical e base hiperdinâmica em ventrículo esquerdo. Paciente evoluiu com choque e necessidade de internação em UTI, sendo iniciado dobutamina, por suspeita de choque cardiogênico. Em seguida, há posterior piora do choque, sendo necessário associar altas doses de noradrenalina. Atualmente, está com dobutamina 20mcg/kg/min e noradrenalina 1mcg/kg/min. O exame de Doppler da via de saída do ventrículo esquerdo no ecocardiograma mostra o seguinte padrão, com VTI de 40cm.



A conduta mais adequada no momento é

- (A) associar vasopressina.
- (B) associar adrenalina.
- (C) suspender dobutamina.
- (D) suspender noradrenalina.
- (E) iniciar nitroprussiato.

49

Doente admitido em emergência por AVC hemorrágico de etiologia hipertensiva, apresenta rebaixamento de nível de consciência com não proteção de via aérea, optando-se por intubação orotraqueal.

Após adequado posicionamento, sedação e bloqueio neuromuscular e laringoscopia por operador experiente, obteve-se a seguinte imagem à laringoscopia:

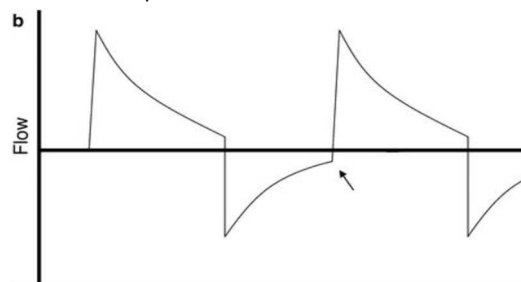


A classificação de Cormack da via aérea do doente é

- (A) I.
- (B) IIa.
- (C) IIb.
- (D) III.
- (E) IV.

50

A curva de fluxo abaixo de um doente internado em setor de emergência, sob ventilação mecânica, mostra um fenômeno comum em certos tipos de doente:

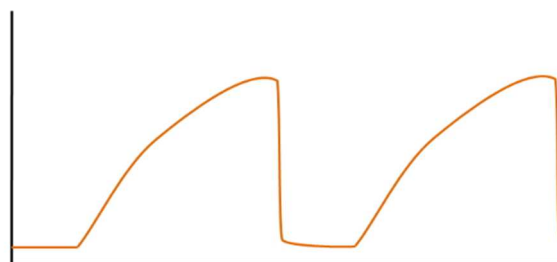


As opções a seguir apresentam estratégias válidas para amenizar o fenômeno apontado pela seta, supondo o doente em ventilação a pressão controlada, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Reduzir a frequência respiratória do ventilador.
- (B) Aumentar o tempo expiratório.
- (C) Aumentar o delta de pressão inspiratória oferecido ao doente.
- (D) Inalação com broncodilatador pelo tubo orotraqueal.
- (E) Titular PEEP do ventilador para 70-80% da PEEP total.

51

Paciente de 65 anos, sexo feminino, dá entrada em franca insuficiência respiratória na sala de emergência. Prontamente intubada, capnógrafo em forma de onda, após estabilização e acoplamento à ventilação mecânica, mostra a curva a seguir.



A EtCO₂ medida é de 61mmHg.

Assinale a opção que indica o provável mecanismo da insuficiência respiratória dessa doente.

- (A) Hipoventilação.
- (B) Broncoespasmo.
- (C) Pneumotórax.
- (D) Tromboembolismo pulmonar.
- (E) Edema agudo de pulmão hipertensivo.

52

Paciente jovem de 18 anos é trazido ao PS por amigos, uma hora após participar de uma rave. Segundo relato dos amigos, o jovem fez uso de diversas drogas. Ao chegar ao PS, paciente apresenta convulsão tônico-clônico generalizada, vomita e exibe broncoaspiração maciça. Em seguida, evolui com necessidade de intubação orotraqueal por não proteção de via aérea e com necessidade de droga vasoativa por choque distributivo.

Radiografia de tórax mostra infiltrado em base pulmonar direita. Ao ser encaminhado à UTI, 1 hora depois, doente exibe febre de 39°C, apresenta necessidade de noradrenalina 0,3mcg/kg/min para manter estabilidade hemodinâmica e a ventilação mecânica está em parâmetros elevados (FIO₂ 70%).

Além das condutas de suporte intensivo, indique o esquema antimicrobiano que deve ser iniciado.

- (A) Não há necessidade, no momento.
- (B) Amoxicilina + clavulanato.
- (C) Ceftriaxona.
- (D) Ceftriaxona e clindamicina.
- (E) Ceftriaxona e metronidazol.

53

Paciente do sexo feminino, 79 anos, deu entrada no pronto-socorro às 22 horas, com queixa de fraqueza em hemicorpo esquerdo, desde o meio-dia da mesma data. Refere que não procurou atendimento, pois acreditou que os sintomas iriam melhorar. Diz ser hipertensa, em uso de captopril, e tabagista.

Ao exame neurológico, apresenta-se com força grau III em MIE, grau II em MSE e grau V em dimídio direito, com paralisia facial de padrão central e heminegligente à esquerda. Exibe FC 88 e PA 206x100.

Sabendo-se que essa paciente tem um AVC isquêmico e que não é candidata a trombólise química, a conduta correta quanto a essa pressão arterial elevada é a de

- (A) iniciar nitroprussiato até PAS < 140mmHg.
- (B) iniciar nitroprussiato até PAS < 180mmHg.
- (C) fazer uma dose de captopril via oral e observar.
- (D) fazer uma dose de captopril via sublingual e observar.
- (E) observar e tolerar até PAS < 220mmHg.

54

Paciente de 19 anos, sexo masculino, procura pronto-socorro com cefaleia de forte intensidade há 3 dias, associado a febre de até 40°C, com náuseas e vômitos. Há rigidez de nuca ao exame neurológico. Doente Glasgow 15, sem outros déficits focais ao exame neurológico.

Realizado coleta de líquor, com o seguinte resultado: glicose 12, proteína 250, 4330 células com predomínio polimorfonuclear, bacterioscópico com cocos gram positivos e cultura em andamento.

Com relação a esse caso, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Este paciente deve receber dexametasona na dose de 10mg IV de 6/6h por 4 dias.
 - II. Este paciente deve receber ceftriaxona na dose de 2g IV de 12/12h., por no mínimo 7 dias.
 - III. Há necessidade de isolamento para gotículas deste doente
- Está correto o que se afirma em
- (A) II, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.

55

Paciente de 31 anos, do sexo feminino, apresentou queixa de cefaleia há cerca de 1 semana, com piora progressiva. Hoje, os sintomas pioraram muito e foram associados a náuseas e a vômitos. Refere ser tabagista, mas nega outras comorbidades.

Ele deve realizar a seguinte TC de crânio:

- (A) Controle pressórico.
- (B) Neurocirurgia.
- (C) Anticoagulação.
- (D) Dexametasona.
- (E) Ceftriaxona.

56

Paciente de 27 anos do sexo masculino, em situação de rua, etilista e usuário de cocaína, apresenta-se ao pronto-socorro com queixa de confusão mental há 1 hora, após ingestão de 500mL de conhaque.

Ao exame clínico, emagrecido, confuso e desorientado, sem outras alterações e sem déficits neurológicos focais. Realizado exame de glicemia capilar à sua chegada, com resultado de 44mg/dL. Optado por correção com 30mL de glicose hipertônica intravenosa. Paciente evolui, em seguida, com piora da confusão mental, nistagmo e marcha atáxica.

Indique a droga que deve ser administrada, imediatamente.

- (A) Mais glicose hipertônica.
- (B) Tiamina.
- (C) Fenitoína.
- (D) Alteplase.
- (E) Diazepam.

57

Doente de 20 anos do sexo masculino dá entrada no pronto-socorro da cirurgia após queda de laje.

Ao exame clínico, apresenta FC 44, PA 50x30, FR 16, SatO₂ 95% a.a., Glasgow 15 e anestesia em MMII e nível a T12, com força grau 0 de membros inferiores. Esfincter anal hipotônico, reflexo bulbocavernoso ausente.

Com relação a esse caso, analise as afirmativas a seguir.

- I. A causa da hipotensão e da bradicardia é a mesma - choque neurogênico, podendo ser tratado, por exemplo, com administração em bomba de infusão contínua de adrenalina, que otimizará tanto a pressão arterial como a frequência cardíaca.
- II. É correto afirmar que, certamente, este doente ficará paraplégico.
- III. Este doente deve receber doses altas de corticoides à admissão, visando à diminuição dos déficits neurológicos às custas de diminuição do edema medular

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

58

Paciente jovem de 21 anos sem comorbidades, do sexo feminino, dá entrada no pronto-socorro com queixa de cefaleia hemcraniana, pulsátil, associada a náuseas e vômitos. Refere foto e fonofobia. Paciente refere já apresentar tais crises há anos. Após receber dipirona e metoclopramida, paciente refere manutenção da dor.

As medicações a seguir são possíveis de serem utilizadas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Cetoprofeno.
- (B) Tramadol.
- (C) Sumatriptano.
- (D) Clorpromazina.
- (E) Dexametasona.

59

Homem de 31 anos, sem comorbidades, vem ao PS com queixa de dor lombar intensa, de início súbito, após atividade física em academia. A dor limita os movimentos e irradia para o membro inferior direito, com trajeto pela face pósterolateral da coxa, panturrilha e planta do pé.

Ao exame clínico, apresenta teste de Lasègue positivo. Apresenta dificuldade para marcha na ponta dos pés e o reflexo aquileu direito está diminuído. Sem outras alterações.

Indique o próximo exame a ser solicitado.

- (A) Radiografia de coluna lombossacra.
- (B) Tomografia de coluna lombossacra.
- (C) Ressonância de coluna lombossacra.
- (D) Eletroencefalografia.
- (E) Nenhum exame complementar é necessário.

60

Paciente de 75 anos do sexo masculino, com antecedente de hipertensão e diabetes mellitus, procura PS com queixa de vertigem e náuseas súbitas há cerca de 40 minutos. Relata que os sintomas começaram quando estava assistindo à televisão.

Ao exame clínico apresenta PA 170x100, FC 88, glicemia capilar 91mg/dL, FR 18, SatO₂ 96%. Do ponto de vista neurológico, apresenta-se em Glasgow 15, força grau V nos quatro membros, marcha ebriosa, nistagmo vertical e desvio do olhar conjugado. Manobra de Dix-Hallpike negativa. Realiza logo em seguida TC de crânio, sem alterações agudas.

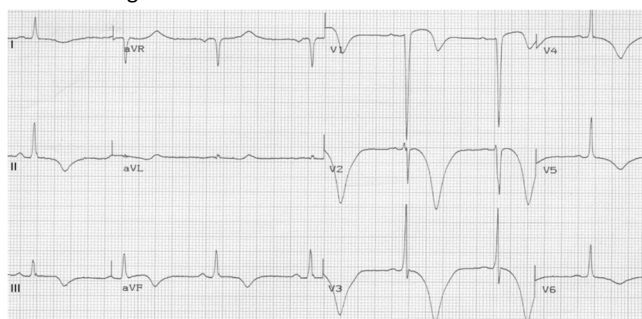
Assinale a opção que indica a conduta adequada para este paciente.

- (A) Internação hospitalar e prescrição de AAS e estatina.
- (B) Diazepam IV, uma vez que paciente provavelmente está embriagado.
- (C) Trombólise química com alteplase.
- (D) Internação hospitalar e anticoagulação plena com enoxaparina.
- (E) Alta hospitalar com dimenidrinato e cinarizina.

61

Paciente com 35 anos de idade, do sexo feminino, apresenta súbito rebaixamento do nível de consciência, associado a vômitos e a um episódio de crise convulsiva tônico clônico generalizada de dois minutos de duração. Apenas tabagista, sem outras comorbidades.

À admissão no PS, apresenta os seguintes sinais vitais: FR 12, SatO₂ 91% a.a., FC 56, PA 150x90 nos quatro membros. Exame neurológico: Glasgow 6, pupilas isofotorreagentes, com boa perfusão periférica. Glicemia capilar = 88mg/dL. Doente é intubada por não proteção de via aérea. Realizado o seguinte eletrocardiograma:



Após estabilização clínica, indique o exame que deve ser solicitado imediatamente para essa paciente.

- (A) TC de crânio sem contraste.
- (B) Ecocardiograma transtorácico.
- (C) Angiotomografia de aorta.
- (D) Angiotomografia de aorta.
- (E) Angiotomografia protocolo TEP.

62

Paciente homem de 68 anos, com diagnóstico de neoplasia de pulmão aguardando resultado de AP de biópsia e ex-tabagista pesado, dá entrada no pronto-socorro com confusão mental e sonolência.

Ao exame neurológico, Glasgow 13, sem déficits focais, apresentando FC 60, PA 112x76, FR 20, SatO₂ 95% a.a. e glicemia capilar de 176mg/dL. Sem outras alterações. Dentre os exames admissionais, realizado o seguinte ECG:



Indique o tratamento que poderá melhorar o quadro do paciente.

- (A) Solução polarizante com glicose e insulina.
- (B) Gluconato de cálcio endovenoso.
- (C) Ácido zoledrônico.
- (D) Sulfato de magnésio endovenoso.
- (E) Salina hipertônica.

63

Em relação aos cuidados paliativos e à extubação paliativa em regime de pronto-socorro, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Em pacientes em fase final de vida e em processo ativo de morte, a extubação paliativa pode ser considerada diretamente culpada pelo óbito do paciente.
- (B) Muitos protocolos para extubação paliativa utilizam a suspensão de dieta, diminuição de hidratação, furosemida, metilprednisolona em doses altas, escopolamina, manutenção de sedação e PEEP baixa.
- (C) Aproximadamente 5% dos pacientes submetidos a esse procedimento vão de alta hospitalar.
- (D) Juridicamente, extubação paliativa não é encarada como eutanásia.
- (E) Não é necessária a assinatura de termo de consentimento para realização do procedimento, basta anuência dos familiares ou do paciente, se estiver lúcido.

64

Homem, 65 anos, comparece ao pronto-socorro com queixa de dispneia, tosse e edema facial progressivos. Tabagista, 60 maços/ano e etilista social. PA 158x88mmHg, FC 114bpm, FR 28ipm, SaO₂ 86%AA. Dispneico, com edema facial e de membros +/4+. MV+ com diminuição em terço inferior de HTD.

Note a imagem:



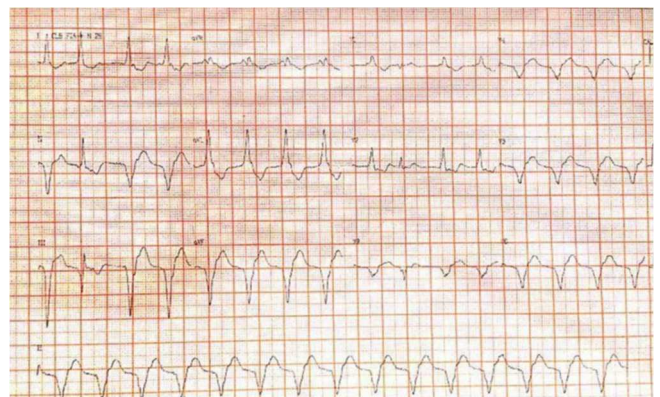
Indique o achado mais provável no exame de imagem.

- (A) Aumento de linfonodos mediastinais causando Síndrome de Veia Cava Superior.
- (B) Derrame pleural maciço em HTD, devido a broncopneumonia.
- (C) Bócio tireoideano [maciço, levando à positividade do sinal de Pemberton visto na imagem].
- (D) Tumor apical levando à invasão de parede torácica e plexo braquial.
- (E) Cardiomegalia significativa.

65

Mulher, 71 anos, comparece à unidade de emergência com dor torácica em aperto, com irradiação para membro superior esquerdo, iniciada há 20 minutos. AP: HAS, DM₂, Dislipidemia, IAM inferior há 5 anos, tratado com angioplastia, sem sequelas importantes.

Está estável hemodinamicamente e o eletrocardiograma inicial evidência IAM com Supra de Segmento ST anterior extenso. Após 40 minutos de início de trombólise endovenosa, devido à impossibilidade de cateterismo em tempo hábil, paciente evolui com o seguinte ritmo (imagem abaixo), apenas com queixa de leve mal-estar.



A conduta imediata é

- (A) cardioversão elétrica sincronizada.
- (B) desfibrilação elétrica.
- (C) metoprolol endovenoso.
- (D) amiodarona em dose de ataque.
- (E) observação clínica.

66

Mulher, 78 anos, é admitida em PS por rebaixamento do nível de consciência, respiração lentificada, hipotermia, bradicardia, hipotensão e hipoglicemia após ter sido trazida por familiares encontrarem-na dessa maneira ao retornarem de viagem. AP: HAS, DM₂, fibrilação atrial e hipotireoidismo, todos com baixa aderência medicamentosa. Os exames iniciais não sugerem foco infeccioso, mas evidenciam hiponatremia, com leve hipercalemia, glicose de 55mg/dL e TSH de 120mUL.

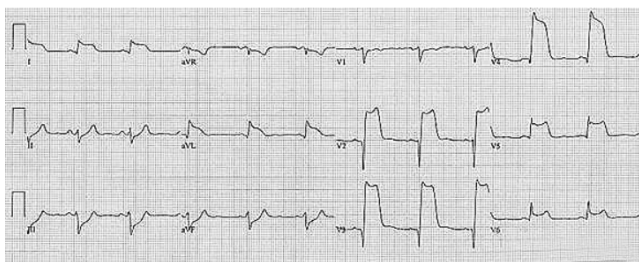
Com relação ao caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) Deve-se aquecer a doente rapidamente.
- (B) O tratamento envolve correção da glicemia, glicocorticoides e levotiroxina.
- (C) A hiponatremia é rara nesses casos, assim como insuficiência adrenal relativa.
- (D) Cerca de 95% dos pacientes com fibrilação atrial que iniciam tratamento para hipotireoidismo, reverterem seu ritmo para sinusal.
- (E) Antibióticos empíricos de largo espectro devem ser iniciados para todos os casos.

67

Paciente de 70 anos do sexo masculino, hipertenso, diabético e tabagista, dá entrada no pronto-socorro com queixa de dor torácica em aperto de forte intensidade há 1 hora.

Realizado o seguinte ECG:



Você, que está em um centro com hemodinâmica disponível, optou pela realização de cineangiocoronariografia de emergência com provável angioplastia primária.

Nesse caso, a dose de ataque de clopidogrel que deve ser dada a esse paciente é de

- (A) 75mg
- (B) 150mg
- (C) 300mg
- (D) 600mg
- (E) Não deve ser dado clopidogrel, uma vez que será submetido a angioplastia primária.

68

Paciente do sexo feminino, 28 anos, com neoplasia de ovário metastática, com acometimento peritoneal difuso, em cuidados paliativos exclusivos, dá entrada no pronto-socorro por queixa de parada total de eliminação de fezes há 7 dias, distensão abdominal e náuseas há 2 dias e vômitos incoercíveis há 1 dia.

Não faz parte do tratamento medicamentoso da obstrução intestinal maligna dessa paciente:

- (A) Haloperidol.
- (B) Morfina.
- (C) Escopolamina.
- (D) Bromoprida.
- (E) Dexametasona.

69

Paciente jovem de 19 anos dá entrada no pronto-socorro trazido por amigos após ter ingerido 2 litros de destilado como parte de um desafio proposto pelos colegas. A ingestão ocorreu rapidamente, há cerca de 90 minutos. Dá entrada comatoso, em Glasgow 3, com claros sinais de não proteção de via aérea, com os seguintes sinais vitais: FR 8, SatO₂ 80% em ar ambiente, FC 130, PA 90x60, glicemia capilar 55mg/dL. Segundo relatos dos amigos, trata-se de paciente com ingestão abusiva de álcool frequente, mas que nunca fez uso de quaisquer outras drogas.

Não faz parte do manejo inicial desse paciente:

- (A) Passagem de sonda nasogástrica para lavagem do estômago e infusão imediata de carvão ativado.
- (B) Intubação orotraqueal para proteção de via aérea.
- (C) Reposição agressiva de tiamina.
- (D) Correção da hipoglicemia com glicose hipertônica.
- (E) Hidratação endovenosa.

70

Na emergência, uma grande gama de pacientes com diversas comorbidades é atendida. A esse respeito, analise as afirmativas seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Paciente com anemia falciforme com necessidade de hemotransfusão em pronto-socorro tem de receber hemocomponentes filtrados e irradiados
- () A utilização dos critérios de SEPSIS 3 para definição de sepse, em especial do escore qSOFA, pode reduzir a sensibilidade do diagnóstico dessa entidade, aumentando o número de falsos negativos
- () Pacientes com COVID-19 que demandem internação hospitalar e aporte suplementar de oxigênio devem receber corticoide sistêmico

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – V.
- (B) V – V – F.
- (C) V – F – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – V.

Realização

