


Concurso Público

REF. EDITAL N° 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - MEDICINA INTENSIVA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

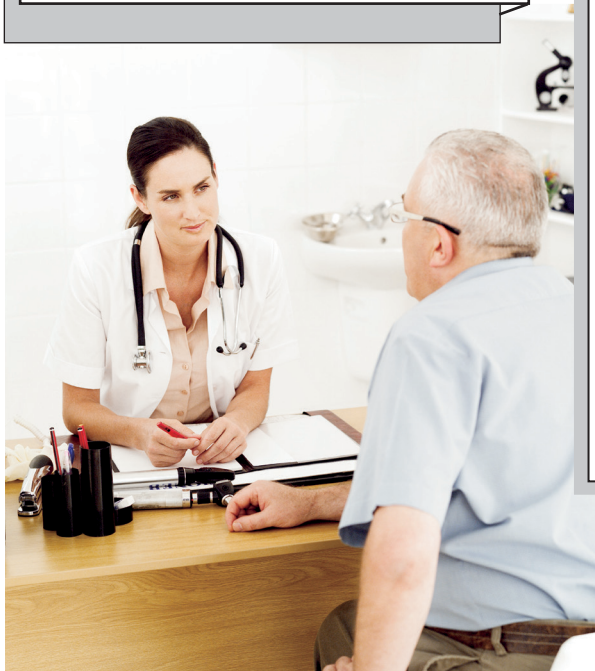
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocb.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Unesco: mundo precisará mudar consumo para garantir abastecimento de água

20/03/15

Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, “mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”. Segundo o documento, a crise global de água é de governança, muito mais do que de disponibilidade do recurso, e um padrão de consumo mundial sustentável ainda está distante.

De acordo com a organização, nas últimas décadas o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população e a estimativa é que a demanda cresça ainda 55% até 2050. Mantendo os atuais padrões de consumo, em 2030 o mundo enfrentará um déficit no abastecimento de água de 40%. Os dados estão no *Relatório Mundial das Nações Unidas sobre o Desenvolvimento de Recursos Hídricos 2015 – Água para um Mundo Sustentável*.

O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo. A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade. Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial e é de onde provêm 43% da água usada na irrigação.

Os desafios futuros serão muitos. O crescimento da população está estimado em 80 milhões de pessoas por ano, com estimativa de chegar a 9,1 bilhões em 2050, sendo 6,3 bilhões em áreas urbanas. A agricultura deverá produzir 60% a mais no mundo e 100% a mais nos países em desenvolvimento até 2050. A demanda por água na indústria manufatureira deverá quadruplicar no período de 2000 a 2050.

Segundo a oficial de Ciências Naturais da Unesco na Itália, Angela Ortigara, integrante do Programa Mundial de Avaliação da Água (cuja sigla em inglês é WWAP) e que participou da elaboração do relatório, a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável e evitem uma grave crise de abastecimento no futuro. “Uma das questões que os países já estão se esforçando para melhorar é a governança da água. É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água. A população deve sentir que faz parte da solução.”

Cada país enfrenta uma situação específica. De maneira geral, a Unesco recomenda mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação. “Grande parte dos problemas que os países enfrentam, além de passar por governança e infraestrutura, passa por padrões de consumo, que só a longo prazo conseguiremos mudar, e a educação é a ferramenta para isso”, diz o

coordenador de Ciências Naturais da Unesco no Brasil, Ary Mergulhão.

No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste. Antes disso, o país já enfrentava problemas de abastecimento, por exemplo no Nordeste. Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante, mas deve investir em um diagnóstico para saber como está em termos de política de consumo, atenção à população e planejamento. “É um trabalho contínuo. Não quer dizer que o país que tem mais ou menos recursos pode relaxar. Todos têm que se preocupar com a situação.”

O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22). O documento foi escrito pelo WWAP e produzido em colaboração com as 31 agências do sistema das Nações Unidas e 37 parceiros internacionais da ONU-Água. A intenção é que a questão hídrica seja um dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, que vêm sendo discutidos desde 2013, seguindo orientação da Conferência Rio+20 e que deverão nortear as atividades de cooperação internacional nos próximos 15 anos.

Texto adaptado - Fonte: http://afolhasaocarlos.com.br/noticias/ver_noticia/5215/controler:noticias

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que trata da temática do texto.

- (A) Cantareira: uma preocupação mundial, apesar de os níveis de água terem aumentado nos últimos meses.
- (B) Preocupação com a falta de água futura no mundo e mudanças para o consumo sustentável.
- (C) Aquecimento global e discussões para a preservação do Meio ambiente.
- (D) Falta de água no Nordeste e Sudeste do Brasil.
- (E) Educação como chave para um mundo melhor.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que

- (A) a preocupação a respeito da crise futura deve ser maior em alguns países, ou seja, nem todos precisam se preocupar com a situação.
- (B) com a produção agrícola crescendo no Brasil todas as crises, principalmente a financeira, diminuem.
- (C) a questão hídrica é a que menos preocupa entre os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, pois o volume de água potável de nossos aquíferos se manterá ainda que a população cresça.
- (D) o sistema de irrigação e as práticas agrícolas que temos hoje contribuem para o consumo sustentável de água.
- (E) para o consumo sustentável é preciso haver mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação.

QUESTÃO 03

Em “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, **que** prejudica a oferta de água limpa no mundo”, o termo em destaque tem a função de retomar o termo antecedente, como o “que” em

- (A) “...o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população”.
- (B) “A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade.”.
- (C) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante...”.
- (E) “...a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável...”.

QUESTÃO 04

Em qual das alternativas a seguir seria possível trocar a conjunção “e” em destaque pela conjunção “mas” e, dessa forma, dar ênfase à ação da oração ou termo subsequente?

- (A) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (B) “...entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo”.
- (C) “...há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, ‘mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”.
- (D) “É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água.”.
- (E) “Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco)...”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que o acompanha.

- (A) Mudança dramática.
- (B) Grave crise.
- (C) Últimas décadas.
- (D) Água potável.
- (E) Crescimento da população.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma referente a expressões retiradas do excerto a seguir. “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água”.

- (A) “vários fatores” – complementa o verbo, portanto, é o objeto direto.
- (B) “a possível falta de água” – complementa o verbo, portanto, é objeto indireto.
- (C) “de água” – acompanha um nome, portanto, é adjunto adnominal.
- (D) “O relatório” – é sujeito composto, pois está acompanhado do artigo “o”.
- (E) “atribui” – é verbo que está na 3ª conjugação, no singular, para concordar com o sujeito.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das palavras em destaque no excerto a seguir.

“Os aquíferos, que **concentram** água no subterrâneo e **abastecem** nascentes e rios, **são** responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.

- (A) São verbos conjugados no tempo presente do indicativo e se encontram no plural para concordar com “Os aquíferos”.
- (B) Os verbos “concentram” e “abastecem” se encontram no pretérito do indicativo e têm, respectivamente, os seguintes sujeitos pospostos: água, nascentes e rios.
- (C) O verbo “são” se encontra no plural para concordar com o sujeito “nascentes e rios”.
- (D) O verbo “são” tem como objeto direto o que segue: “responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (E) São verbos conjugados no presente do subjuntivo e remetem ao sujeito “água potável”.

QUESTÃO 08

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Prazo.
- (B) Crescimento.
- (C) Grande.
- (D) Ferramenta.
- (E) Questões.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa que apresenta Período Composto.

- (A) “O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22)”.
- (B) “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição”.
- (C) “No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante”.
- (E) “Os desafios futuros serão muitos”.

QUESTÃO 10

Em "...(Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, 'mas não sem uma mudança dramática no uso...'", o termo em destaque expressa

- (A) finalidade.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) adição.
- (E) justificativa.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

João é A. Se todo A é B e todo B é C, então

- (A) nenhum A é C.
- (B) algum C é A.
- (C) nenhum C é A.
- (D) todo B é A.
- (E) todo C é B.

QUESTÃO 12

A terça parte da quinta parte da metade da décima parte de um número é 300. Então esse número é

- (A) 1.
- (B) 1000.
- (C) 90000.
- (D) 3840.
- (E) 4900.

QUESTÃO 13

Considere a sequência numérica a seguir, na qual omitimos dois elementos:

(0, 1, 4, ?, , 16, 25, ?, , 49, 64)

Supondo que seja mantida a regra que determina cada um dos elementos da sequência, a razão entre o maior e o menor dos números omitidos é

- (A) 4.
- (B) 9.
- (C) 11.
- (D) 36.
- (E) 15.

QUESTÃO 14

Amauri e sua esposa trabalham juntos em sua loja. Para atrair mais clientes, combinaram que, a cada compra, o consumidor receberia um desconto de 20%. Em certa oportunidade, após uma confusão entre os dois, Amauri deu o desconto de 20% sobre o preço P da etiqueta. Ao chegar ao caixa,

a esposa de Amauri deu 20% de desconto sobre o preço promocional (já descontado por Amauri). O cliente, desatento, pagou R\$ 256 e foi embora. Qual era o preço P registrado na etiqueta?

- (A) R\$ 163,84
- (B) R\$ 204,80
- (C) R\$ 320,00
- (D) R\$ 400,00
- (E) R\$ 250,00

QUESTÃO 15

A negação da proposição "Todo rato raspa o rabo" é

- (A) "nenhum rato raspa o rabo".
- (B) "se tem rabo raspado, então é rato".
- (C) "algum rato não raspa o rabo".
- (D) "se não raspa o rabo, então não é rato".
- (E) "todo rato tem rabo".

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

O órgão superior da EBSERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. O prazo de gestão desses membros será de

- (A) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (B) dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.
- (C) um ano, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) dois anos, contado a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (E) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.

QUESTÃO 17

Qual é a finalidade da EBSERH?

- (A) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (B) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições privadas de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (C) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas municipais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (D) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais municipais e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- (E) Ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos públicos de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Os membros do Conselho de Administração, salvo impedimento legal, farão jus a

- (A) honorários trimestrais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (B) honorários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (C) salário mensal correspondente a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (D) salários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSERH, além do reembolso facultativo das despesas de locomoção e estada, ficando esse vinculado à comprovação de sua necessidade.
- (E) honorários mensais correspondentes a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.

QUESTÃO 19

Quanto à organização interna da EBSERH, é correto afirmar que

- (A) a estrutura organizacional da EBSERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades centralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (B) será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas, compreendendo apenas as unidades centralizadas.
- (C) a estrutura organizacional da EBSERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades descentralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (D) as alterações na estrutura organizacional hierárquica e funcional, bem como as respectivas mudanças na distribuição de competências, nunca deverão ser submetidas à aprovação do Conselho de Administração.
- (E) após aprovação pelo Conselho de Administração os Planos serão submetidos à aprovação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e à subsequente homologação do Ministério Público Estadual.

QUESTÃO 20

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo:

- (A) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Justiça, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Saúde.
- (B) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.
- (C) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Justiça.
- (D) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional.

- (E) um membro indicado pelo Estado da Fazenda, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com o Decreto nº 7.508 de 28/06/2011, considera-se Região de Saúde

- (A) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- (B) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de interagir entre os Estados, Municípios e a União.
- (C) todo o território Nacional, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (D) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços administrativos.
- (E) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços financeiros.

QUESTÃO 22

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- (A) no âmbito da União, pelo Ministério da Previdência, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (B) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela

respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente; e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

- (C) no âmbito da União, pelo Fundo Nacional de Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (D) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (E) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente.

QUESTÃO 23

Quem poderia se beneficiar da assistência à saúde desenvolvida pelo INAMPS, antes da criação do SUS?

- (A) Apenas os trabalhadores informais, sem “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (B) Todos os trabalhadores tanto da economia formal como os informais e seus dependentes, ou seja, tinha o caráter universal.
- (C) Apenas os funcionários públicos da União e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (D) Apenas os trabalhadores da economia formal, com “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (E) A toda população indiscriminadamente, demonstrando assim o caráter universal da assistência.

QUESTÃO 24

Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) atenção primária, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- (B) urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância sanitária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (C) atenção primária, urgência e emergência, atenção epidemiológica, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- (D) vigilância sanitária, atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 25

O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- (A) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (B) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos, porém devido ao acesso universal e igualitário os medicamentos poderão ser prescritos por todos e quaisquer médicos no exercício regular da profissão e atingindo a toda a população.
- (C) o usuário, devido ao acesso universal e igualitário, não necessita estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém o medicamento deverá ter sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (D) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar apenas no âmbito distrital, de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS, devendo estar, o usuário, assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém, devido ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, a prescrição da medicação não necessita dos Protocolos Clínicos e seguir as Diretrizes Terapêuticas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Homem de 45 anos, internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com história de traumatismo craniano grave, com classificação de 6 pontos na escala de coma de glasgow na admissão. A tomografia de crânio revelou edema cerebral difuso e foi indicado o implante de catéter de monitorização da pressão intracraniana (PIC). Sobre a monitorização e conduta do paciente neurocrítico, é correto afirmar que

- (A) a pressão arterial média (PAM) deve ser mantida acima de 65mmHg e abaixo de 100mmHg, para evitar danos neurológicos secundários.
- (B) o uso de drogas vasoativas, como a noraepinefrina, pode ser necessário para manter a pressão de perfusão cerebral (PPC) adequada, mas somente se a PIC estiver acima de 20mmHg.
- (C) a PPC pode ser obtida através da fórmula $PPC = PAM - PIC$, e o valor alvo deve ser algo entre 50 e 70mmHg, com um valor médio de 60mmHg, para prevenção de dano neurológico secundário.
- (D) medidas clínicas iniciais no manejo do paciente neurocrítico incluem a cabeceira do leito em 0 graus, posição neutra da cabeça e euvolemia.
- (E) o uso de corticoterapia tem sido associado com melhora clínica e menor mortalidade no paciente com traumatismo craniano grave.

QUESTÃO 27

Sobre a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), assinale a alternativa correta.

- (A) A realização de traqueostomia precoce diminui o risco de PAV.
- (B) O uso de antibioticoterapia profilática tem sido associado à menor incidência de PAV.
- (C) Mudanças na estratégia de sedação, manutenção da cabeceira do leito elevada, e uso de luva estéril durante os procedimentos de aspiração de vias aéreas também ajudam na prevenção da PAV.
- (D) O uso de ranitidina para profilaxia de úlcera péptica tem sido associado à maior risco de PAV.
- (E) O modo ventilatório controlado por volume (VCV) tem associação com menor índice de PAV.

QUESTÃO 28

Homem de 57 anos, internado na UTI com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio e com supradesnivelamento do segmento ST, é submetido à angioplastia com implante de duas próteses (stents) em coronária esquerda, sem intercorrências. O tempo porta-agulha foi de 120 minutos. Durante a sua admissão pós-procedimento apresenta desconforto torácico

associado com ritmo idioventricular acelerado (RIVA) no eletrocardiograma. Qual é a conduta mais adequada para o caso?

- (A) Amiodarona 150mg aplicada por via endovenosa, em 30 minutos.
- (B) Cardioversão elétrica imediata.
- (C) Retorno à unidade de hemodinâmica para novo estudo invasivo (cateterismo cardíaco).
- (D) Observação e suporte.
- (E) Implante de marca-passo transcutâneo.

QUESTÃO 29

Mulher de 34 anos, portadora de lupus eritematoso sistêmico (LES), é internada na UTI com quadro de tromboembolismo pulmonar (TEP). A tomografia de tórax revelou obstrução parcial do leito arterial em ambas as artérias pulmonares, porém com predomínio à direita. Sobre o tratamento do TEP, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de terapia trombolítica está indicado se houver sinais clínicos de choque.
- (B) A pesquisa de trombose venosa profunda em membros inferiores é essencial para o tratamento.
- (C) O uso de heparina não fracionada está indicado, e apresenta melhores resultados do que a heparina de baixo peso molecular, no que diz respeito à mortalidade.
- (D) A presença de sinais de *cor pulmonale* agudo no eletrocardiograma é frequente, caracterizada pelo conjunto S1Q3T3 (onda S proeminente em D1, presença de onda Q e onda T invertida em D3).
- (E) A dosagem do dímero-D, produto de degradação da fibrina, pode ser utilizada como controle terapêutico, já que os seus níveis diminuem durante os primeiros dias de tratamento.

QUESTÃO 30

O tratamento da sepse e da sepse grave tem sido amplamente discutido, visto os altos índices de mortalidade que ainda persistem, mesmo com a implantação de estratégias dirigidas (*Early Goal Directed Therapy*). Os resultados obtidos por Rivers (2001) têm sido cada vez mais questionados, principalmente algumas medidas terapêuticas como a monitorização da pressão venosa central e o uso da dobutamina. Sobre o tratamento da sepse e da sepse grave, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a fase de ressuscitação volêmica inicial, o uso de coloides tem sido recomendado, pois existe menor perda para o espaço extravascular quando comparado ao cristalóide.
- (B) A associação de vasopressina e norepinefrina está indicada nos casos de choque séptico e relaciona-se com menor mortalidade.
- (C) A administração precoce de antibióticos de amplo espectro permanece como uma das únicas estratégias que tem impacto positivo na sobrevida dos pacientes em sepse ou sepse grave.
- (D) A medida da saturação venosa central nas primeiras

72 horas é essencial nos pacientes em choque séptico e tem relação direta com a volemia.

- (E) O uso de cateter de veia pulmonar (Swan-Ganz) está indicado nos casos de choque refratário e contribui para uma maior sobrevida destes pacientes.

QUESTÃO 31

Homem de 65 anos, internado na UTI com quadro de acidente vascular cerebral isquêmico (AVCi) em território de artéria cerebral média esquerda e com início dos sintomas há duas horas. Sobre o tratamento do AVCi, é correto afirmar que

- (A) nos casos de AVCi cardioembólico, o tratamento com fibrinólise está contraindicado, e a anticoagulação plena deve ser iniciada o quanto antes, independente do tamanho da área de isquemia ou do quadro clínico do paciente.
- (B) o manejo da pressão arterial (PA) está indicado nos pacientes candidatos à terapia trombolítica, com uso de hipotensores endovenosos e PA alvo de 180x110mmHg.
- (C) a tomografia de crânio inicial normal, sem sinais de isquemia, contraindica o uso da terapia trombolítica, mesmo nos casos em que o paciente apresenta pontuação na escala NIHSS maior do que 5 pontos.
- (D) a associação de clopidogrel e ácido acetil salicílico (AAS) nas primeiras 48 horas tem relação direta com menor morbimortalidade nos casos de AVCi.
- (E) alteplase, estreptoquinase e tenecteplase são as opções terapêuticas para terapia fibrinolítica no AVCi.

QUESTÃO 32

Homem de 72 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), é encaminhado à UTI com quadro de insuficiência respiratória e pneumonia. Em relação ao uso de antibióticos, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção terapêutica para o caso citado.

- (A) Amoxicilina com clavulanato.
- (B) Ciprofloxacina.
- (C) Moxifloxacino.
- (D) Ampicilina.
- (E) Ceftriaxona.

QUESTÃO 33

A readequação da oferta e consumo de oxigênio pelos tecidos é uma das metas mais importantes de toda a medicina intensiva. Várias doenças podem levar a um desequilíbrio deste sistema, o que chamamos de choque, enquanto a sua manifestação clínica mais reconhecida é a hipotensão. Sabemos que o choque tem início várias horas antes, na microcirculação, e deve ser reconhecido e tratado o quanto antes. Sobre o choque, assinale a alternativa correta.

- (A) O pneumotórax hipertensivo representa uma forma complexa de choque, pois cursa com alterações hemodinâmicas comuns ao choque hipovolêmico e obstrutivo.
- (B) O uso de vasodilatadores quase sempre se relaciona com piora do débito cardíaco nos casos de choque cardiogênico.
- (C) O choque hemorrágico da dengue é caracterizado por hemorragias de grande volume, principalmente em mucosas e trato urinário.
- (D) O choque neurogênico tem como principal característica a hipotensão associada à taquicardia e lesões medulares altas (coluna cervical).
- (E) No choque hemorrágico, a hipotensão pode ser mais precoce, principalmente nos casos de perda de até 750mL de sangue.

QUESTÃO 34

Homem de 72 anos, portador de insuficiência cardíaca (IC) de origem isquêmica, dá entrada na UTI com quadro de dispneia importante e cianose labial. Seus sinais vitais indicam hipotensão (80x50mmHg) e taquicardia (140bpm), com bulhas irregulares. A ausculta pulmonar revela estertores bolhosos em ambas as bases pulmonares, edema moderado de membros inferiores e hepatomegalia dolorosa. Sobre o manejo da IC, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de bloqueador de canal de cálcio está indicado neste caso devido à provável fibrilação atrial.
- (B) O tratamento, neste caso, deve visar o alívio precoce dos sintomas, e o uso da dobutamina pode melhorar também a sobrevida do paciente.
- (C) O perfil de congestão e baixa perfusão apresentado representa um dos piores prognósticos de IC.
- (D) O uso de digitálicos está indicado e diminui a mortalidade global dos paciente com IC.
- (E) Os betabloqueadores devem ser suspensos o quanto antes nestes casos.

QUESTÃO 35

Mulher de 45 anos, internada na UTI com quadro de choque séptico de foco urinário, encontra-se intubada sob ventilação mecânica, com fração inspirada de O₂ de 0,5. Sua gasometria arterial é a seguinte: pH:7,32; pCO₂: 47,8; pO₂: 96,8; SatO₂: 96%; HCO₃: 22,1. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa que apresenta o distúrbio ácido base

primário e a conduta mais adequada.

- (A) Acidose metabólica, administração de bicarbonato de sódio endovenoso.
- (B) Alcalose metabólica, ajuste na sedação e analgesia.
- (C) Acidose respiratória, ajuste nos parâmetros ventilatórios.
- (D) Acidose metabólica, infusão de mais volume (cristaloide).
- (E) Alcalose respiratória, diminuição da frequência respiratória.

QUESTÃO 36

Sobre a ventilação não invasiva, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser utilizada em qualquer paciente com quadro de insuficiência respiratória.
- (B) Representa alternativa à intubação orotraqueal, principalmente nos pacientes mais idosos.
- (C) As principais contra-indicações são: parada cardiorrespiratória, alto risco de broncoaspiração, cirurgia ou trauma facial, acidose respiratória.
- (D) É bastante utilizada nos quadros de síndrome da angústia respiratória do adulto (SARA) associada à sepse grave, mesmo nos pacientes com rebaixamento do nível de consciência.
- (E) Tem como principal indicação o edema agudo pulmonar.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que apresenta uma situação em que a reversão do ritmo cardíaco de fibrilação atrial (FA) em ritmo sinusal esteja indicada.

- (A) Mulher de 78 anos portadora de FA há 2 anos, com histórico de dois AVCs neste período.
- (B) Homem de 45 anos portador de estenose aórtica moderada e FA.
- (C) Homem de 42 anos portador de síndrome de Wolf-Parkinson-White, apresentando episódio agudo de FA.
- (D) Mulher de 50 anos com doença de Graves e FA.
- (E) Homem de 18 anos com episódio agudo de FA após consumo de grandes quantidades de cocaína.

QUESTÃO 38

Homem de 16 anos, portador de diabetes do tipo 1, internado na UTI com quadro de cetoacidose diabética (CA). Sobre a CA, é correto afirmar que

- (A) a presença de corpos cetônicos na urina nem sempre está presente.
- (B) o mecanismo de resistência insulínica costuma estar envolvido.
- (C) a manifestação de dor abdominal e leucocitose ao hemograma geralmente representam quadro infeccioso abdominal.
- (D) o uso de insulina endovenosa deve ser mantido até a correção da acidose.
- (E) a hipercalcemia é complicação frequente do tratamento da CAD.

QUESTÃO 39

Mulher de 28 anos, portadora de asma grave, é admitida na UTI com crise asmática e desconforto respiratório intenso. Sobre o tratamento da asma grave, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de beta-agonistas pela via inalatória pode ser substituído pela via subcutânea, sem perda de efeito ou adição de efeitos colaterais.
- (B) A radiografia de tórax é essencial para estabelecer uma terapêutica adequada.
- (C) A presença de pCO₂ normal na gasometria arterial pode indicar falência ventilatória iminente e necessidade de intubação e ventilação mecânica.
- (D) O uso do sulfato de magnésio por via endovenosa está proscrito, já que pode piorar o quadro de insuficiência respiratória.
- (E) A ausência de sibilos na ausculta torácica afasta a possibilidade de crise asmática grave, e indica a investigação de outras causas de insuficiência respiratória.

QUESTÃO 40

Sobre o manejo inicial do politraumatizado grave, é correto afirmar que

- (A) pacientes com trauma abdominal perforativo e estáveis hemodinamicamente podem ser conduzidos clinicamente, mesmo nos casos de ferimentos por projétil de arma de fogo.
- (B) o choque mais comum nestes pacientes é o hemorrágico, e os locais mais comumente envolvidos são: sistema nervoso central, tórax, abdome e pelve.
- (C) a ressuscitação volêmica inicial deve ser agressiva, com o objetivo de manter a pressão arterial sistólica em torno de 120mmHg, principalmente nos casos de trauma abdominal.
- (D) nos pacientes com rebaixamento de consciência a manutenção do colar cervical pode ser necessária, mesmo com exames de imagens normais.
- (E) durante a avaliação primária, o diagnóstico de pneumotórax (simples ou hipertensivo), hemotórax maciço e/ou tamponamento cardíaco deve ser feito com base no exame clínico e o tratamento deve ser imediato.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta um marcador de má perfusão tecidual.

- (A) Saturação venosa central.
- (B) Dímero D.
- (C) BNP.
- (D) Lactato.
- (E) Saturação venosa central mista.

QUESTÃO 42

Sobre o conceito de sepse e de sepse grave, assinale a alternativa correta.

- (A) Sepse é caracterizada por taquicardia, febre e

hipotensão associadas à foco infeccioso.

- (B) Sepse grave pode ser definida por sepse associada a pelo menos uma disfunção orgânica.
- (C) Infecções que acometem mais de um órgão são a principal causa de sepse.
- (D) A presença de infecção bacteriana e hipotensão é critério de sepse.
- (E) As infecções causadas por bactérias multirresistentes, geralmente presentes no ambiente hospitalar, são chamadas de sepse grave.

QUESTÃO 43

Homem de 60 anos, internado na UTI com quadro de rebaixamento do nível de consciência, é submetido à tomografia de crânio e punção lombar para coleta de líquido. Enquanto a TC não evidencia nenhuma alteração significativa, a análise inicial do líquido revela a presença de 45 leucócitos, 4 hemáceas, 62mg de proteína e ausência de bactérias. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e conduta mais adequados.

- (A) Síndrome de Guillain-Barré e infusão de imunoglobulina.
- (B) Meningite viral, suporte clínico, analgesia e hidratação.
- (C) Meningite bacteriana e ceftriaxona 2g a cada 12 horas.
- (D) Encefalite viral e aciclovir endovenoso.
- (E) Acidente vascular cerebral isquêmico em fase precoce (menos de 6 horas).

QUESTÃO 44

Sobre a pancreatite aguda, é correto afirmar que

- (A) níveis mais elevados de amilase e lipase estão relacionados com quadros mais graves da doença.
- (B) o uso de antibióticos é muito frequente, principalmente nos casos de leucócitos maior do que 16 mil e febre associada.
- (C) a tomografia de abdome deve ser realizada nas primeiras 24h do quadro para melhor estratégia terapêutica e prognóstico.
- (D) dentre as causas mais comuns estão: biliar, induzida por drogas, induzida por altos níveis séricos de triglicérides, e idiopática (ou sem causa estabelecida).
- (E) a presença de amilase sérica elevada é específica no diagnóstico de pancreatite.

QUESTÃO 45

Em qual dos pacientes a seguir a cardioversão elétrica sincronizada está mais indicada?

- (A) Homem de 32 anos, previamente hígido, com frequência cardíaca (FC) de 180bpm, sensação de palpitação, pressão arterial (PA): 120x70mmHg, SatO₂: 96%.
- (B) Mulher de 54 anos, com FC:176bpm, história de fibrilação atrial paroxística, PA: 100x75mmHg, SatO₂: 97%.
- (C) Homem de 80 anos, portador de IC, DPOC e FA, com FC: 168bpm, PA: 140x90mmHg, SatO₂: 90%.
- (D) Mulher de 38 anos, portadora de síndrome de Wolf-Parkinson-White, com padrão de FA no ECG, FC: 138bpm, PA: 120x80mmHg, SatO₂: 99%.
- (E) Mulher de 82 anos, portadora de FA crônica, com queixa de palpitações e FC: 156bpm, PA: 110x74mmHg, SatO₂: 93%.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta a(s) principal(is) estratégia(s) para prevenção de SARA nos pacientes em ventilação mecânica.

- (A) Ventilação controlada a volume, com baixos valores de PEEP.
- (B) Pressão média de via aérea abaixo de 30 e volume corrente baixo.
- (C) Ventilação controlada à pressão, com alta fração inspirada de O₂.
- (D) Ventilação em decúbito ventral ou prona, altos valores de PEEP.
- (E) Volume corrente alto e manobras de recrutamento aoveolar.

QUESTÃO 47

São opções adequadas para o manejo da dor no ambiente da UTI, EXCETO

- (A) meperidina.
- (B) morfina.
- (C) metadona.
- (D) tramadol.
- (E) oxicodona.

QUESTÃO 48

Sobre a hiponatremia dos pacientes internados na UTI, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de soluções hipertônicas geralmente é necessário, e a taxa recomendada de correção do sódio sérico varia entre 10 e 20 mEq por dia.
- (B) O uso de soluções hipotônicas é uma das causas mais comuns no ambiente hospitalar.
- (C) As fórmulas mais comumente utilizadas para correção da hiponatremia podem substituir a dosagem repetida do sódio sérico.
- (D) O risco de complicações neurológicas durante o tratamento costuma ser maior nos casos de hiponatremia aguda.

- (E) O uso de dietas ricas em sódio costuma ser suficiente para o tratamento da hiponatremia leve.

QUESTÃO 49

Sobre o processo de extubação no ambiente da UTI, assinale a alternativa correta.

- (A) O índice de Tobin entre 100 e 120 está associado a maior sucesso na extubação traqueal e desmame da ventilação mecânica.
- (B) Todos os métodos utilizados atualmente para prever complicações no processo de extubação possuem eficácia regular e não podem ser utilizados como único parâmetro.
- (C) A traqueostomia geralmente aumenta o risco de complicações no processo de extubação traqueal.
- (E) O risco de complicações da intubação traqueal e ventilação mecânica por períodos prolongados costuma ser menor do que o risco de reentubação e falha no desmame da ventilação mecânica.

QUESTÃO 50

Sobre o uso de hemoderivados no ambiente da UTI, assinale a alternativa que apresenta um exemplo em que a transfusão de concentrado de hemáceas seja mais adequada.

- (A) Mulher de 44 anos, em pós-operatório imediato de histerectomia total, com dosagem de hemoglobina (Hb): 9,4mg/dL.
- (B) Homem de 54 anos, portador de cirrose hepática, internado com quadro de hemorragia digestiva alta por varizes esofágicas, com Hb=9,0mg/dL.
- (C) Homem de 78 anos, internado com fratura de colo de fêmur em preparo para procedimento cirúrgico (prótese total de quadril), com Hb: 8,5mg/dL.
- (D) Homem de 24 anos, portador de anemia falciforme, com quadro de dor abdominal intensa, com Hb: 7,6mg/dL.
- (E) Mulher de 50 anos, internada com quadro de sepsis de foco pulmonar, com Hb:10,5mg/dL.

