



PROCESSO SELETIVO

PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO
HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN



04 de outubro de 2015

N408 - MÉDICO EMERGENCISTA ADULTO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

01. Você recebeu do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com o enunciado das questões da prova, sem repetição ou falha;
 - b) O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
02. Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
03. No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
04. Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
05. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
06. Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
 - a) Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
 - b) Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
 - c) Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
 - d) For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
 - e) Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
 - f) Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver item e) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova);
 - g) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
 - h) Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
 - i) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
 - j) For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
 - k) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
 - l) Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
07. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
08. Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
09. O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
10. Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

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
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



PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

Por que a energia solar não deslança no Brasil

A capacidade instalada no Brasil, levando em conta todos os tipos de usinas que produzem energia elétrica, é da ordem de 132 gigawatts (GW). Deste total menos de 0,0008% é produzida com sistemas solares fotovoltaicos (transformam diretamente a luz do Sol em energia elétrica). Só este dado nos faz refletir sobre as causas que levam nosso país a tão baixa utilização desta fonte energética tão abundante, e com características únicas.

O Brasil é um dos poucos países no mundo, que recebe uma insolação (número de horas de brilho do Sol) superior a 3000 horas por ano. E na região Nordeste conta com uma incidência média diária entre 4,5 a 6 kWh. Por si só estes números colocam o país em destaque no que se refere ao potencial solar.

Diante desta abundância, por que persistimos em negar tão grande potencial? Por dezenas de anos, os gestores do sistema elétrico (praticamente os mesmos) insistiram na tecla de que a fonte solar é cara, portanto inviável economicamente, quando comparadas com as tradicionais.

Até a “Velhinha de Taubaté” (personagem do magistral Luis Fernando Veríssimo), que ficou conhecida nacionalmente por ser a última pessoa no Brasil que ainda acreditava no governo militar, sabe que o preço e a viabilidade de uma dada fonte energética dependem muito da implementação de políticas públicas, de incentivos, de crédito com baixos juros, de redução de impostos. Enfim, de vontade política para fazer acontecer.

O que precisa ser dito claramente para entender o porquê da baixa utilização da energia solar fotovoltaica no país é que ela não tem apoio, estímulo nem neste, nem nos governos passados. A política energética na área da geração simplesmente relega esta fonte energética. Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é pífia, praticamente inexistente.

Heitor Scalabrini Costa. In: Carta Capital, Set, 2015.

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível afirmar que:

- A) O Brasil é o país com o maior índice de insolação do mundo, recebendo mais de 3000 horas de brilho do sol por ano;
- B) A Região Nordeste possui uma incidência média de insolação de 4,5 a 6kWh por ano;
- C) O potencial solar do Brasil fica aquém quando comparado a maioria dos países em desenvolvimento;
- D) A insolação recebida pelo Brasil supera a da maioria dos países do mundo.

QUESTÃO 02

De acordo com o autor, a energia solar não é efetivamente utilizada no Brasil porque:

- A) Sempre faltou vontade política;
- B) O país não possui potencial solar;
- C) A fonte solar é cara e inviável economicamente;
- D) O país vem investindo em políticas energéticas, mas os ganhos são de longo prazo.

QUESTÃO 03

Observe este trecho:

Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é **pífia**.

A palavra destacada possui o significado de:

- A) Problemática;
- B) Desditosa;
- C) Malfadada;
- D) Insignificante.

QUESTÃO 04

Quando o autor cita a “Velhinha de Taubaté”, pretende:

- A) Destacar a importância da crença em determinadas ideologias, como a convicção da utilização da energia solar;
- B) Resgatar personagens escritos por outros autores que viveram os mesmos dilemas tratados no texto;
- C) Usar a ironia para destacar que qualquer pessoa pode perceber que a viabilidade de fontes energéticas carece de políticas públicas;
- D) Traduz a convicção em uma determinada concepção, como é o caso dos governantes que acreditam na utilização da energia solar.



QUESTÃO 05

Na oração: "Em nossa cidade não se vive senão de política", o sujeito é:

- A) Indeterminado;
- B) Oculto;
- C) Oração sem sujeito;
- D) Simples.

QUESTÃO 06

A oração: "A verdade é que você mentiu para o fiscal", pode ser classificada como subordinada substantiva:

- A) Subjetiva;
- B) Objetiva Direta;
- C) Objetiva Indireta;
- D) Predicativa.

QUESTÃO 07

Assinale a opção em que o 'a' sublinhado nas duas frases deve receber acento grave indicativo de crase:

- A) Fui a agência bancária receber meu dinheiro / Pedese silêncio a todos;
- B) O carro entrou a esquerda / Obedeçam a lei;
- C) Este poema foi dedicado a ele / Os pedreiros chegaram a obra;
- D) Bateram a porta e fui atender / Todos a aplaudiram.

QUESTÃO 08

As regras de concordância verbal estão respeitadas na frase:

- A) Precisam-se de recepcionistas com experiência;
- B) Aluga-se apartamentos mobiliados;
- C) Eram de se esperar que houvessem interpretações equivocadas dos fatos narrados pela diretora;
- D) Faz anos que mudei de cidade.

QUESTÃO 09

Dê a função sintática dos termos destacados: "O **reajuste fiscal**, que é uma tentativa de se salvar as finanças públicas, foi **necessário**".

- A) Objeto direto - adjunto adverbial.
- B) Sujeito - predicativo do sujeito.
- C) Sujeito - predicativo do objeto.
- D) Predicativo do sujeito - predicativo do objeto.

QUESTÃO 10

Em relação à regência verbal, todas as opções estão corretas, exceto:

- A) Assistiram ao filme;
- B) Você aspira um momento de tranquilidade;
- C) Eu lhe estimo muito;
- D) Os torcedores assistiram a um brilhante jogo de futebol.

RACIOCÍNIO LÓGICO / MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Analise as seguintes proposições:

- Proposição I: 4 é número par;
- Proposição II: $2 > 5$;
- Proposição III: 6 é número ímpar.

Qual das proposições abaixo apresenta valor lógico verdadeiro?

- A) Se $2 > 5$ e 6 é número ímpar, então 4 é número par;
- B) Se $2 > 5$ ou 4 é número par, então 6 é número ímpar;
- C) Se 4 é número par ou 6 é número ímpar, então $2 > 5$;
- D) Se 4 é número par, então $2 > 5$ ou 6 é número ímpar.

QUESTÃO 12

Um ano é chamado ano bissexto quando possui 366 dias. Sabe-se que no ano de 1952, que foi bissexto, houve mais quartas-feiras do que quintas-feiras. Então a data 17 de janeiro de 1952 ocorreu num dia de:

- A) Segunda-feira;
- B) Quarta-feira;
- C) Quinta-feira;
- D) Domingo.

QUESTÃO 13

Num evento de corrida de cavalos compareceram 51 apostadores. Cada um deles escolheu um único animal para nele apostar. Sabendo-se que havia um total de 10 cavalos na competição, pode-se afirmar que:

- A) Pelo menos 6 apostadores escolheram o mesmo cavalo;
- B) Cada cavalo foi escolhido por pelo menos 5 apostadores;
- C) Todos os cavalos foram escolhidos por algum apostador;
- D) Pelo menos 5 apostadores escolheram o cavalo vencedor.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência de igualdades a seguir:

$$1 = \left(\frac{11-2}{9}\right)^2;$$

$$121 = \left(\frac{1111-22}{99}\right)^2;$$

$$12321 = \left(\frac{111111-222}{999}\right)^2;$$

...

Diante do padrão observado, é correto afirmar que o número 1234567654321 pode ser escrito como:

A) $\left(\frac{1111111111-22222}{99999}\right)^2;$

B) $\left(\frac{111111111111-222222}{999999}\right)^2;$

C) $\left(\frac{1111111111111-2222222}{9999999}\right)^2;$

D) $\left(\frac{11111111111111-22222222}{99999999}\right)^2.$

QUESTÃO 15

Numa festa havia três rapazes (Alfredo, Basílio e Cícero) e três moças (Alice, Bianca e Camila). Cada rapaz tirou uma única moça para dançar e, assim, três pares foram formados. Sabe-se que dentre as seguintes afirmações apenas uma é verdadeira.

- I. Alfredo dançou com Alice ou Camila;
- II. Basílio dançou com Bianca ou Camila;
- III. Cícero dançou com Alice.

Nessas condições, é correto afirmar que dançaram:

- A) Alfredo com Alice, Basílio com Bianca e Cícero com Camila;
- B) Alfredo com Camila, Basílio com Bianca e Cícero com Alice;
- C) Alfredo com Bianca, Basílio com Camila e Cícero com Alice;
- D) Alfredo com Camila, Basílio com Alice e Cícero com Bianca.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**QUESTÃO 16**

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, Exceto:

- A) Alimentação e nutrição;
- B) Saneamento e meio ambiente;
- C) Saúde do deficiente físico;
- D) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia;

QUESTÃO 17

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde;
- () O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde;
- () A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde;
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F;
- B) F, V, F, V;
- C) V, F, V, F;
- D) V, V, F, F.

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e o Pacto pela Saúde, é atribuição exclusiva dos municípios:

- A) Elaboração da Programação e Pactuação Integrada (PPI) da saúde;
- B) Gerencia dos serviços da Atenção Básica;
- C) Execução de ações de vigilância em saúde;
- D) Identificação das necessidades sanitárias da população.



QUESTÃO 19

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados;
- II. O Pacto pela Vida, como instrumento do Pacto pela Saúde, não representa uma grande mudança na forma de pactuação do SUS vigente até então;
- III. O Pacto pela Vida reforça, no SUS, o movimento da gestão pública por resultados;
- IV. O Pacto pela Vida deverá ser permanente e ao fim do primeiro trimestre de um novo ano, serão avaliados os resultados do Termo de Compromisso de Gestão do ano anterior e pactuadas novas metas e objetivos a serem atingidos no ano em curso.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

QUESTÃO 20

Emenda Constitucional n. 29, de 13/9/2000 altera os Artigos 34,35, 156,160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescenta artigo ao Ato das Disposições Transitórias, para:

- A) Assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- B) Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C) Criar o Programa de Saúde da família;
- D) Regular a descentralização da gestão da Atenção Básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

As doenças da aorta vêm cada vez recebendo maior atenção da comunidade médica, devido ao seu caráter silencioso e alto índice de subdiagnóstico, associado a um prognóstico preocupante. Acerca dessas patologias, assinale o item correto:

- A) A mortalidade na dissecação de aorta é cerca de 10% em 48 horas e diminui para cerca de 5% após uma semana;
- B) Na dissecação, há uma ruptura da camada adventícia e o sangue cria uma falsa luz por entre os planos da camada íntima e da média, assim, separando-as;
- C) A manifestação clínica da dissecação baseia-se em uma história clínica com quadro de dor torácica aguda, com início retroesternal, progredindo distalmente, com início súbito e intenso, acompanhada de sudorese e hipertensão. No exame físico, pode haver alteração os pulsos periféricos e diferença de pressão em membros superiores;
- D) O hematoma intramural caracteriza-se pela formação de hematoma dentro da parede da aorta, sendo verificada a ruptura da camada íntima, que é confirmada pelos métodos de imagem. Geralmente, evolui com dissecação de aorta.

QUESTÃO 22

Paciente deu entrada no pronto-socorro com dor torácica, sendo diagnosticado IAM com supra de segmento ST. Ao exame, encontrava-se hipotenso, agitado, dispneico, anúrico, pele fria, pulso fino. Segundo a CLASSIFICAÇÃO DE KILLIP E FORRESTER, este paciente é classificado como:

- A) KILLIP I;
- B) KILLIP II;
- C) KILLIP III;
- D) KILLIP IV.

QUESTÃO 23

Quanto ao uso de BALÃO INTRA-AÓRTICO no choque cardiogênico assinale a alternativa correta:

- A) É contra indicação absoluta o seu uso associado à Dobutamina;
- B) Durante a diástole aumenta a perfusão coronariana;
- C) Aumenta a pós-carga durante a sístole;
- D) É uso frequente em pacientes com choque cardiogênico e dissecação de aorta.



QUESTÃO 24

Segundo a DIRETRIZ DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR E CUIDADOS CARDIOVASCULARES DE EMERGÊNCIA DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, assinale a alternativa correta:

- A) A recomendação atual para bradicardia assintomática com pulso é considerar o uso de atropina 1 mg IV, enquanto aguarda o marca-passo. A dose de atropina pode ser repetida até um total de 3mg. Se não eficaz, iniciar o marca passo transcutâneo;
- B) Existem evidências suficientes para determinar o momento ideal a administração de medicamentos, parece que o início precoce de drogas (com menos de cinco minutos de PCR) não está associado à melhor prognóstico;
- C) O soco precordial pode ser considerado para finalização de taquicardia ventricular instável em pacientes monitorizados, quando um desfibrilador não está imediatamente pronto para uso (classe IIb, nível de evidência B);
- D) No cenário de FV ou TVSP, refratárias ou recorrentes às manobras de RCP (incluindo desfibrilação e uso de vasopressores), amiodarona IV não é indicada como medicação de primeira escolha.

QUESTÃO 25

Segundo o ACLS 2010 assinale a alternativa correta em relação às medidas de reanimação cardiopulmonar (RCP):

- A) Deve ser realizado 1 ventilação após cada 30 compressões, se o dispositivo de via aérea for Bolsa-válvula-máscara/insuflador manual;
- B) Em relação às compressões torácicas, o tórax deve ser comprimido em seu centro (metade inferior do esterno), com força e rapidez com, no mínimo, 100 compressões por minuto e a uma profundidade de pelo menos 5 cm;
- C) Em pacientes de PCR em FV/TV com hipotermia intensa e temperatura corporal, 30°C não é apropriado tentativas de desfibrilação;
- D) A via endotraqueal é preferível à intraóssea, sendo a dose típica dos medicamentos administrados por via endotraqueal de 2 a 2,5 vezes a dose por via endovenosa.

QUESTÃO 26

Em relação ao manejo das vias aéreas, assinale a afirmativa correta, segundo o ACLS 2010:

- A) A via aérea nasofaríngea não pode ser usada em pacientes e semiconscientes;
- B) Uma vez colocada uma via aérea endotraqueal, as compressões torácicas deixam de ser interrompidas para as ventilações;
- C) O uso rotineiro de pressão cricoide em PCR é recomendado;
- D) A via aérea orofaríngea pode ser usada em pacientes e semiconscientes;

QUESTÃO 27

Contraindicação absoluta ao uso de trombolítico no Acidente Vascular Cerebral Isquêmico (AVCi):

- A) Menstruação;
- B) História de AVC i há 2 anos;
- C) Traumatismo crânio-encefálico há menos de 3 meses;
- D) Infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 28

Em relação as cefaleias, assinale a alternativa correta:

- A) Migrânea é uma cefaleia primária de localização unilateral, pulsátil, com melhora aos esforços e de leve intensidade;
- B) As cefaleias primárias raramente se iniciam após os cinquenta anos;
- C) Cefaleia associada a alterações de pares cranianos, em geral indicam cefaleia primária;
- D) Cefaleia em salvas são mais comuns que a Migrânea.

QUESTÃO 29

Em relação a meningite, assinale a alternativa correta:

- A) Bactérias Gram negativas são os microrganismos mais envolvidos em meningite pós procedimento;
- B) Ocorrência hipoglicorraquia em meningites bacterianas (<40mg/dl);
- C) A aplicação de dose inicial de antibiótico deve ser usada apenas se sinais de complicação, por alterar a sensibilidade diagnóstica dos métodos diagnósticos;
- D) Rebaixamento do nível de consciência intra-hospitalar é comum e não indica sinal de mau prognóstico.



QUESTÃO 30

Quanto às doenças de pâncreas podemos afirmar:

- A) Sugere-se o uso da lipase no acompanhamento dos casos de pancreatite aguda;
- B) A ultrassonografia de abdome, nos casos de pancreatite aguda, auxilia na identificação de necrose tecidual associada;
- C) Os pseudocistos de pâncreas devem sempre ser abordados;
- D) A presença de hiperglicemia é fator de mau prognóstico na pancreatite aguda.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa correta em que esteja o conceito de abdômen agudo:

- A) O conjunto de sinais e sintomas abdominais de início súbito, levando o paciente a procurar o pronto socorro;
- B) O conjunto de sinais e sintomas de início agudo (dor e sensibilidade anormal à palpação ou à compressão da parede abdominal), que necessita frequentemente de uma intervenção operatória para cessar a sua evolução;
- C) A presença no exame físico de descompressão brusca dolorosa do abdômen;
- D) A presença de sinais e sintomas abdominais acompanhadas de febre, náuseas e vômitos.

QUESTÃO 32

Em relação ao tratamento dos distúrbios do equilíbrio Acidobásico, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Deve-se normalizar inicialmente o volume sanguíneo e a perfusão tecidual;
- B) Esta indicado sempre corrigir o pH, o cálcio e o potássio isoladamente;
- C) O tratamento da acidose metabólica pode ser feito por estimativa, caso não se disponha dos dados gasométricos, utilizando se, em média, 2mEq/kg de bicarbonato de sódio como dosagem inicial, seguida por doses adicionais criteriosas;
- D) No tratamento da Alcalose Respiratória o objetivo é combater a hiperventilação com sedação de pacientes ansiosos e histéricos.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa correta, com relação à intubação em sequência rápida:

- A) Na pré-oxigenação deve ser utilizado oxigênio a 100%, não precisando ser utilizada em pacientes na urgência que estiverem de jejum por mais de 10 horas;
- B) Os benzodiazepínicos são as drogas de eleição pela sua ação rápida;
- C) Deve ser realizada em pacientes com alto risco de aspiração pulmonar como aqueles da unidade de urgência;
- D) Os bloqueadores neuromusculares devem ser de início rápido como o pancurônio;

QUESTÃO 34

Sobre a dissecação aguda da aorta (DAA), analise as afirmativas abaixo:

- I. A DAA secundária à hipertensão arterial sistêmica (HAS), constitui-se em emergência hipertensiva, caracterizada por súbita separação da camada média do vaso, levando à infiltração de uma coluna de sangue em um espaço virtual formado entre a íntima e a adventícia, determinando uma falsa luz e a formação de hematoma;
- II. Trata-se de uma manifestação que cursa com baixa mortalidade apesar de sua gravidade;
- III. A maioria dos casos localizam-se na aorta ascendente;
- IV. Acomete mais frequentemente homens e a proporção homens/mulheres varia de 2:1 a 5:1.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I, II e III;
- C) Apenas as afirmativas I, III e IV;
- D) Apenas as afirmativas III e IV.



QUESTÃO 35

Em relação ao caso clínico assinale a alternativa correta:

Paciente do sexo masculino, 17 anos de idade, há 48 horas iniciou mal-estar, dor abdominal e vômitos. Nas últimas 12 horas, não conseguiu se alimentar e urina pouco. Há 6 horas, está um pouco sonolenta, motivo pelo qual seus familiares o levaram à emergência. A mãe relatou que nos últimos meses o paciente perdeu 6Kg. Não tem antecedentes de doenças ou internamentos anteriores. Foi prontamente atendido pelo clínico com o seguinte exame físico: PA = 90/60 mmHg; FC = 100 bpm; FR = 28 rpm; afebril SatO₂ = 97%; HGT = HI (não detectável pelo aparelho). Sonolento, desidratado++, hipocorado+, taquipneico, anictérico, com hálito cetótico. Ausculta cardiopulmonar normal. Abdome: flácido, doloroso difuso à palpação profunda, RHA +. Extremidades mal perfundidas, sem edemas ou lesões detectáveis.

GASOMETRIA: pH = 7.2; HCO₃ = 8; pO₂ = 90 mmHg; pCO₂ = 20 mmHg.

- A) Os sintomas abdominais referidos pelo paciente podem fazer parte do quadro de cetoacidose, mas quadros infecciosos e inflamatórios abdominais precisam ser descartados;
- B) A insulina endovenosa deve ser administrada até atingir um alvo de glicemia menor que 250, quando então pode ser trocada a via de administração para subcutânea para manter o controle;
- C) A correção imediata do pH com bicarbonato de sódio 8.4% 1mEq/kg neste caso é fundamental, pelo risco de arritmias e distúrbios eletrolíticos que a acidose pode provocar;
- D) Hipercalemia é comum durante o manejo da cetoacidose diabética; monitorização dos níveis de K⁺ torna-se parte importante da terapêutica.

QUESTÃO 36

Em relação à dengue, assinale a alternativa correta:

- A) Doença de notificação compulsória, a dengue causa leucocitose e elevação do hematócrito;
- B) O sorotipo mais comum no Brasil é o tipo 2 (DEN-2);
- C) Pacientes com aumento de hematócrito maior que 10% ou plaquetas menores 100.000 cels/mm³ apresentam indicação de internação;
- D) Ringer lactato deve ser evitado para o tratamento de pacientes portadores das formas graves com hemorragia ou hipotensão.

QUESTÃO 37

Em relação à emergência no paciente portador de HIV/SIDA assinale a alternativa correta:

- A) O meningismo relacionado ao HIV caracteriza-se por sintomas como vômitos, febre, rigidez de nuca mas sem confusão mental;
- B) A encefalopatia pelo HIV caracteriza-se por transtorno cognitivo difuso, com lenta progressão, culminando com um quadro demencial. O diagnóstico é de exclusão; Comum em pacientes com CD4 < 200/mm³;
- C) Linfoma primário é uma neoplasia de pouca frequência em pacientes com HIV/SIDA;
- D) O uso de corticoide é recomendado na neurotuberculose, no entanto, não reduz mortalidade.

QUESTÃO 38

Em relação à asma na unidade de emergência:

- A) A incidência e a mortalidade da asma têm diminuído em todo o mundo. Sendo o mais comum fator precipitante de uma exacerbação a infecção por bactérias, sendo a antibioticoterapia recomendada para crise aguda;
- B) B₂-agonista é a terapêutica imediata mais importante no manejo do broncoespasmo na emergência e seus efeitos colaterais são dose dependente;
- C) Caso seja decidido pela intubação, esse procedimento deve ser realizado de maneira rápida, sendo evitado o uso de quetamina por seu efeito broncoconstritor;
- D) Paciente com VEF1 < 30% na entrada ou menor que 60% após tratamento inicial devem ser mantidos em observação durante 2h no pronto atendimento e após receber alta hospitalar.

QUESTÃO 39

Em relação à cetoacidose diabética e ao estado hiperosmolar hiperglicêmico assinale a alternativa correta:

- A) Ocorre normalmente em pacientes com mais de 40 anos, sendo o rebaixamento de consciência muito comum;
- B) É definida por glicemia maior que 600mg/dl, pH arterial menor que 7,3 e osmolaridade sérica efetiva estimada > 300mOsm/kg;
- C) A mortalidade é pequena (menor que a do estado hiperosmolar hiperglicêmico) e depende fundamentalmente da causa precipitante;
- D) A dor abdominal é um achado pouco comum (<5%) na cetoacidose diabética, sendo um achado mais comum em pacientes com estado hiperosmolar hiperglicêmico.



QUESTÃO 40

Em relação ao coma mixedematoso assinale a alternativa correta:

- A) O coma mixedematoso é mais comum em homens acima de 60 anos;
- B) Hipotermia, bradicardia e perda de massa muscular são achados que podem estar presentes;
- C) A via para reposição hormonal de escolha nestes pacientes é a oral;
- D) O tratamento deve ser iniciado após a confirmação hormonal.

QUESTÃO 41

Paciente sexo feminino, 66 anos, com história de neutropenia grave devido à quimioterapia (neoplasia de pulmão) realizando exames de urina, foi evidenciado bacteriúria. Paciente assintomático. Em relação ao caso clínico assinale a alternativa correta:

- A) Deve ser solicitado ultrassom de vias urinárias e após resultados iniciar antibioticoterapia;
- B) Assim como no caso, pacientes portadores de transplante de órgãos sólidos devem ser tratados nos casos de bacteriúria assintomática;
- C) Paciente encontra-se assintomático e não deve ser tratado;
- D) A paciente deveria ser tratada apenas se estivesse grávida.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que contenha a contraindicação absoluta para a intubação nasotraqueal?

- A) Apneia;
- B) Fratura de coluna cervical;
- C) Paciente inconsciente;
- D) TCE.

QUESTÃO 43

Em relação à hemorragia digestiva alta (HDA), assinale a alternativa correta:

- A) As varizes de esôfago são a maior causa de HDA;
- B) Sangramentos de úlcera >2cm e por varizes de esôfago são fatores de pior prognóstico;
- C) A escleroterapia é mais eficaz do que a ligadura em pacientes com hemorragia varicosa aguda;
- D) A profilaxia primária de sangramento de varizes esofágicas deve ser evitada em varizes de médio calibre com red spots.

QUESTÃO 44

Em relação ao estudo do líquido pleural, abaixo, de um paciente internado por pneumonia, em tratamento há 06 dias, assinale a conduta correta:

Toracocentese obtêm 10 ml de líquido amarelo opalescente, sem cheiro. Dosagem de proteínas 2,5 g/DL, DHL 100 UI/Le pH de 7,30. Citologia: 500 células/ml (50% linfomononucleares)

- A) Drenagem pleural em selo d'água;
- B) Descorticação pleural vídeo assistida;
- C) Tratamento clínico e observação;
- D) Repetir toracocentese a cada dois dias.

QUESTÃO 45

Paciente deu entrada no pronto socorro com diagnóstico confirmado de meningite meningocócica, a medida de controle mais apropriada neste caso é a:

- A) Vacinação dos contatos domiciliares do paciente;
- B) Vacinação de todos os contatos recentes do paciente;
- C) Quimioprofilaxia dos contatos domiciliares do paciente;
- D) Quimioprofilaxia de todos os contatos recentes do paciente.

QUESTÃO 46

Paciente deu entrada na UPA com história de hipernatremia. Entre as alternativas, qual é causa de hipernatremia?

- A) Diabetes insipidus;
- B) Síndrome da Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético (SIADH);
- C) Síndrome cerebral perdedora de sal;
- D) Insuficiência adrenal.



QUESTÃO 47

Em relação ao Pneumotórax Hipertensivo, assinale a afirmativa Incorreta:

- A) O pneumotórax hipertensivo pode ser espontâneo, decorrente de trauma torácico ou iatrogênico e ocorre quando o espaço pleural virtual passa a ter pressão positiva pelo aumento rápido de ar coletado na cavidade pleural;
- B) O aumento da pressão no espaço pleural causa compressão e deslocamento das estruturas mediastinais para o lado oposto;
- C) O diagnóstico desta condição é clínico sendo caracterizado por hipotensão sem evidência de perda sangüínea, turgência jugular, disfunção respiratória significativa e cianose;
- D) Assim que estabelecido o diagnóstico clínico, a toracocentese descompressiva deve ser efetuada com o auxílio de uma agulha, de preferência bem fina, inserida na linha média clavicular e 3° espaço intercostal.

QUESTÃO 48

O diagnóstico de TEP é um desafio em qualquer pronto-socorro e sua importância reside no fato de que, sem tratamento, sua mortalidade gira em torno de 30%, já com tratamento, fica entre 1-10%. Acerca do TEP, assinale o item correto:

- A) A tríade clássica de dor pleurítica, taquipneia e hemoptise é frequentemente encontrada nesses pacientes;
- B) A dor torácica é o sintoma menos frequente, sendo pleurítica quando o êmbolo é mais periférico e próximo da pleura ou subesternal, quando os êmbolos são maiores, assim, entrando no diagnóstico diferencial de SCA;
- C) Os escores de Wells e Genebra são usados para avaliar a probabilidade de TEP antes da realização dos exames complementares, sendo que a diferença básica entre tais escores é que Wells considera apenas $FC > 100$ bpm, enquanto Genebra divide a FC em faixas de 75-94 e > 95 bpm, porém ambos classificam o paciente em baixa, intermediária e alta probabilidade;
- D) Há achados patognomônicos de TEP no raio-X de tórax, como sinal de Westermark, corcova de Hampton e sinal de Fleischner.

QUESTÃO 49

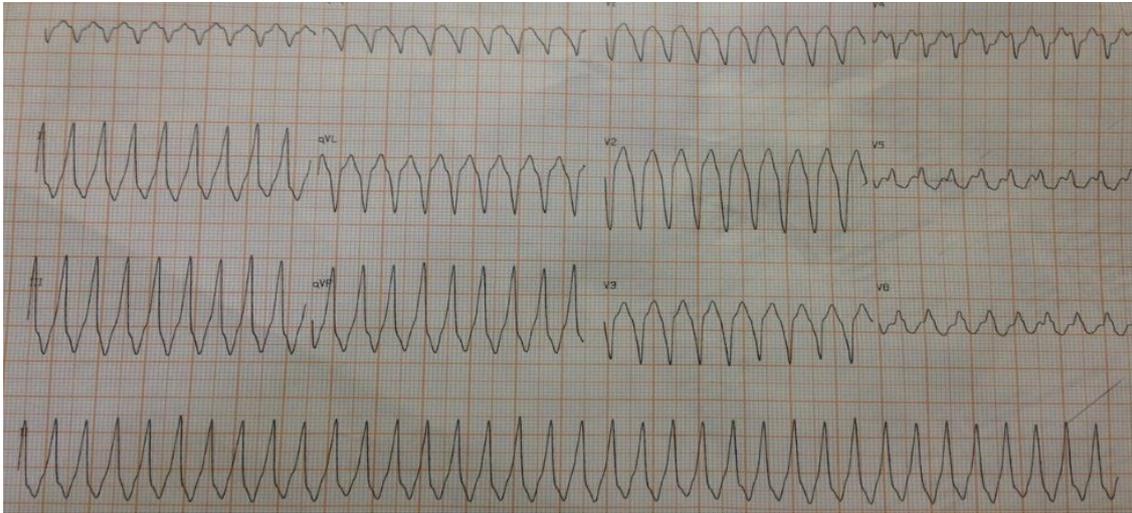
Em relação ao tratamento dos pacientes previamente classificados em relação à descompensação da IC assinale o item correto:

- A) Para pacientes com perfil B (quente e úmido), as medidas que são de maior relevância na conduta imediata é o uso de vasodilatadores, como Nitrato, e instalação da VNI, seguida de restrição hídrica e sódica e uso da Furosemida;
- B) No perfil L (frio e seco), o uso de Furosemida e restrição hídrica e sódica é a primeira escolha;
- C) No perfil C (frio e úmido), se a pressão sistólica for maior que 90mmHg deve-se preferir e iniciar com o uso de Noradrenalina e se for menor que 90mmHg deve-se preferir a Dobutamina;
- D) No perfil A (quente e seco), é de baixa importância investigar e tratar as causas que levaram à descompensação da IC.



QUESTÃO 50

Paciente de 60 anos deu entrada na emergência apresentando, sudorese fria e rebaixamento do nível de consciência. Família refere que o paciente é hipertenso e infartou há 1 ano. De acordo com a história e o ECG admissional abaixo, assinale a alternativa correta em relação à conduta inicial que deve ser tomada para este paciente:



- A) Amiodarona em bolus;
- B) Selozok 5mg EV de com infusão em 5 minutos;
- C) Tomografia de Crânio, enzimas cardíacas enquanto é realizada primeira dose de lidocaína;
- D) Cardioverssão elétrica.

