



**UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO
QUADRO PERMANENTE DA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI
EDITAL Nº 1/2019**



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

Cargo: MÉDICO – CLÍNICO – 24 HORAS

NIVEL: SUPERIOR

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A saúde e a alegria promovem-se uma à outra

(Joseph Addison)

Tópico: Língua Portuguesa

Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

01 Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

Texto 2



02 Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

Texto 3

EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadja Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de "A Nova Esperança", os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte

deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

03 Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. "Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas", disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em:

<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

04 A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

05 Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I "Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho." (J. Cardoso).
- II "Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço." (Machado de Assis).
- III "Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos." (Luís Guimarães Júnior).
- IV "Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!" (Olavo Bilac).
- V "Mexe [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!" (Caetano Veloso).

Coluna 1

- () Prosopopeia
- () Hipérbato
- () Aliteração
- () Silepse de número
- () Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
- (B) II – III – IV – I – V.
- (C) III – I – V – II – IV.
- (D) IV – V – II – I – III.
- (E) V – I – III – IV – II.



Disponível em:

<http://www.triunfotransbrasiliana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliana-lanca-campanha-contr-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx.o>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
- (B) Informar sobre as condições do tráfego.
- (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
- (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
- (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).
- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim

suscinto, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).

- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um concenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abrisse um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

Brasil estuda implementar sistema de alerta

por TV digital

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por

todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse. Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

09 O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.

- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado
Tantas retaliações, tanto perigo
Eis que ressurgem noutro o velho amigo
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado
Com olhos que contêm o olhar antigo
Sempre comigo um pouco atribulado
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano
Sabendo se mover e comover
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica
Que só se vai ao ver outro nascer
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

10 O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS

11 Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

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

12 O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.

- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

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

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

14 Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.
- (B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

(E) Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

15 Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

(A) A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.

(B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

(C) A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

(D) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.

(E) A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

16 A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

(A) À limpeza urbana e remoção de resíduos.

(B) Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.

(C) À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.

(D) À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.

(E) Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

17 A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

(A) 6 meses.

(B) 1 ano.

(C) 18 meses.

(D) 2 anos.

(E) 4 anos.

18 De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

(A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.

(B) Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

(C) Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.

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

(E) Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

19 Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e 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, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa de saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.
- (E) Serviço especial de acesso Aberto.

20 Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
- (C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

Tópico: Conhecimentos Específicos

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões **21** e **22**

Um homem de 43 anos queixa-se de dor precordial, tipo opressiva, que piora com mínimos esforços e alivia com repouso, irradiando para a mandíbula e região cervical anterior. É tabagista e não tem histórico de comorbidades. No exame físico, há crepitações em bases pulmonares e os sinais vitais mostram PA 100 x 60 mmHg, FC 110 bpm e FR 28 irpm, com oximetria 88%.

21 A causa mais provável dos sintomas é

- (A) sepse.
- (B) pneumonia.
- (C) embolia pulmonar.
- (D) pneumotórax.
- (E) síndrome coronariana aguda.

22 Uma das medidas iniciais indicada é

- (A) coletar hemoculturas.
- (B) cristalóide 30 mL/kg.
- (C) oxigênio suplementar.
- (D) heparina em bolus.
- (E) radiografia de tórax.

23 Um paciente de 80 anos é trazido por familiares, pois subitamente ficou torporoso. O quadro começou há 6 horas, após uma grande festa. No exame físico, não há déficit neurológico nem meningismo; as pupilas estão normais; ritmo cardíaco irregular, crepitações em bases pulmonares, PA 70 x 40 mmHg, FC 160 bpm e FR 28 irpm; oximetria 85%. O monitor mostra ritmo cardíaco irregular, ausência de ondas P e QRS estreito. A conduta a ser tomada é

- (A) desfibrilação.
- (B) cristalóide 30 mL/kg.
- (C) iniciar infusão contínua de noradrenalina.
- (D) cardioversão elétrica sincronizada.
- (E) TC crânio e punção liquórica.

24 Um homem de 50 anos, hipertenso e tabagista, apresenta dor precordial, opressiva, de início súbito já com forte intensidade, irradiando para o dorso. Sinais vitais com PA 180 x 100 mmHg, FC 90 bpm e FR 15 irpm. O ECG em repouso está normal. Das opções abaixo, o exame complementar mais apropriado é

- (A) angioTC aorta.
- (B) angioTC artérias pulmonares.
- (C) coronariografia.
- (D) ecocardiograma transtorácico.
- (E) troponina.

25 Em um atendimento extra-hospitalar, o paciente está inconsciente e sem pulso. O médico chega para atendimento e há um DEA (desfibrilador externo automático) disponível. A medida inicial a ser tomada é

- (A) colar as pás.
- (B) ligar o DEA.
- (C) realizar ventilação.
- (D) administrar soco precordial.
- (E) pedir por ajuda.

26 No Surviving Sepsis Campaign de 2018, faz parte do pacote inicial da 1ª hora de atendimento

- (A) cristalóide 30 mL/kg para todos os pacientes.
- (B) normalizar o lactato.
- (C) diurese > 1 mL/kg/h.
- (D) administrar antibióticos de largo espectro.
- (E) obter saturação venosa central > 70%.

27 Um paciente idoso, DPOC, com duas internações recentes por pneumonia, apresenta nova exacerbação da doença. A melhor escolha antimicrobiana é

- (A) levofloxacino.
- (B) amoxicilina/clavulanato com azitromicina.
- (C) piperacilina-tazobactam.
- (D) ceftriaxona com claritromicina.
- (E) ertapenem.

28 Mulher, obesa, diarista, queixa-se de dor lombar, sem irradiação, de padrão mecânico e forte intensidade. Não há comorbidades prévias e o exame físico está normal. A conduta mais apropriada é

- (A) administração de dipirona com tramadol.
- (B) administração de corticoide IM na emergência.
- (C) solicitação de radiografia da coluna e exames laboratoriais.
- (D) solicitação de ressonância magnética da coluna lombossacra.
- (E) administração de anti-inflamatório não esteroidal (AINE).

29 Um paciente previamente hígido irá operar uma fratura exposta da fíbula ocorrida há 2 horas em acidente doméstico (queda). O ortopedista do seu plantão pergunta como deve manejar a profilaxia antibiótica. O mais adequado é

- (A) cefalosporina 1ª geração por 7 dias.
- (B) cefalosporina 1ª geração na indução e por 24 horas.
- (C) vancomicina apenas na indução.
- (D) amoxicilina/clavulanato por 7 dias.
- (E) não é necessária profilaxia antimicrobiana.

30 Você é chamado para atender um paciente que durante uma TC com contraste iniciou dispneia, com sibilos, rash e estridor importante. O paciente está dispneico, com PA 80 x 40 mmHg, FC 110 bpm e FR 20 irpm; oximetria 95%. A medida **NÃO** indicada é:

- (A) Corticoide EV
- (B) Prometazina EV
- (C) Adrenalina IM
- (D) Beta-agonistas inalatórios
- (E) Intubação para proteção de via aérea

31 Uma senhora diabética e hipertensa vem à emergência com queixa de “tonteira”. Ao indagar sobre o sintoma, descreve como “minha vista escurece e sinto as pernas fracas”. O exame físico é normal, a PA deitada é 110 x 50 mmHg, FC 60 bpm e FR 14 irpm. A medida mais apropriada é

- (A) prescrever difenidramina.
- (B) parecer da otorrinolaringologia.
- (C) medir PA deitado e em pé.
- (D) iniciar flunarizina.
- (E) administrar cristalóide em bolus.

32 Paciente de 30 anos com diarreia há 3 dias, cerca de 10 episódios por dia, fezes líquidas e com muco, que não o acordam à noite, associadas à cólica abdominal. Exame físico com leve distensão abdominal, mas sinais vitais normais e sem descompressão dolorosa. A medida mais apropriada é

- (A) reidratação oral.
- (B) ciprofloxacino por 5 dias.
- (C) probióticos com racecadotril.
- (D) dieta isenta de leite, com banana e maçã.
- (E) hidratação parenteral.

33 Uma paciente de 20 anos é trazida por familiares com abalos tônicos-clônicos que duram 2 minutos. Após acordar, o exame neurológico é normal. Não há relato de comorbidades e não faz uso de medicação regular. A medida mais apropriada é

- (A) diazepam para evitar recorrência imediata.
- (B) alta com encaminhamento para psiquiatria.
- (C) hidantalização com ataque e infusão de manutenção.
- (D) exames laboratoriais com função renal, hepática e eletrólitos.
- (E) punção lombar e início de antibióticos de largo espectro.

34 Na intoxicação por etilenoglicol, o antídoto disponível no Brasil é o(a)

- (A) carvão ativado.
- (B) etanol.
- (C) N-acetilcisteína.
- (D) glucagon
- (E) metanol.

35 Durante o tratamento de um paciente com cetoacidose diabética, a glicemia está em 150 mg/dL, bicarbonato 15 mEq/L e pH 7,30. A insulina está sendo administrada como infusão endovenosa a 10 UI/h. A medida mais apropriada é

- (A) manter o tratamento atual como está.
- (B) suspender insulina e reavaliar glicemia em 1 hora.
- (C) suspender insulina e associar infusão de bicarbonato.
- (D) manter insulina e associar soro glicosado com bicarbonato.
- (E) manter insulina e iniciar infusão soro glicosado.

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões **36** e **37**

Jovem asmático apresenta exacerbação aguda com dispneia e tosse seca. Na avaliação, fala poucas palavras isoladas, está com ortopneia acentuada, sibilos difusos, PA 140 x 90 mmHg, FC 120 bpm, FR 32 irpm e oximetria 88%.

36 Este quadro pode ser classificado como asma

- (A) grave.
- (B) súbita.
- (C) moderada.
- (D) leve.
- (E) intermitente.

37 As medidas terapêuticas iniciais recomendadas são

- (A) oxigênio, salbutamol, adrenalina.
- (B) oxigênio com VNI, corticoide sistêmico, salbutamol.
- (C) VNI com FiO₂ 21%, corticoide sistêmico, salbutamol e ipatrópio.
- (D) corticoide, salbutamol e ipatrópio inalatórios.
- (E) VNI e terapia inalatória com corticoide, indacaterol e tiotrópio.

38 Interpretando a gasometria arterial abaixo:

pH 7,23-	pO ₂ 95-	HCO ₃ 25
pCO ₂ 65	SatO ₂ 98%	BE +3,0

tem-se:

- (A) Acidose metabólica
- (B) Alcalose respiratória
- (C) Alcalose metabólica
- (D) Acidose respiratória
- (E) Hipoxemia

39 Paciente de 40 anos, sabidamente portador de HIV, apresenta-se há dois dias com febre alta e confusão mental. No exame físico, observa-se confusão mental, sinais de Kernig I e II positivos, ausência de déficit neurológico motor e presença de monilíase oral. A conduta mais apropriada é

- (A) iniciar dexametasona, ceftriaxone e aciclovir.
- (B) realizar punção líquórica e aguardar resultado para iniciar esquema empírico.
- (C) iniciar fenitoína dose de ataque e manutenção.
- (D) prescrever fluconazol e sulfá/pirimetamina.
- (E) prescrever ceftriaxone, vancomicina e fluconazol.

40 Uma mulher de 45 anos está há dois dias com febre alta e mialgias intensas. Hoje a febre cedeu, porém queixa-se de cansaço, dor abdominal e vômitos persistentes. No exame físico, a PA é 110 x 50 mmHg, FC 120 bpm e FR 27 irpm. A conduta mais apropriada é

- (A) hidratação oral 80 mL/kg/dia + retorno em 48h para reavaliação.
- (B) internação + hemoculturas + antibióticos largo espectro.
- (C) internação + cristalóide 20 mL/kg em 2 horas.
- (D) coletar hemograma, bioquímica e PCRt e aguardar resultados.
- (E) realizar prova do laço, hemograma e coagulograma para definir conduta.

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões **41** e **42**

Um idoso foi encontrado torporoso em sua casa. No exame físico, observam-se hálito cetônico, eritema palmar, teleangiectasias, ginecomastia e flapping. Exames laboratoriais da admissão mostram:

Hgb 8,0 g/dL Ureia 80 mg/dL
Leuco 2500 células/mm³ Creatinina 1,2 mg/dL
Plaquetas 60 mil/mm³ Sódio 128 mEq/L
Glicemia 130 mg/dL Potássio 4,0 mEq/L
TAP 30% (INR 1,8) Albumina 1,5 g/dL

41 A etiologia mais provável para o quadro clínico é

- (A) cetoacidose diabética.
- (B) encefalopatia hepática.
- (C) sepse grave.
- (D) demência.
- (E) encefalopatia urêmica.

42 Sobre a abordagem terapêutica,

- (A) é indicada infusão contínua de insulina regular e bicarbonato.
- (B) tiamina associada à biotina deve ser imediatamente administrada via parenteral.
- (C) deve ser iniciada reposição de sódio, calculando pela fórmula “(140 - [Na⁺] do paciente) x água corporal”.
- (D) o tratamento inicial é com lactulona, associada ou não ao metronidazol.
- (E) é importante a avaliação do hematologista, pois na presença de pancitopenia o aspirado e a biópsia da medula óssea são indispensáveis.

43 Um jovem apresenta há 48h paresia ascendente em membros inferiores, sem acometimento esfinteriano ou sensitivo. Há cerca de 3 semanas, apresentou quadro febril com rash cutâneo, artralgias e diarreia, mas não apresenta outras comorbidades. Os exames de sangue estão normais, assim como a TC de crânio da admissão. O líquido apresenta 2 células/mm³ (100% mononucleares) e proteína total 70 mg/dl. O procedimento apropriado neste cenário clínico é

- (A) instituir imediatamente imunoglobulina venosa.
- (B) solicitar ressonância magnética da coluna lombossacra.
- (C) incluir eletroforese de proteínas do líquido.
- (D) solicitar eletroneuromiografia de membros inferiores.
- (E) indicar ceftriaxone, ampicilina e aciclovir.

44 Um paciente acorda com hemiplegia braquiocrural direita, sem sintomas sensitivos e com lucidez preservada. Não há sinais meníngeos. A pressão arterial é de 150 x 85 mmHg, FC 80 bpm e FR 14 irpm. A tomografia computadorizada de crânio na admissão está normal. A conduta mais apropriada é

- (A) fazer trombolítico.
- (B) iniciar ácido acetilsalicílico e estatina.
- (C) administrar captopril ou clonidina sublingual.
- (D) indicar trombólise intra-arterial.
- (E) solicitar punção líquórica.

45 Mulher de 60 anos, obesa, apresenta dor em andar superior de abdômen, acompanhada de vômitos. No exame físico, há dor à palpação profunda em hipocôndrio direito e epigástrico, mas sem descompressão dolorosa e sem distensão. Os sinais vitais estão normais. Exames laboratoriais mostram leucócitos 7000 células/mm³ (2% bastões), creatinina 1,0 mg/dL, ureia 50 mg/dl, TGP 50 UI/L, bilirrubina 1,0 mg/dL, FAL 100 UI/L, amilase 500 UI/L e lipase 1200 UI/L.

Sobre este cenário clínico, a medida inicial mais apropriada é

- (A) iniciar imipenem para reduzir o risco de complicações.
- (B) ficar em dieta zero por 72-96 horas, até a normalização das enzimas.
- (C) solicitar uma tomografia computadorizada do abdômen com contraste.
- (D) indicar colecistectomia e associar ampicilina + metronidazol + gentamicina.

(E) colocar sonda nasogástrica em sifonagem, dieta zero e associar ampicilina + metronidazol + ciprofloxacino.

46 Para a redução da toxicidade cardíaca na hipercalemia, está indicado

- (A) sulfato de magnésio.
- (B) bicarbonato de sódio.
- (C) glicoinsulinoterapia.
- (D) gluconato de cálcio.
- (E) poliestirenosulfonato de sódio.

47 Identifique em qual dos cenários abaixo está indicada trombólise no tratamento da embolia pulmonar.

- (A) Ausculta normal, PA 90 x 60 mmHg, FC 80 bpm, FR 35 irpm, oximetria 70%.
- (B) Jugulares túrgidas, B3 de VD, PA 110 x 70 mmHg, FC 80 bpm, FR 20 irpm, oximetria 94%.
- (C) Murmúrio reduzido base esquerda, B4 de VE, PA 180 x 110 mmHg, FC 100 bpm, FR 25 irpm, oximetria 85%.
- (D) Crepitações bases pulmonares, sopro holossistólico borda esternal esquerda, PA 100 x 60 mmHg, FC 100 bpm, FR 20 irpm, oximetria 88%.
- (E) Enchimento capilar 6 segundos, PA 70 x 40 mmHg, FC 110 bpm, FR 30 irpm, oximetria 88%.

48 Homem etilista acorda à noite com forte dor na primeira articulação metatarso falangeana. A medida terapêutica indicada é

- (A) prednisona.
- (B) colchicina.
- (C) alopurinol.
- (D) ceftriaxone com oxacilina.
- (E) tramadol.

49 Identifique em que cenário clínico, há indicação de tratamento dialítico (ureia e creatinina em mg/dl) num doente renal crônico.

- (A) 90 anos, assintomática, ureia 110, creatinina 2,0.
- (B) 60 anos, diabetes, vômitos, ureia 100, creatinina 1,8.
- (C) 20 anos, cistite recorrente, ureia 120, creatinina 3,0.
- (D) 50 anos, hipertensão, pericardite urêmica, ureia 180, creatinina 4,0.
- (E) 30 anos, diarreia e dor abdominal, ureia 140, creatinina 1.

50 O antibiótico de escolha para mordedura por cão é

- (A) doxiciclina.
- (B) ciprofloxacino.
- (C) clindamicina.
- (D) azitromicina.
- (E) amoxicilina-clavulanato.

Espaço reservado para rascunho

