DOMINGO DE MANHÃ

GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 04/2023

MÉDICO (MEDICINA DE EMERGÊNCIA — UPA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, relativamente às responsabilidades dos entes federados, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1
1. Ministério da Saúde.
2. Secretarias Estaduais de Saúde e Distrito Federal.
3. Secretarias Municipais de Saúde.
4. Todas as esferas de governo.

Coluna 2
( ) Fortalecer a Estratégia Saúde da Família na rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
( ) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
( ) Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo.
( ) Organizar o fluxo de pessoas, visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica e de acordo com as necessidades de saúde das mesmas.

A ordem correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

A) 1 – 2 – 3 – 4.
B) 2 – 1 – 4 – 3.
C) 3 – 4 – 1 – 2.
D) 4 – 1 – 2 – 3.
E) 3 – 4 – 2 – 1.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa correta quanto ao compromisso público da construção do Pacto pela Saúde 2006, nas prioridades do componente Pacto em Defesa do SUS.

A) Estabelecer as diretrizes para a gestão do SUS com ênfase na descentralização e outros processos.
B) Definir de forma inequívoca a responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
C) Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
D) Elaborar e divulgar a Carta dos Direitos dos Usuários do SUS.
E) Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

QUESTÃO 03 – Sobre o processo de planejamento da saúde, segundo o Decreto nº 7.508/2011, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

I. O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
II. No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
III. O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e para a iniciativa privada.
IV. O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas a assertiva I está correta.
D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
E) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 04 – Em relação à Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) A Conferência de Saúde será convocada pelo Poder Legislativo nos níveis correspondentes ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
( ) A Conferência Nacional de Saúde e os Conselhos Nacionais de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo Ministério da Saúde.
( ) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
( ) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

A ordem correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 05 – Quanto ao acompanhamento da mulher nos serviços de saúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa INCORRETA.

A) No caso de atendimento realizado em centro cirúrgico ou unidade de terapia intensiva com restrições relacionadas à segurança ou à saúde dos pacientes, devidamente justificadas pelo corpo clínico, não será admitido acompanhante.
B) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
C) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal, e estará obrigado a preservar o sigilo das informações de saúde de que tiver conhecimento em razão do acompanhamento.
D) No caso de atendimento que envolva qualquer tipo de sedação ou rebaixamento do nível de consciência, caso a paciente não indique acompanhante, a unidade de saúde responsável pelo atendimento indicará pessoa para acompanhá-la, preferencialmente profissional de saúde do sexo feminino.
E) As unidades de saúde de todo o País ficam obrigadas a manter, em local visível de suas dependências, aviso que informe sobre o direito estabelecido.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito de situações de emergência, analise as seguintes associações entre grupos farmacológicos, substâncias ou produtos químicos e seus respectivos efeitos de intoxicações e assinale a alternativa INCORRETA.

A) Anfepramonas – agitação, convulsões, hipertensão, arritmias cardíacas, hipertermia, midríase e tremores.
B) Ácido valproico – depressão do sistema nervoso central, agitação psicomotora, alucinações, convulsões, bloqueios cardíacos e tremores.
C) Cumarínicos – antagonismo competitivo da glicina, facilitando a excitabilidade neuronal, com contrações musculares tipo convulsão.
D) Etilenoglicol – náuseas, vômitos, diarreia, sintomas oftalmológicos e síndrome nefroneural.
E) Metoclopramida – reações extrapiramidais em crianças suscetíveis; em idosos pode provocar sequelas neurológicas com persistência de distonias e movimentos involuntários nos lábios.

QUESTÃO 07 – As Razões de Verossimilhança (RV) representam uma forma alternativa para descrever os desempenhos de exames ou testes diagnósticos. Nesse sentido, analise as assertivas a seguir:

I. As RV devem ser usadas com probabilidades, portanto, na abordagem matemática, o primeiro passo é converter as chances pré-teste (prevalência da doença) em probabilidade, sendo as chances pré-teste = prevalência/(1 + prevalência).
II. As RV positivas de 5 e 10 aumentam a probabilidade de doença aproximadamente em 40 e 80%, respectivamente.
III. Uma das vantagens das RV é que elas podem ser usadas em múltiplos níveis de resultados de exames ou testes.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas III.
C) Apenas I e II.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 08 – A respeito de indicadores de saúde, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) Os indicadores de saúde expressam numericamente o estado de saúde de uma população, em determinado momento ou período, sendo essenciais para o planejamento das ações e serviços de saúde, podendo ser representados por índices, razões, proporções, coeficientes e taxas.
( ) As taxas de mortalidade geral e específica e o indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos são representantes de indicadores negativos.
( ) Segundo a Organização Pan-americana de Saúde (OPAS), a razão de mortalidade materna é igual ao número de óbitos por causas maternas durante a gestação ou até 42 dias pós-parto, em uma localidade e ano, dividido pelo número de gestantes entre 18 e 45 anos, nessa localidade e ano, tendo como base, por convenção, 100.000 (10^5).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 09 – São métodos complementares utilizados para a avaliação de risco da ocorrência de eventos cardiovasculares em pacientes adultos:

I. Proteína C Reativa ultrassensível.
II. Índice Tornozelo-Braquial.
III. Escore de Cálcio através de tomografia computadorizada coronariana.

Quais estão corretos?

A) Apenas I.
B) Apenas III.
C) Apenas I e II.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

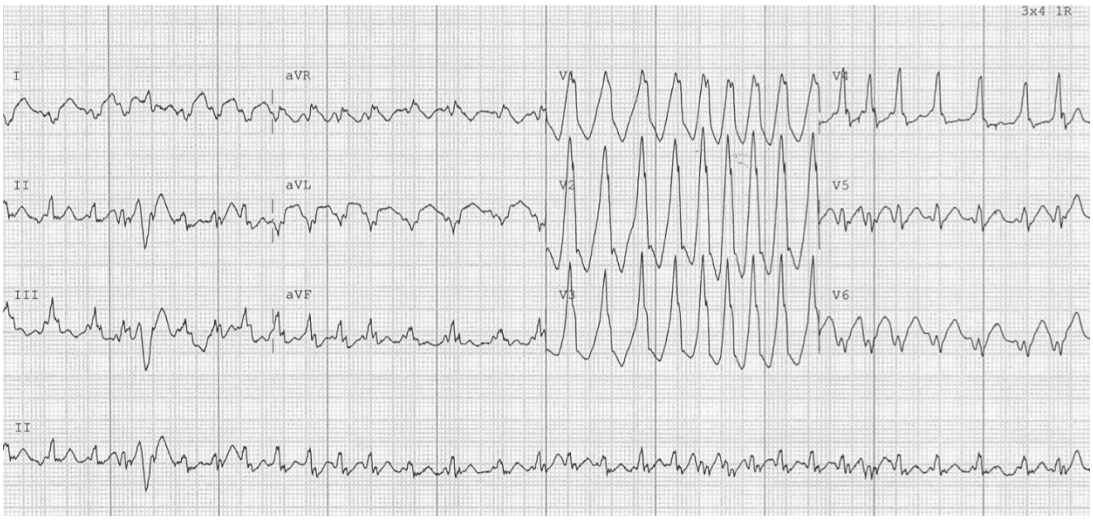
QUESTÃO 10 – A respeito de Ética Médica e Bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) A Bioética pode ser conceituada como o estudo sistemático da conduta humana na área das ciências da vida e cuidado da saúde, enquanto essa conduta é examinada à luz dos valores e princípios morais.
( ) A Bioética precisa de um paradigma de referência antropológico-moral relacionado ao valor supremo da pessoa, da sua vida, liberdade e autonomia.
( ) Constitui uma tarefa da Bioética fornecer meios para fazer uma opção racional de caráter moral referente à vida, saúde ou morte, em situações especiais, reconhecendo que esta determinação terá que ser dialogada, compartilhada e decidida entre pessoas com valores morais diferentes.
( ) Através de norma deontológica, o Código de Ética Médica vigente faz alusão ao termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 11 – Um homem de 72 anos é trazido ao departamento de emergência com palpitações e tonturas. Na chegada, Glasgow 15, FC 190 bpm, PA 78/30 mmHg. O seu ECG apresenta o seguinte traçado:



Qual a conduta imediata mais adequada?

A) Administrar diltiazem 0,25 mg/kg EV em bolus.
B) Realizar manobra vagal.
C) Administrar adenosina 6 mg EV em bolus.
D) Administrar metoprolol 5 mg EV em 2 minutos.
E) Realizar cardioversão elétrica sincronizada.

QUESTÃO 12 – Um homem de 32 anos, após ter trabalhado ao longo do dia realizando a pulverização de pesticidas em uma lavoura, vem trazido à emergência pouco responsivo e confuso. Está bastante sudorético e apresentando vômitos recorrentes. Os sinais vitais da chegada são: PA 165/90 mmHg, FR 22 mpm, FC 55 bpm, Tax de 37,0°C e saturação de oxigênio de 93% em ar ambiente. Ele requer sucção frequente da via aérea. As pupilas estão mióticas. Após a proteção de via aérea, qual a terapia farmacológica mais adequada?

A) Naloxona.
B) Azul de metileno.
C) Atropina.
D) Bicarbonato de sódio.
E) Flumazenil.

QUESTÃO 13 – São dificuldades para uso de dispositivos extra glóticos:

I. Mobilidade cervical.
II. Paciente longilíneo.
III. Distância tireomentoniana curta.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 14 – Homem, 35 anos, vítima de ferimento único por arma de fogo em tórax, chega à sala vermelha com PA 100/65 mmHg, FC 128 bpm, FR 20 mpm, spo2 92% em ar ambiente. Os pulsos são cheios e simétricos. Sua via aérea é pérvia, apresentando lung point à direita visualizável na ecografia à beira-leito. Qual das alternativas abaixo é a próxima conduta a ser tomada?

A) Exploração digital de ferimento de entrada.
B) Intubação orotraqueal por sequência rápida.
C) Drenagem torácica à direita.
D) Iniciar ácido tranexâmico em bolus endovenoso de 3g.
E) Raio-X de tórax no leito.

QUESTÃO 15 – Analise as seguintes assertivas sobre o manejo de cefaleia no departamento de emergência:

I. A tomografia de crânio sem contraste é o exame de escolha para o diagnóstico de HSA e deve ser realizada em qualquer indivíduo com surgimento de cefaleia de início súbito e persistente. Se a tomografia for negativa, a punção lombar deve ser realizada.
II. Em paciente com suspeita de cefaleia em cluster, é indicado o uso de sumatriptano nasal associado à oxigenoterapia.
III. A maioria dos pacientes com cefaleia não necessita de neuroimagem.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

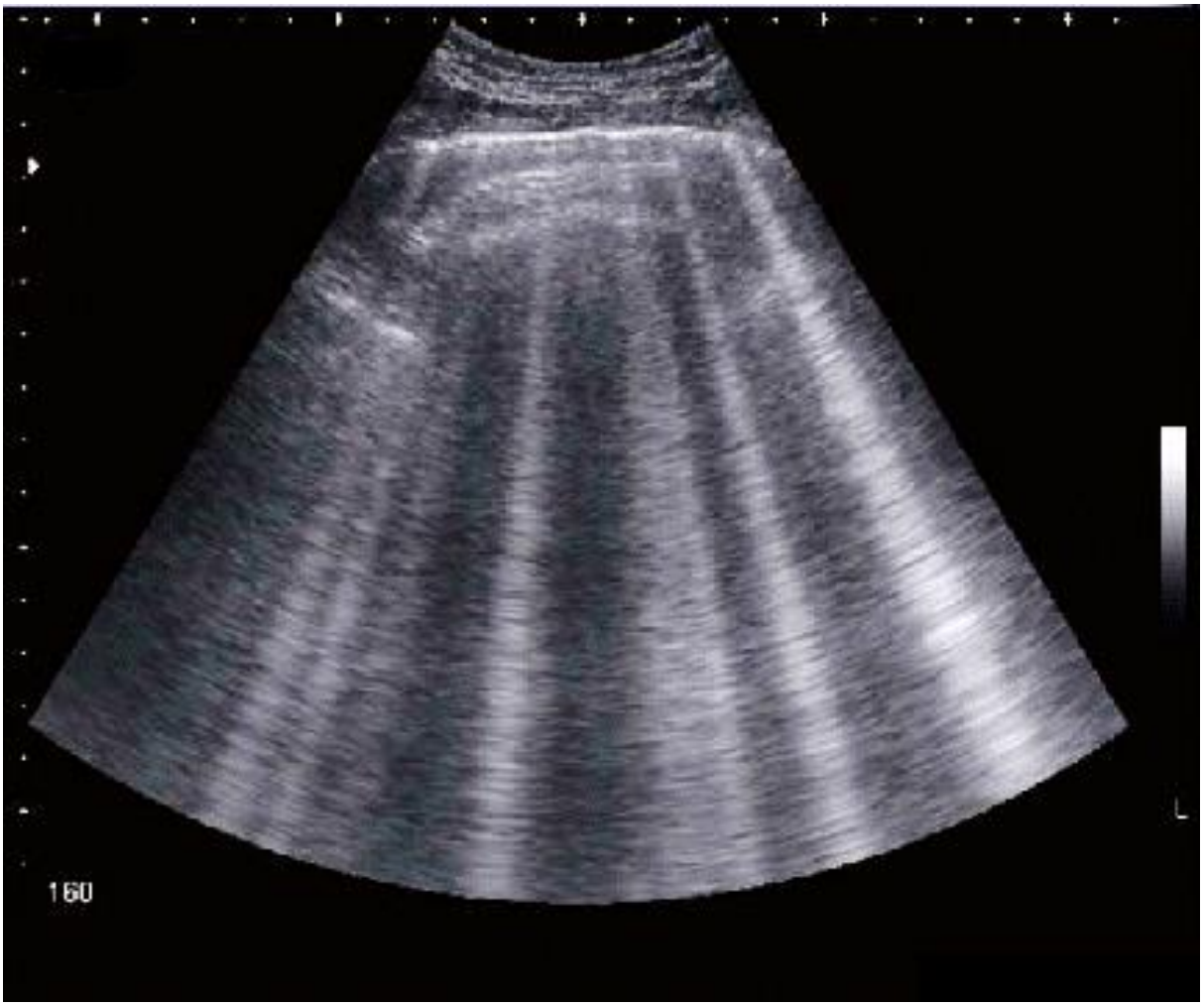
QUESTÃO 16 – Uma estudante de 21 anos é levada ao pronto-socorro por sua colega, com relato de que a paciente está muito sonolenta desde a manhã. Ela tem histórico de diabetes e está sem usar sua insulina regularmente há cerca de uma semana. Sua PA é 95/61 mmHg, FC 132 bpm, FR 30 mpm e Tax de 36,7°C. Sua glicemia capilar é de 530 mg/dL. Qual das opções a seguir mais se aproxima do que se esperaria encontrar em sua gasometria arterial com eletrólitos e urinálise?

A) pH 7,28, ânion gap 21, presença de glicose e leucócitos na urina.
B) pH 7,47, ânion gap 12, presença de glicose e cetonas na urina.
C) pH 7,30, ânion gap 5, urinálise normal.
D) pH 7,25, ânion gap 21, presença de glicose e cetonas na urina.
E) pH 7,22, ânion gap 12, presença de glicose e cetonas na urina.

QUESTÃO 17 – Assinale a alternativa correta em relação ao exame laboratorial D-dímeros.

A) Em pacientes com suspeita de TVP, raramente é útil em casos de pacientes em pós-operatório recente, sangramento ou evento trombótico recentes.
B) É um exame com baixa sensibilidade e alta especificidade para o diagnóstico de TVP.
C) Encontra-se geralmente elevado em pacientes com necrose cutânea, insuficiência renal e sobrepeso.
D) Pacientes com D-dímeros dentro da normalidade não descartam TVP em pacientes com baixa probabilidade clínica.
E) Em pacientes com escore de Wells elevado, é essencial a solicitação de D-dímeros.

QUESTÃO 18 – Considerando a imagem de ultrassom abaixo, analise as assertivas a seguir:



I. Esse padrão de imagem pode representar um paciente com doença intersticial pulmonar.
II. Esse padrão é conhecido como padrão A.
III. Esse padrão de imagem transposto para o modo M é visto como o "sinal do código de barras".
IV. Esse padrão é comum em pacientes com insuficiência cardíaca perfil L.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas I e III.
E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 19 – Sobre o manejo do AVC isquêmico, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) A trombólise endovenosa, caso não haja contraindicações, é segura em casos de dúvida quanto ao diagnóstico de AVC isquêmico.
( ) A trombectomia mecânica pode ser considerada até 12h do último momento em que o paciente foi visto assintomático.
( ) O paciente, para ser candidato à trombólise, deve ter os sintomas iniciados em até 5h30min.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 20 – Analise as seguintes assertivas sobre o atendimento de uma parada cardiorrespiratória (PCR):

I. A Fração de Compressão Torácica de 80% indica uma reanimação cardiopulmonar de alta qualidade.
II. Em um paciente sem pulso central palpável, com taquicardia ventricular ao monitor, é recomendado manter as compressões torácicas por 1 minuto e após realizar a desfibrilação ventricular.
III. A lidocaína pode ser utilizada na fibrilação ventricular refratária na dose inicial de 1 a 1,5 mg/kg em bolus endovenoso.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e II.
D) Apenas I e III.
E) Apenas II e III.

QUESTÃO 21 – Em relação à hemorragia digestiva alta, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A presença de melena aumenta em 5 a 6 vezes a possibilidade do diagnóstico de hemorragia digestiva alta.
B) O uso de antibioticoprofilaxia está indicado em pacientes cirróticos com hemorragia digestiva alta, pois reduz o risco de ressangramento, dias de hospitalização e mortalidade por infecções bacterianas.
C) Na síndrome de Mallory–Weiss, o sangramento ocorre quando a laceração envolve o plexo venoso ou arterial esofágico subjacente.
D) Os análogos da somatostatina podem ser indicados na suspeita de sangramento por úlcera gástrica.
E) Pacientes com doença ulcerosa e com alto risco de ressangramento têm indicação de bloqueador de bomba de prótons em altas doses.

QUESTÃO 22 – Homem, 55 anos, previamente tabagista, vem à emergência por dispneia progressiva há 3 dias. Na chegada, apresenta–se com rebaixamento do nível de consciência, esforço ventilatório e com extremidades mal perfundidas. Seus sinais vitais são: PA 70/42 mmHg, FC 132 bpm, spo2 86% em AA, FR 36 mpm. Após otimização hemodinâmica com reposição volêmica e noradrenalina em acesso periférico (nova PA 100/70 mmHg), optado por intubação por sequência rápida (ISR). Das opções abaixo, qual a melhor escolha de drogas, considerando a ordem de administração e suas doses?

A) Succinilcolina 1,5 mg/kg, seguido de quetamina 0,5 mg/kg.
B) Etomidato 0,15 mg/kg, seguido de rocurônio 1,2 mg/kg.
C) Propofol 3,0 mg/kg, seguido de rocurônio 1,2 mg/kg.
D) Midazolam 0,3 mg/kg, seguido de succinilcolina 1,5 mg/kg.
E) Fentanil 3 mcg/kg, seguido de etomidato 0,3 mg/kg e rocurônio 0,6 mg/kg.

QUESTÃO 23 – Dentre os pacientes abaixo com diagnóstico com dengue, qual deles NÃO tem indicação de internação?

A) Homem, 26 anos, com sintomas há 4 dias, letargia e PA 85/40 mmHg na admissão.
B) Mulher, 85 anos, com sinais de desidratação ao exame clínico, sem alterações em sinais vitais, com hematócrito >50%.
C) Mulher, 65 anos, com rash cutâneo em quatro membros, com contagem de plaquetas 130 mil.
D) Homem, 43 anos, com mialgias difusas, febre há 3 dias e sangramento em mucosas persistente.
E) Homem, 39 anos, com prostração, mal-estar, febre persistente há 4 dias e contagem de plaquetas 80 mil (contagem do dia de plaquetas do dia anterior 150 mil).

QUESTÃO 24 – Sobre a técnica de Sequência Rápida de Intubação (SRI), analise as assertivas a seguir:

I. A pré-oxigenação deve ser realizada por, no mínimo, 6 minutos antes da intubação, sendo parte fundamental dos 7 "Ps".
II. Sempre deve ser realizado um hipnótico seguido de um bloqueador neuromuscular de ação rápida para ser considerado SRI.
III. A técnica de oxigenação apneica não é indicada para pré–oxigenação de pacientes obesos pelo risco de denitrogenação inadequada.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 25 – Considerando os critérios brasileiros para definição de Morte Encefálica (ME), assinale a alternativa correta.

A) A abertura do protocolo de ME deve ser feita em todos pacientes em coma arresponsivo, excluindo aqueles que não preenchem critérios para doação de órgãos.
B) A angiografia cerebral de quatro vasos é o padrão-ouro tradicional entre os testes de fluxo sanguíneo cerebral para morte encefálica.
C) Em casos de lesão anatômica congênita ou adquirida em olhos ou ouvidos, o exame clínico não pode ser realizado.
D) O intervalo de horas para a realização de cada exame clínico não difere entre crianças e adultos.
E) Paciente com trauma medular cervical alto não tem contraindicação para realização do teste de apneia.

QUESTÃO 26 – Uma mulher de 38 anos é levada à emergência pela equipe pré-hospitalar com convulsões persistentes (mais de 40 minutos) mesmo após repetidas doses de midazolam intravenoso tanto durante o atendimento pré-hospitalar quanto no primeiro atendimento de sala vermelha. Qual das seguintes alternativas é a causa mais comum para a crise convulsiva dessa paciente?

A) Uso de cocaína.
B) Má aderência ao uso de anticonvulsivantes.
C) Alergia a benzodiazepínicos.
D) Meningite.
E) Encefalite herpética.

QUESTÃO 27 – Analise as seguintes assertivas sobre hipercalemia:

I. Pacientes com potássio maior que 6,5 mEq/L necessitam tratamento imediato, utilizando-se gluconato de cálcio, especialmente naqueles com alterações eletrocardiográficas.
II. A maioria dos pacientes é assintomática, porém arritmias cardíacas, aumento da motilidade intestinal e fraqueza muscular podem ser sintomas associados.
III. Níveis elevados de potássio sérico estão associados a um aumento da incidência de eventos cardiovasculares em pacientes que utilizam diuréticos continuamente.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas I e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 28 – A anafilaxia é uma condição clínica de rápida apresentação, a qual exige pronto reconhecimento no cenário de emergência. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito do assunto.

A) A reação bifásica da anafilaxia pode ocorrer até 72h após a exposição.
B) Alimentos e medicações são os principais fatores etiológicos relacionados às reações anafiláticas.
C) Apesar de sólida evidência científica que comprove seu benefício, o corticoide é utilizado como segunda linha de tratamento de pacientes com anafilaxia.
D) A adrenalina em infusão contínua pode ser indicada em pacientes com choque refratário na dose de 1–10 µg/min.
E) Em casos de broncoespasmo grave, está indicado o uso de sulfato de magnésio 2 g EV durante 20 a 30 minutos em adultos.

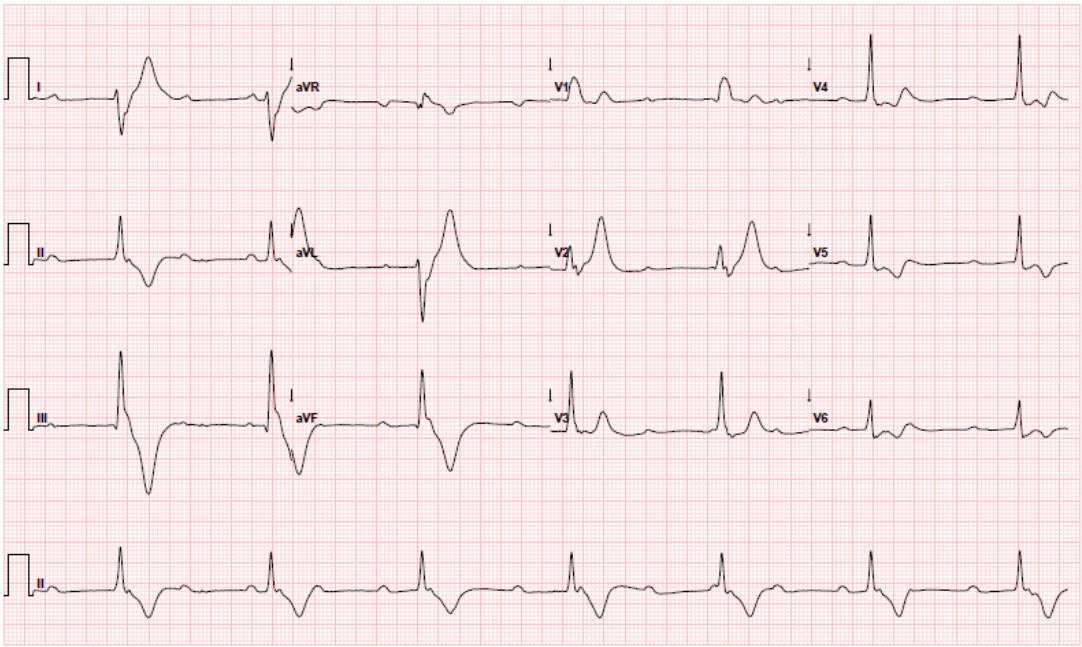
QUESTÃO 29 – Analise as seguintes assertivas sobre pacientes vítimas de queimaduras térmicas:

I. Pacientes expostos à inalação de fumaça com níveis de CO inferiores a 20% geralmente não apresentam sintomas.
II. Mesmo em casos com risco aumentado de infecção, o uso do antibiótico profilático é controverso.
III. Paciente com disfagia e queimadura cervical circunferencial indica intubação precoce.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 30 – Homem, 75 anos, chega ao departamento de emergência com queixa de fraqueza e tonturas. Na chegada, PA 80/40 mmHg, FC 42 bpm. O eletrocardiograma abaixo é realizado dentro de 10 minutos. Qual a melhor conduta a ser tomada?



A) Atropina 0,5 mg EV em bolus.
B) Ringer lactato 500 ml EV em bolus e observar resposta.
C) Marcapasso transvenoso.
D) Glucagon 2 mg EV em bolus.
E) Manter paciente em observação e solicitar avaliação de cardiologista se disponível.

QUESTÃO 31 – Sobre pacientes cirróticos com ascite, é correto afirmar que:

A) Estafilococos são os principais microrganismos causadores de peritonite bacteriana espontânea.
B) A alteração de INR é contraindicação para realização de paracentese.
C) A presença de ascite com mais de 1 g/dL de proteínas totais é um fator de risco isolado para desenvolvimento de peritonite bacteriana espontânea.
D) Em paciente com >250 neutrófilos em líquido ascítico e cultura negativa, podemos descartar o diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea.
E) Na suspeita de peritonite bacteriana secundária, é indicada cobertura para anaeróbios com metronidazol, além da antibioticoterapia usual para peritonite bacteriana espontânea.

QUESTÃO 32 – Sobre o paciente asmático no departamento de emergência, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) Em casos refratários ou mais severos, podemos utilizar o sulfato de magnésio endovenoso, 10 a 20 g a correr em 30 minutos.
( ) Para intubação em sequência rápida de pacientes asmáticos, tanto o propofol quanto a quetamina são as drogas de escolha devido ao seu efeito broncodilatador.
( ) Os β_2–agonistas em infusão endovenosa apresentam melhor eficácia em relação ao seu uso por via de nebulização ou inalação com espaçador.
( ) A frequência respiratória elevada e o aumento do tempo inspiratório são priorizados nos parâmetros ventilatórios de um paciente asmático em ventilação mecânica.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 33 – Sobre emergências ginecológicas, assinale a alternativa correta.

A) As vulvovaginites bacterianas comumente afetam pessoas sem vida sexual ativa.
B) Após a drenagem de abscesso da glândula de Bartholin, é necessário o uso de antimicrobiano em todos os casos.
C) Cerca de 50% das mulheres internadas por doença inflamatória pélvica apresentam abscesso tubo-ovariano.
D) O beta-HCG é exame fundamental na avaliação de pacientes com queixa de sangramento uterino anormal, sendo sempre também indicada a realização de uma ultrassonografia no cenário de emergência.
E) Paciente vítima de violência sexual em que a mulher apresente exposição crônica e repetida ao mesmo agressor não deve receber profilaxia para o HIV devido às possibilidades de contaminação já terem ocorrido.

QUESTÃO 34 – A sepse é uma síndrome clínica com alta prevalência no cenário da emergência. Analise as seguintes assertivas a respeito:

I. O diagnóstico de sepse é feito quando há aumento de 2 ou mais pontos no escore SOFA.
II. Em pacientes com suspeita de sepse, apesar da recomendação de administração precoce de antibioticoterapia em até 1h da apresentação na emergência, o benefício ainda é controverso.
III. O lactato elevado não se correlaciona com o risco de mortalidade.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e II.
D) Apenas I e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 35 – A dor torácica é um sintoma relacionado a doenças ameaçadoras à vida que podem levar a desfechos adversos graves. Considerando o pronto reconhecimento dessas condições, qual das alternativas abaixo está correta?

A) Nos casos de alto risco para TEP, o escore PERC *(Pulmonary Embolism Rule-out Criteria)* permite identificar pacientes que não precisam sequer de D-dímeros para descarte diagnóstico.
B) Na suspeita de síndrome aórtica, o escore ADD–RS (*Aortic Dissection Detection Risk Score*) com valor 0 ou 1 associado a um teste de D-dímeros negativo descarta o diagnóstico com segurança.
C) A tríade de Beck está presente na grande maioria dos casos com suspeita de tamponamento cardíaco.
D) Em caso com suspeita considerável para dissecção de aorta, a dose de ataque de AAS pode ser reduzida para 100 mg.
E) Cerca de 30% dos pacientes com pneumotórax espontâneo evoluem para pneumotórax hipertensivo.

QUESTÃO 36 – Em relação ao manejo da agitação psicomotora no cenário da emergência, analise as seguintes assertivas:

I. A combinação de haloperidol + prometazina intramuscular é superior ao uso de haloperidol intramuscular em monoterapia.
II. Antipsicóticos atípicos como olanzapina e ziprasidona agem no controle da agitação em cerca de 1 hora após administração, apesar de terem um melhor perfil de efeitos colaterais comparado ao haloperidol.
III. Em pacientes com intoxicação alcoólica aguda e agitação psicomotora, benzodiazepínicos podem ser utilizados, porém deve-se atentar para o risco de depressão respiratória.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 37 – O reconhecimento de emergências oftalmológicas é uma habilidade importante ao médico emergencista. Em relação a esse tema, analise as seguintes assertivas:

I. A perda visual súbita unilateral, indolor e acentuada sugere oclusão de artéria central da retina.
II. Em pacientes que apresentam queimadura química, o uso de colírio antibiótico não está indicado caso o agente de contato tiver pH básico.
III. Em trauma ocular com material contaminado, a intervenção cirúrgica deve ser realizada idealmente em menos de 6 horas.
IV. O uso de manitol 20% EV e acetazolamida VO fazem parte do manejo do paciente com glaucoma agudo.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas I, II e III.
E) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 38 – Sobre trauma abdominal, qual alternativa está correta?

A) Na suspeita de trauma de retroperitônio, um exame FAST inicial negativo é suficiente para exclusão de lesões intra-abdominais.
B) Na suspeita de trauma pancreático, a avaliação conjunta do nível sérico de amilase e lipase tem alta sensibilidade para o diagnóstico.
C) No trauma abdominal penetrante, o fígado é a primeira estrutura em frequência de lesões, seguida pelo duodeno.
D) Em pacientes com trauma hepático em tratamento não cirúrgico, as taxas de sucesso são maiores nos traumas de graus I a III e sem blush.
E) Pacientes sem hematúria macroscópica excluem a possibilidade de trauma renal.

QUESTÃO 39 – Em relação às emergências otorrinolaringológicas, assinale a alternativa correta.

A) A maioria dos casos de epistaxe são causados por lesões posteriores do septo nasal, respondendo bem ao tamponamento.
B) Na ausência de tomografia disponível, em um paciente com abaulamento do pilar amigdaliano e trismo, é possível realizar ecografia cevical com boa especificidade para avaliação de abscesso periamigdaliano.
C) Apesar de ser menos comum em adultos, a otite média aguda é tratada com os mesmos antibióticos usados para crianças e adolescentes.
D) O escore Centor é utilizado para estimar a probabilidade de faringite estreptocóccica. Uma pontuação maior ou igual a 4 pontos confere uma probabilidade diagnóstica de 95%.
E) O raio-X de seios da face é indicado para a complementação diagnóstica de um quadro de rinossinusite.

QUESTÃO 40 – Sobre a assistência ao trabalho de parto, analise as seguintes assertivas:

I. Em casos de distócia de ombro, estão indicadas as manobras de tração contínua do polo cefálico com compressão do fundo uterino.
II. Em casos de parto pélvico, a gestante pode ser posicionada em quatro apoios, o que contribui para adequar o eixo pélvico e ampliar o estreito obstétrico.
III. Todas as puérperas têm indicação de receber ocitocina 10 UI intramuscular como profilaxia de hemorragia pós-parto por atonia uterina.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.