



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL N.º 03.2022

217 – MÉDICO PLANTONISTA – 24H – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **40** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME, IMEDIATAMENTE, AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTA CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME, IMEDIATAMENTE, AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTA CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA, APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO, ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



insti+u+o
mais.org.br

O Futuro é nosso Presente

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

A aproximação das comemorações do bicentenário da Independência tem despertado em alguns historiadores o desejo de promover um certo resgate da reputação da família real, e que foi satirizada em filmes e séries televisivas. Fundada em 1810 por Dom João 6º, a Biblioteca Nacional menciona esse objetivo em seu caderno de projetos para o bicentenário. O documento busca valorizar “personagens que se tornaram chacotas para o público em geral, através da TV e do cinema, quando a historiografia é capaz de trazer conteúdo objetivo e sério sobre a família que reinou no Brasil”.

“É preciso apresentar a dimensão familiar da monarquia, da forma como se constituiu o poder no Brasil, e como questões centrais como autoridade, bem comum, religiosidade, sacrifício, vícios, doações e abusos vinham à tona”, diz a instituição. Em maio deste ano, a biblioteca promoveu uma exposição virtual sobre dona Maria, mãe de dom João 6º, em que o adjetivo “a louca” foi deixado de lado. Em seu lugar, privilegiou-se o título formal da soberana, dona Maria 1ª.

“É importante dignificar os fundadores da nação e superar um cacoete de negação que é muito forte”, diz Luiz Ramires Jr, coordenador-geral do centro de pesquisa e editoração da Biblioteca Nacional. Para ele, usar a sátira é algo que pode levar o tema ao conhecimento de mais pessoas, mas com riscos no processo. “À medida que você faz chacota dessas figuras centrais, isso decanta, sobretudo, em livros didáticos”.

Como afirma a historiadora Mary del Priore, “dona Maria foi uma mulher responsável pela criação de academias, assinatura de diversos tratados de comércio e diplomáticos. Muitos a adoravam, tanto que quando a família real vem para o Brasil, ela recebe cartas pedindo que volte para Portugal”. Nascida em 1734, ela tornou-se rainha em 1777. Para seus contemporâneos, era conhecida como “a piedosa”, pelo fervor religioso, que a fez isolar da corte o Marquês de Pombal, adepto do Iluminismo português. A instabilidade mental começou na segunda década de reinado, acentuando-se após uma sucessão de perdas na família, especialmente a do primogênito, Dom José, em 1788, aos 27 anos.

O adjetivo “louca”, segundo a historiadora, é uma construção do movimento republicano português, em fins do século 19, em uma estratégia de deslegitimar a monarquia. Um dos maiores responsáveis por cunhar o termo à soberana foi o influente poeta modernista português Guerra Junqueira (1850-1923). Em seu poema “Pátria”, de 1896, o poeta descreve

a rainha num estado de loucura, fúria e delírio. A república portuguesa acabaria sendo proclamada em 1910.

(Uma outra história. Folha de São Paulo, 31.10.2021. Adaptado).

- De acordo com o texto, a aproximação do bicentenário da Independência deve
 - ensejar uma ocasião oportuna para que novos filmes e séries definam a verdadeira imagem dos membros da família real.
 - repensar a satirização à qual os membros da família real foram submetidos, pois o retrato impreciso destas personagens terá reflexos na educação.
 - estimular a economia nacional, haja vista que os membros da família real sempre renderam um bom dinheiro às bilheterias dos cinemas.
 - corroborar os estereótipos da família real, uma vez que suas práticas insanas e distorções de caráter realçam a importância que tiveram no Brasil.
- Sobre a “instabilidade mental” da rainha dona Maria 1ª, é correto afirmar que ela
 - foi decorrente de suas desavenças políticas, principalmente após ter sabido da publicação de poemas difamatórios contra sua pessoa.
 - não possuía fundamentos clínico-científicos, uma vez que sua constante sanidade mental é testemunhada por sua obra no campo da economia e diplomacia.
 - foi profundamente agravada pelos dramas pessoais vividos pela soberana, tornando o seu quadro clínico já abalado ainda pior.
 - aconteceu devido ao seu fervor religioso, tornando-a objeto de muitas críticas e insurreições no interior da corte portuguesa esclarecida.

Analise a frase abaixo para responder à questão 3.

À medida que você faz chacota dessas figuras centrais, isso decanta, **sobretudo**, em livros didáticos.

- É correto afirmar que o termo destacado desempenha a função de
 - modo, e pode ser substituído por “principalmente”.
 - intensidade, e pode ser substituído por “bastante”.
 - afirmação, e pode ser substituído por “certamente”.
 - dúvida, e pode ser substituído por “porventura”.
- Assinale a alternativa cuja reescrita do texto emprega a crase de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
 - Filmes e séries que se propuseram à satirizar a família real precisam ser revistos.
 - É preciso destacar à importância que a família real desempenhou na formação do país.
 - Ainda que os membros da família real tivessem vícios e defeitos, não caberia à ninguém depreciar sua importância.
 - Em relação à família real, é necessário que revisemos o papel que a monarquia portuguesa exerceu no país.

5. Assinale a alternativa cuja frase apresenta palavra com sentido figurado.

- (A) Para ele, usar a sátira é algo que pode levar o tema ao conhecimento de mais pessoas, mas com riscos no processo.
- (B) O adjetivo “louca”, segundo a historiadora, é uma construção do movimento republicano português, em fins de século 19, em uma estratégia de deslegitimar a monarquia.
- (C) Para seus contemporâneos, era conhecida como “a piedosa”, pelo fervor religioso, que a fez isolar da corte o Marquês de Pombal, adepto do Iluminismo português.
- (D) Como afirma a historiadora Mary del Priore, “dona Maria foi uma mulher responsável pela criação de academias, assinatura de diversos tratados de comércio e diplomáticos”.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

6. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, _____ é o deslocamento do cargo, provido ou não, para quadro de pessoal de outro órgão ou entidade do mesmo Poder, observando sempre o interesse da Administração e _____ é o deslocamento do servidor, no interesse da Administração, no âmbito do mesmo quadro, de um órgão para outro do Poder Executivo.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) remoção / redistribuição
- (B) substituição / exoneração
- (C) remoção / substituição
- (D) redistribuição / remoção

7. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, é a investidura em cargo público, momento que indica o início dos direitos e dos deveres do cargo e gera as restrições, impedimentos e incompatibilidades. O conceito refere-se ao(à)

- (A) exercício.
- (B) substituição.
- (C) posse.
- (D) estabilidade.

8. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, sobre o vencimento inicial do cargo do servidor, sem os acréscimos de outras vantagens, o trabalho em condições de periculosidade assegura ao servidor um adicional de

- (A) 35% (trinta e cinco por cento).
- (B) 30% (trinta por cento).
- (C) 25% (vinte e cinco por cento).
- (D) 20% (vinte por cento).

9. Sobre o abono de aniversário, de acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) O abono não será incluído em folha de pagamento referente ao mês de aniversário do servidor.
- (B) O abono aniversário cessará automaticamente quando ocorrer a morte ou demissão do servidor, ressalvado os direitos adquiridos.
- (C) O valor do abono aniversário será de 40% (quarenta por cento) do maior vencimento inicial do município de Santana de Parnaíba.
- (D) Terão direito ao abono aniversário os inativos e os pensionistas.

10. Sobre o banco de horas, de acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, analise as proposições abaixo.

- I. O banco de horas possui vigência anual, sendo que o saldo positivo ou negativo de horas no banco, caso não seja, respectivamente, gozado ou normalizado até o último dia do ano, deverá ser feito dentro de 6 (seis) meses a contar do início do ano subsequente, caso contrário importará em pagamento em pecúnia com o respectivo adicional ou em desconto salarial.
- II. Na hipótese de desligamento do servidor ocupante de cargo efetivo, as horas não compensadas serão pagas na forma desta Lei Complementar.
- III. As unidades que realizam serviços essenciais e que não podem sofrer interrupção por interesse público, deverão prever antecipadamente o número necessário de horas, para fins de composição do banco de horas dos seus servidores.
- IV. O banco de horas também poderá ser utilizado para a compensação de eventual ponte em feriado, ponto facultativo e revezamentos de final de ano.

É correto o que se afirma em

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

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. De acordo com a Constituição Federal de 1988, a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios aplicarão, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos, em periodicidade

- (A) mensal.
- (B) bimestral.
- (C) semestral.
- (D) anual.

12. De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie é um princípio a ser seguido.
- () A utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades visa a alocação centralizada de recursos, gerindo um sistema centralizado.
- () Deve ocorrer a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V
- (B) V / V / F
- (C) F / F / V
- (D) V / V / V

13. Sobre a notificação de doenças compulsórias, assinale a alternativa que apresenta doença ou agravo de notificação imediata ao Ministério da Saúde.

- (A) Cólera.
- (B) Casos de dengue.
- (C) Acidente por animal peçonhento.
- (D) Doença invasiva por *Haemophilus influenzae*.

<p>14. Sobre o Conselho de Saúde, que apresenta caráter deliberativo e permanente, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) Haverá representantes paritários do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass), apenas.</p> <p>(B) Trata-se de órgão colegiado composto, exclusivamente, por representantes do governo e prestadores de serviço.</p> <p>(C) Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.</p> <p>(D) Os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento externo, promovidos e aprovados pelo conjunto deliberativo do Ministério da Saúde.</p>	<p>19. Consideram-se critérios laboratoriais para o diagnóstico de pré-DM II, o valor de glicemia em jejum e HbA1c, de</p> <p>(A) 126 a 140 mg/dL e > 6,4%.</p> <p>(B) 100 a 125 mg/dL e 5,7 a 6,4%.</p> <p>(C) 100 a 135 mg/dL e 5,3 a 6,3%.</p> <p>(D) 80 a 99 mg/dL e 5,1 a 6,2%.</p>
<p>15. Representa a base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite para qualificação na assistência à saúde. Poderá ser uma microrregião ou uma região de saúde, de acordo com o desenho adotado pelo estado. O trecho, transcrito da NOA-SUS, refere-se ao conceito-chave de</p> <p>(A) município-polo.</p> <p>(B) módulo assistencial.</p> <p>(C) município-sede do módulo assistencial.</p> <p>(D) unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.</p>	<p>20. Bacteria gram-negativa, a <i>Pseudomonas aeruginosa</i> deve ser tratada com carbapenens de classificação β-Lactâmicos. Considerando a informação, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha de antibioticoterapia.</p> <p>(A) Meropenem.</p> <p>(B) Imipenem.</p> <p>(C) Ertapenem.</p> <p>(D) Claritromicina.</p>
<p>CLÍNICA MÉDICA</p>	<p>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</p>
<p>16. Diagnosticada a hanseníase multibacilar em adultos, inicia-se o tratamento denominado Poli-quimioterapia Única (PQT-U), que compreende o uso de</p> <p>(A) Rifampicina 600 mg 1x mês / Clofazimina 150 mg 1x mês e 100 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.</p> <p>(B) Rifampicina 300 mg 1x mês / Clofazimina 600 mg 1x mês e 50 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.</p> <p>(C) Rifampicina 900 mg 1x mês / Clofazimina 150 mg 1x mês e 30 mg 1x dia / Dapsona 50H mg 1x dia.</p> <p>(D) Rifampicina 600 mg 1x mês / Clofazimina 300 mg 1x mês e 100 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.</p>	<p>21. As manifestações clínicas da Febre Reumática (FR) possuem grande polimorfismo. Apresentam associações variadas de sinais e sintomas conforme o envolvimento do aparelho cardiovascular, sistema nervoso, articular e/ou tegumentar pelo processo inflamatório. Têm sido utilizados como orientadores do diagnóstico do surto primário de FR os critérios de</p> <p>(A) Ranson.</p> <p>(B) Framingham.</p> <p>(C) Jones.</p> <p>(D) Hanifin.</p>
<p>17. Sobre as sintomatologias da síndrome da rubéola congênita no feto, analise as proposições abaixo.</p> <p>I. Perda auditiva.</p> <p>II. Restrição do crescimento.</p> <p>III. Hepatoesplenomegalia.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I, apenas.</p> <p>(B) III, apenas.</p> <p>(C) I e II, apenas.</p> <p>(D) I, II e III.</p>	<p>22. Desidratação é a contração do volume extracelular secundária a perdas hidroeletrólíticas, cuja gravidade irá depender da magnitude do déficit em relação às reservas corpóreas e da relação entre o déficit de água e de eletrólitos, principalmente do</p> <p>(A) sódio.</p> <p>(B) potássio.</p> <p>(C) cloreto.</p> <p>(D) magnésio.</p>
<p>18. Após confirmação de úlcera péptica por EDA, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais aceitável.</p> <p>(A) Inibidores da bomba de prótons e obstipantes.</p> <p>(B) Antibioticoterapia para <i>H. zoster</i> e inibidores da bomba de prótons.</p> <p>(C) Inibidores da bomba de prótons e antibioticoterapia para <i>H. pylori</i>.</p> <p>(D) Antibioticoterapia para <i>H. zoster</i> e obstipantes.</p>	<p>23. Caracterizada por sódio sérico entre 135 mEq/l e 150 mEq/l. Há uma depleção de sódio e água, com uma perda proporcional à concentração do fluido extracelular. Não há, portanto, gradiente osmótico entre os compartimentos intra e extracelular, sendo este o tipo mais frequente de desidratação. O trecho refere-se à desidratação</p> <p>(A) hipotônica.</p> <p>(B) hiponatrêmica.</p> <p>(C) isotônica.</p> <p>(D) hipernatrêmica.</p> <p>24. Sobre a classificação clínica do grau de desidratação, é correto afirmar que são características da desidratação de 3º grau:</p> <p>(A) criança mais agitada, com muita sede, raramente dorme.</p> <p>(B) pele com extremidades frias, elasticidade diminuída.</p> <p>(C) perda de peso de 5 a 10%.</p> <p>(D) lábios cianóticos.</p> <p>25. A deficiência de ferro representa a causa mais comum de anemia. Ao diagnóstico laboratorial observa-se</p> <p>(A) hemograma com anemia macrocítica e hipocrômica.</p> <p>(B) ferritina < 30 ng%.</p> <p>(C) ferro sérico < 30 mcg%, o que denota baixo estoque.</p> <p>(D) capacidade de ligação ao ferro (TBIC) baixa.</p>

<p>26. Na presença de acidose metabólica grave em pacientes desidratados, pode-se, mesmo na ausência de gasometria, utilizar uma solução composta de</p> <p>(A) 4 partes de SG5%, 7 partes de SF0,9% e uma parte de bicarbonato de sódio a 3%.</p> <p>(B) 7 partes de SG5%, 4 partes de SF0,9% e uma parte de bicarbonato de sódio a 3%.</p> <p>(C) 4 partes de SG5%, 7 partes de SF0,9% e duas partes de bicarbonato de sódio a 3%.</p> <p>(D) 7 partes de SG5%, 4 partes de SF0,9% e duas partes de bicarbonato de sódio a 3%.</p>	<p>32. Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de anemia microcítica.</p> <p>(A) Anemia por doença renal.</p> <p>(B) Deficiência de folato.</p> <p>(C) Anemia sideroblástica.</p> <p>(D) Mielodisplasia.</p>
<p>27. Com relação à erisipela, assinale a alternativa INCORRETA.</p> <p>(A) É uma infecção da derme mais superficial com acometimento dos vasos linfáticos.</p> <p>(B) Caracteriza-se por uma área endurecida, com bordas elevadas e bem definidas.</p> <p>(C) A erisipela é causada, quase que exclusivamente, pelo <i>H. influenzae</i>.</p> <p>(D) É uma opção terapêutica para pacientes internados: Penicilina cristalina 200.000 U/kg/dia, a cada 6 horas.</p>	<p>33. A valvopatia aórtica tem apresentação bimodal e nos indivíduos jovens destaca-se a</p> <p>I. etiologia reumática.</p> <p>II. doença congênita bicúspide.</p> <p>III. doença aórtica juvenil calcificada.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I e II, apenas.</p> <p>(B) I e III, apenas.</p> <p>(C) II e III, apenas.</p> <p>(D) I, II e III.</p>
<p>28. Sobre os marcadores de hepatite B aguda, o Anti-HBc IgG</p> <p>(A) é marcador de infecção recente, encontrado no soro até 32 semanas após a infecção.</p> <p>(B) é marcador de longa duração, presente nas infecções agudas e crônicas, e representa contato prévio com o vírus.</p> <p>(C) é o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV e na hepatite aguda, ele declina a níveis indetectáveis em até 24 semanas.</p> <p>(D) surge após o desaparecimento do HBeAg e indica o fim da fase replicativa.</p>	<p>34. Sobre os sinais e sintomas das valvopatias, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.</p> <p>() Palpitações são queixas frequentes dos portadores de valvopatia aórtica.</p> <p>() Dor torácica anginosa ao esforço e síncope ao esforço são mais frequentes em pacientes com valvopatia mitral.</p> <p>() Rouquidão (síndrome de Ortner) pode ser manifestação de estenose mitral.</p> <p>Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>(A) V / V / F</p> <p>(B) V / F / F</p> <p>(C) F / V / V</p> <p>(D) F / F / V</p>
<p>29. O consumo de ácidos graxos ômega-3 está associado a uma menor incidência de DM2. A suplementação de ácidos graxos poli-insaturados ômega-3 pode reduzir as concentrações de triacilgliceróis em indivíduos com diabetes e modular sua resposta inflamatória, além de diminuir a resistência à insulina. O consumo desse ácido é derivado de fontes alimentares do tipo</p> <p>(A) pães e cereais.</p> <p>(B) peixes e frutos do mar.</p> <p>(C) frutas cítricas e ácidas.</p> <p>(D) carnes vermelhas.</p>	<p>35. O pulso com ascenso rápido e alta amplitude, conhecido como martelo d'água ou Corrigan (palpado na carótida), é habitual manifestação da</p> <p>(A) insuficiência mitral importante.</p> <p>(B) insuficiência aórtica importante.</p> <p>(C) estenose aórtica importante.</p> <p>(D) estenose mitral importante.</p>
<p>30. Nos pacientes inconscientes vítimas de trauma e que apresentam reflexo de deglutição abolido, pode-se utilizar uma cânula de _____, que quando bem posicionada poderá manter a via aérea pérvia em caráter temporário.</p> <p>Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.</p> <p>(A) Guedel</p> <p>(B) traqueostomia</p> <p>(C) Jarcho</p> <p>(D) Shiley</p>	<p>36. A urina de cor escura caracteriza um dos achados da rabdomiólise, sinal de presente em acidentes ofídicos do tipo</p> <p>(A) laquélico.</p> <p>(B) crotálico.</p> <p>(C) elapídico.</p> <p>(D) botrópico.</p>
<p>31. A anemia megalobástica pode ser causada por deficiência de vitamina B12 ou ácido fólico, que ocorre por baixa ingestão (deficiência de folato) ou por impacto na absorção. Sendo assim, a deficiência de vitamina B12 pode cursar com</p> <p>(A) leucopenia.</p> <p>(B) plaquetopenia.</p> <p>(C) neutropenia.</p> <p>(D) pancitopenia.</p>	<p>37. A coqueluche é uma doença infecciosa aguda, transmissível, de distribuição universal, imunoprevenível, que compromete especificamente o aparelho respiratório e se caracteriza por paroxismos de tosse seca. A droga de escolha para o tratamento da coqueluche é a</p> <p>(A) Eritromicina.</p> <p>(B) Penicilina Benzatina.</p> <p>(C) Cefalexina.</p> <p>(D) Azitromicina.</p> <p>38. No atendimento inicial ao trauma, de acordo com o protocolo ATLS, a prevenção da hipotermia e controle de traumas periféricos são medidas realizadas no passo</p> <p>(A) A.</p> <p>(B) C.</p> <p>(C) D.</p> <p>(D) E.</p>

39. Na avaliação primária, as vias aéreas são prioridade absoluta, devendo ser avaliadas em primeiro lugar para assegurar sua permeabilidade. Para prevenção de lesão cervical, a abertura de vias aéreas deve ser feita de maneira cautelosa, como a manobra de levantamento do queixo denominada de

- (A) Chin lift.
- (B) Jaw thrust.
- (C) Heimlich.
- (D) Epley.

40. Os pacientes portadores de grave traumatismo cranioencefálico e conseqüente diminuição do nível de consciência ou os portadores de um escore na Escala de Coma de Glasgow (GCS) igual ou inferior a _____ exigirão o estabelecimento de via aérea definitiva.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) 15
- (B) 12
- (C) 10
- (D) 8