

CONCURSO PÚBLICO

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SAD/SES/FUNSAU

EDITAL N.º 001/2024

MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO

Duração: 4h (quatro horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **80 (oitenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	CONHECIMENTOS SOBRE SAÚDE PÚBLICA	
1 a 15	16 a 25	26 a 40	41 a 80

b) Um cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas.

02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D E

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **5 (cinco)** alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. O candidato deverá assinalar somente uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **2 (duas)** horas do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso Público, que será lavrado pelo Coordenador do local.

07 **Não** será permitido ao candidato retirar-se do local de prova a qualquer tempo portando o caderno de questões, **em hipótese alguma**.

08 Será fornecida folha específica para rascunho, na qual o candidato poderá anotar manualmente as alternativas marcadas no respectivo cartão de respostas. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, seu cartão de respostas e o seu caderno de questões ao fiscal da sala, sob pena de eliminação do concurso.

09 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 consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

NOME: _____

INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

LOCAL: Campo Grande - MS

Data: 21/04/2024 Horário: _____

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Como o ambiente afeta o bem-estar das pessoas

Essa interação entre o meio ambiente e a saúde pública aborda aspectos que influenciam o bem-estar e inclui fatores físicos, químicos e biológicos. Juntas, essas condições são chamadas de determinantes ambientais da saúde, explica a Opas (Organização Pan-Americana da Saúde).

Dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) mostram que ambientes mais saudáveis poderiam evitar quase um quarto da carga global de doenças. Em 2016, a agência estimou que 13,7 milhões de mortes (representando 24% dos óbitos mundiais) foram causadas por riscos ambientais modificáveis.

As doenças não transmissíveis, incluindo doença cardíaca isquêmica, doenças respiratórias crônicas e câncer, são as condições mais comuns. Elas são seguidas por lesões, infecções respiratórias e derrames.

A Organização Pan-Americana destaca que aproximadamente 28 milhões de pessoas não têm acesso a uma fonte de água adequada e 15,6 milhões de pessoas defecam ao ar livre, o que resulta em quase 30 mil mortes evitáveis por ano.

Além disso, a exposição a produtos químicos tóxicos pode levar a distúrbios de saúde crônicos e, muitas vezes, irreversíveis, como problemas congênitos e de desenvolvimento neurológico e doenças associadas à desregulação endócrina.

Os fatores relacionados ao clima estão afetando cada vez mais a saúde e o bem-estar da população latino-americana.

Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar ao aumento de doenças respiratórias e cardiovasculares, lesões e mortes prematuras.

"Ar limpo, clima estável, água adequada, saneamento e higiene, uso seguro de produtos químicos, proteção contra radiação, locais de trabalho seguros, práticas agrícolas sólidas, cidades e ambientes construídos que conduzam a uma natureza preservada são todos pré-requisitos para uma boa saúde", conclui o órgão internacional.

Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/meio-ambiente/2023/09/saude-ambiental-o-que-e-e-qual-a-sua-importancia>. Acesso em: 04 mar. 2024. Adaptado.

1. A leitura atenta do texto permite a inferência de que:

- A) fatores físicos, biológicos e químicos produzem a maior parte das doenças transmissíveis
- B) é possível reduzir o número de mortes, caso haja condições ambientais sob maior controle
- C) determinantes ambientais de saúde são situações que afetam a natureza, especialmente lugares mais secos
- D) somente na América Latina as pessoas ainda morrem por falta de acesso a água potável e por falta de higiene
- E) os dados da Organização Mundial da Saúde divergem muito dos apresentados pela Organização Pan-Americana de Saúde

2. O objetivo do texto é:

- A) tecer relatos sobre situações adversas em diferentes lugares do mundo
- B) alertar os governantes quanto à necessidade de preservação das florestas
- C) apresentar um estudo científico voltado para os pesquisadores e para a comunidade científica em específico
- D) informar o leitor com relação à importância da preservação do meio ambiente, em prol da saúde da população
- E) indicar quais doenças transmissíveis e não transmissíveis podem ser disseminadas por conta da falta de saúde ambiental

3. O texto emprega uma linguagem essencialmente:

- A) denotativa, pois é marcado por grande número de metáforas
- B) denotativa, pois emprega palavras e expressões em seus usos mais objetivos e literais
- C) conotativa, pois é construído a partir de frases subjetivas
- D) conotativa, pois conta com referências a dados científicos atualizados
- E) ora denotativa ora conotativa, pois mescla figuras de linguagem amplamente utilizadas com linguagem rebuscada.

4. Em "Em 2016, a agência estimou que 13,7 milhões de mortes (representando 24% dos óbitos mundiais) foram causadas por riscos ambientais modificáveis" (2º parágrafo), com base no texto, o termo destacado faz referência à:

- A) saúde ambiental
- B) carga global de doenças
- C) população latino-americana
- D) Organização Mundial de Saúde (OMS)
- E) Organização Pan-Americana de Saúde (Opas)

5. Em "Juntas, essas condições são chamadas de determinantes ambientais da saúde, explica a Opas" (1º parágrafo), o termo destacado pode ser classificado sintaticamente como:

- A) sujeito
- B) aposto
- C) vocativo
- D) objeto direto
- E) adjunto adnominal

6. Na expressão "Organização Mundial de Saúde", há:

- A) um encontro vocálico
- B) dois encontros vocálicos
- C) três encontros vocálicos
- D) quatro encontros vocálicos
- E) cinco encontros vocálicos

7. Na expressão "doença cardíaca isquêmica", o segmento destacado é um exemplo de:

- A) hiato
- B) dígrafo
- C) ditongo
- D) tritongo
- E) encontro consonantal

8. A palavra CRIAÇÃO é formada pelo verbo CRIAR seguida do sufixo -ÇÃO. O mesmo processo de formação de palavras (verbo + sufixo -ção) é atestado em:

- A) direção
- B) posição
- C) condição
- D) população
- E) organização

9. A palavra BEM-ESTAR é formada pelo processo morfológico de composição. Esse mesmo processo é atestado na palavra:

- A) girassol
- B) hipertensão
- C) reavaliação
- D) pré-história
- E) pós-graduação

10. A única alternativa em que o elemento grifado é uma preposição é:

- A) “**Essa** interação entre o meio ambiente e a saúde pública aborda aspectos que influenciam o bem-estar e inclui fatores físicos, químicos e biológicos” (1º parágrafo)
- B) “Em 2016, a agência estimou **que** 13,7 milhões de mortes” (2º parágrafo)
- C) “Elas são seguidas **por** lesões, infecções respiratórias e derrames” (3º parágrafo)
- D) “A Organização Pan-Americana destaca que aproximadamente 28 milhões de pessoas **não** têm acesso a uma fonte de água adequada” (4º parágrafo)
- E) “Os fatores relacionados ao clima estão afetando cada vez **mais** a saúde e o bem-estar da população latino-americana” (6º parágrafo)

11. Em “Dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) mostram que ambientes mais saudáveis **poderiam** evitar quase um quarto da carga global de doenças” (2º parágrafo), o verbo destacado está flexionado no:

- A) pretérito perfeito do indicativo
- B) pretérito imperfeito do indicativo
- C) pretérito imperfeito do subjuntivo
- D) futuro do presente do indicativo
- E) futuro do pretérito do indicativo

12. Em “Em 2016, a agência estimou que 13,7 milhões de mortes (representando 24% dos óbitos mundiais) **foram** causadas por riscos ambientais modificáveis” (2º parágrafo), a forma verbal em destaque está flexionada na terceira pessoa do plural:

- A) do pretérito perfeito do verbo IR
- B) do pretérito perfeito do verbo SER
- C) do pretérito imperfeito do verbo SER
- D) do pretérito imperfeito do verbo IR
- E) do pretérito mais-que-perfeito do verbo SER

13. Em “Elas são seguidas **por lesões, infecções respiratórias e derrames**” (3º parágrafo), o termo destacado pode ser classificado sintaticamente como:

- A) aposto
- B) objeto indireto
- C) adjunto adverbial
- D) agente da passiva
- E) complemento nominal

14. “Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar ao **aumento de doenças respiratórias e cardiovasculares, lesões e mortes prematuras**” (7º parágrafo). Se o segmento destacado fosse substituído pela palavra “enfermidades”, a reescrita desse trecho, à luz da norma-padrão, sem alteração de sentido, seria:

- A) Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar a enfermidades.
- B) Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar à enfermidades.
- C) Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar as enfermidades.
- D) Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar aos enfermidades.
- E) Conforme relatado pela Opas, eventos climáticos extremos (como ondas de calor), insegurança alimentar e poluição do ar, entre outros, podem levar às as enfermidades.

15. O pronome de tratamento “Vossa Magnificência” é empregado em relação a:

- A) Deus
- B) príncipes e reis
- C) entidades religiosas
- D) reitores de universidades
- E) cardeais da Igreja Católica

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16. Um administrador de rede implementou um modelo de backup baseado no Backup Incremental. Nesse caso, o backup vai fazer a cópia de:

- A) uma imagem completa em um disco externo
- B) todo conteúdo da rede em um ambiente de nuvem
- C) dados somente modificados desde o último backup
- D) todos os dados de computadores, servidores ou estações de trabalho para outros dispositivos externos
- E) um ponto de restauração, que tem o conteúdo das alterações feitas desde o primeiro backup e todos os backups subsequentes

17. Um usuário de um computador com MS Windows está utilizando o buscador de páginas Google Chrome. Ele deseja encontrar páginas que têm a palavra “educação” no título da página. O modo adequado de executar essa função é por meio do uso da sintaxe:

- A) intitle:“educação”
- B) cache:“educação”
- C) filetype:“educação”
- D) educação inurl:guestpost
- E) site:educação "educação"

18. Em uma empresa de TI, pretende-se utilizar o Linux distribuído na forma de “distros”. Isso significa que será adquirida uma versão Linux que:

- A) vai demandar pagamento de licenças e de suporte para uso
- B) vem com um propósito específico, voltado para um grupo de usuários
- C) possui interface gráfica baseada no KDE, sem acesso aos aplicativos padrão
- D) vem com dispositivos montados, impossibilitando novos acréscimos de dispositivos
- E) não possui nenhuma interface gráfica disponibilizada e que necessita de acesso via linha de comando

19. Um usuário adquiriu um computador com o sistema operacional MS Windows 10. Esse sistema possui mecanismos próprios de utilização de parte de sistema operacional. Um deles é o assistente virtual, que é controlado através de comandos de voz. Esse mecanismo é denominado:

- A) Xbox
- B) Edge
- C) Hello
- D) Cortana
- E) Bluetooth

20. Um usuário de um aplicativo gerou um arquivo com extensão png. Os aplicativos adequados para manipular, alterar ou reescrever esse tipo de arquivo são aqueles que tratam de:

- A) vídeos mp4
- B) imagem digital
- C) editoração de textos
- D) apresentação de slides
- E) formatos portáteis de texto

21. Uma empresa precisa renovar seu estoque de memórias RAM para usar nos seus computadores. No caso, os computadores vão utilizar memórias que podem transferir dados a uma taxa de 8,5 - 14,9 GB/s, usando uma frequência externa entre 400-1066 MHz. Esse tipo de memória é a:

- A) DIP
- B) DIMM
- C) DDR3
- D) SIMM
- E) XRAM

22. Um usuário de um computador, contendo acesso ao MS Office 365, deseja utilizá-lo para trabalhar com uma planilha. Ao manipular a planilha, ele deseja aplicar o sublinhado em um texto de uma célula, usando teclas de atalho. Nesse caso, as teclas de atalho são:

- A) CTRL + A
- B) CTRL + G
- C) CTRL + H
- D) CTRL + N
- E) CTRL + S

23. Um computador está contaminado com um tipo de spyware que sempre exibe anúncios pop-up indesejados. Esse tipo de spyware também é conhecido como:

- A) Adware
- B) Riskware
- C) Keylogger
- D) Infostealer
- E) Screenlogger

24. Um usuário de um ambiente de intranet precisa fazer uso de um mecanismo existente no protocolo TCP/IP para autorizar a criação de mensagens relativas a um IP, mensagens de erro e pacotes de teste. Nesse caso, esse mecanismo vai fazer uso do protocolo da família TCP/IP denominado:

- A) ARP
- B) POP
- C) IMAP
- D) ICMP
- E) MIME

25. Uma equipe de desenvolvimento de TI está trabalhando para criar um novo buscador para a web, que vai ser uma interface de interrogação textual, revisando bancos de dados das páginas por meio de mecanismos spiders, para coletar informações de conteúdo compatíveis com a pesquisa feita. Esse tipo de buscador usa uma tecnologia conhecida como:

- A) Diretório
- B) Categoria
- C) Sensorial
- D) Hierárquica
- E) Metabuscar

CONHECIMENTOS SOBRE SAÚDE PÚBLICA

26. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- A) colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho
- B) ordenar a formação de recursos humanos e materiais na área de saúde coletiva
- C) praticar procedimentos e desenvolver substâncias de interesse para a coletividade
- D) planejar as ações de vigilância epidemiológica, bem como as de saúde da população
- E) promover a realização de serviços comunitários para a preservação do meio ambiente

27. A ocorrência de problemas de saúde e fatores de risco à população é analisada pela perspectiva que estabelece determinantes sociais em saúde de forma especial. De acordo com essa ótica, a condição de saúde é influenciada por fatores:

- A) biológicos
- B) genéticos
- C) hormonais
- D) metafísicos
- E) psicológicos

28. O controle social do SUS é exercido por diferentes órgãos. A deliberação sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades para as ações e serviços públicos de saúde a serem feitas pelo ente federal gestor é realizada:

- A) pelos Conselhos Nacional, Estaduais, Distrital e Municipais de Saúde
- B) pela presidência da república com o auxílio do Chefe da Casa Civil
- C) pelo Ministério da Integração e Desenvolvimento Regional
- D) pelo Conselho Federal de Saúde
- E) pelo Ministério da Saúde

29. Insere-se, entre os sistemas de Informação em Saúde, o auxílio na vigilância epidemiológica, na identificação e monitoramento dos casos de Covid-19 no território nacional. Essa ação é realizada pelo sistema denominado:

- A) SIM
- B) SIVAM
- C) SINAN
- D) SINASC
- E) E-SUS notifica

30. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Em relação às demais políticas de saúde, a PNH atua de forma:

- A) vertical
- B) paralela
- C) soberana
- D) horizontal
- E) transversal

31. A Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente apresenta entre suas ações o Programa Nacional de Imunização, a prevenção e controle de doenças imunopreveníveis, além do controle de zoonoses. Também compete ao órgão coordenar a gestão do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, por meio:

- A) do Programa de Tecnologias em Saúde
- B) da Política Nacional de Saúde do Trabalhador
- C) do Programa de monitoramento da distribuição de insumos
- D) da Promoção da eficiência, por meio da economia da saúde
- E) de políticas de desenvolvimento e inovação na área da saúde

32. As ações de vigilância epidemiológica em saúde têm a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Relacionadas aos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, as ações proporcionam o conhecimento, a prevenção e a:

- A) detecção
- B) sanitização
- C) intervenção
- D) erradicação
- E) medicação

33. A Conferência de Saúde é uma instância colegiada que se reúne a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e:

- A) formular estratégias no controle da execução da política de saúde
- B) celebrar acordos de cooperação entre os diversos entes que atuam no SUS
- C) propor diretrizes para a formulação da política de saúde em diferentes níveis
- D) deliberar sobre alocação de recursos para execução de programas de saúde
- E) estabelecer princípios de atuação dos diversos atores do SUS durante o quadriênio

34. O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde deve ser firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde. Esse contrato conterá as disposições essenciais sobre:

- A) indicadores das necessidades e interesses do usuário do SUS
- B) deveres do usuário na saúde em todas as unidades de saúde do SUS
- C) critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente
- D) estratégias que incorporem a avaliação do usuário das ações e dos serviços do SUS
- E) modelos de intervenção da União sobre os demais entes públicos para aprimorar as ações na região correspondente

35. A história da criação do SUS está conectada ao Movimento da Reforma Sanitária. A Saúde Pública foi um dos eixos da luta e da resistência contra a ditadura militar. Os sanitaristas foram capazes de conciliar diferentes correntes e orientações políticas em torno de um objetivo único — o acesso gratuito e integral de todos os cidadãos aos serviços de saúde. Esse movimento teve como marco institucional:

- A) a criação da Fundação Oswaldo Cruz
- B) a criação do Serviço Especial de Saúde Pública
- C) a realização da 8ª Conferência Nacional de Saúde
- D) a inauguração do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes), em 1976
- E) o desenvolvimento do Serviço de Assistência Médica Domiciliar e de Urgência

36. A Saúde Pública envolve o esforço organizado da sociedade para zelar pela saúde da população. Para cumprir com essa missão, a saúde pública:

- A) prescinde da atuação estatal
- B) constitui-se em uma área de conhecimento estritamente médico
- C) pressupõe o investimento em atendimento de vanguarda para setores específicos da sociedade
- D) busca promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde, relacionados aos seus determinantes e condicionantes
- E) tem por objetivo garantir o aumento da expectativa de vida da população por meio da realização de campanhas de vacinação

37. O SUS é formado por valores estruturantes que assumem a forma de princípios que, por sua vez, estão articulados às diretrizes para que sejam atingidos os objetivos do SUS. Nesse sentido, é um princípio do SUS a:

- A) universalidade
- B) resolutividade
- C) descentralização
- D) cobertura ilimitada
- E) participação popular

38. O servidor do Poder Executivo, das Autarquias e das Fundações Públicas do Estado de Mato Grosso do Sul tem direito à retribuição pecuniária pelo efetivo exercício de cargo público, conforme símbolos, padrões e referências fixadas em lei. O vencimento do cargo efetivo, acrescido das vantagens permanentes e temporárias, estabelecidas em lei é chamado de:

- A) salário
- B) subsídio
- C) provento
- D) honorário
- E) remuneração

39. Além do vencimento, poderão ser pagas ao funcionário algumas vantagens determinadas em lei. Incorpora-se ao vencimento ou provento, na forma do regime jurídico dos servidores públicos civis do Poder Executivo, das Autarquias e das Fundações Públicas do Estado de Mato Grosso do Sul, a vantagem relacionada a:

- A) indenizações
- B) gratificações
- C) licenças prêmio
- D) auxílios pecuniários
- E) acréscimos remuneratórios

40. A Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. De acordo com o disposto sobre esse tipo de organização:

- A) a delimitação das Regiões de Saúde observará cronograma pactuado pela instância responsável por produzir o Mapa da Saúde
- B) a instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais
- C) as Regiões de Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Rede de Atenção à Saúde em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores
- D) poderão ser estabelecidas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios de uma mesma zona urbana, por ato conjunto dos respectivos Municípios em articulação com os Estados
- E) o atendimento prioritário deverá ser realizado de acordo com o Índice de Desenvolvimento Humano de cada região

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41. A desidratação intracelular e a acidose metabólica levam à depleção intracelular de potássio. Por outro lado, a correção do déficit hídrico e da acidose, em combinação com a insulino-terapia, leva a um desvio do potássio de volta para as células e a uma redução de sua concentração sérica. Em um paciente em que a correção do nível sérico do íon K^+ se apresenta refratária, existem benefícios comprovados com a reposição concomitante de:

- A) ferro
- B) fosfato
- C) magnésio
- D) ácido fólico
- E) bicarbonato

42. Uma gestante, 32 semanas, com doença gestacional específica da gestação, em uso irregular de metildopa, chega à maternidade apresentando sangramento nasal, dor em região epigástrica associada à náusea e êmese. Ao exame, mostra-se: desidratada, hipocorada, icterícia +1/4, hipertensa (PAM=125 mmHg). Na admissão hospitalar, foram solicitados exames laboratoriais. Dada a suspeita de Síndrome de Hellp, as alterações laboratoriais esperadas são:

- A) redução das transaminases, anemia, plaquetopenia
- B) bilirrubina direta aumentada, proteinúria, plaquetose
- C) bilirrubina indireta aumentada, esquizócitos, plaquetose
- D) esquizócitos, elevação de transaminases, plaquetopenia
- E) aumento de ureia e creatinina, queda de transaminases, leucocitose

43. Um paciente, masculino, 68 anos, diabético, hipertenso, IAM prévio, etilista crônico, apresenta hematêmese e náusea persistente há 02 horas iniciada após episódio intenso de vômito. PA: 100x80 mmHg e FC: 121 bpm. Faz uso de metformina, captopril, hidroclorotiazida, espirolactona e metoprolol. Familiares relatam que há boa adesão à terapia medicamentosa, mas que o paciente não segue as medidas comportamentais indicadas pelo cardiologista, em especial relacionadas ao consumo de álcool, sendo constantes os episódios em que o paciente é encontrado pela manhã com as roupas cobertas de vômitos. Podemos dizer que a principal etiologia da hematêmese e a conduta inicial adequada são, respectivamente:

- A) úlcera péptica – antiemético
- B) rompimento de varizes esofagianas – betabloqueador
- C) laceração de Mallory-Welss – inibidor de bomba de prótons
- D) rompimento de varizes esofagianas – endoscopia digestiva alta
- E) laceração de Mallory-Welss – antiemético e endoscopia digestiva alta

44. Ao realizar uma toracocentese de alívio, podemos aproveitar o líquido pleural coletado para uma análise diagnóstica. A classificação do líquido como transudativo é considerada quando o/a:

- A) nível de LDH pleural for > 300 UI/L
- B) relação do LDH pleural/sérico for $> 0,8$
- C) relação do LDH pleural/sérico for $< 0,6$
- D) relação da proteína pleural/sérica for $> 0,5$
- E) nível de LDH pleural for $> 2/3$ do limite sérico

45. Pacientes em tratamento com uso de anticoagulantes, pelas mais diversas indicações, estão sujeitos a sangramentos, desde leves até fatais. O antídoto utilizado no paciente que faz uso de heparina de baixo peso molecular é:

- A) varfarina
- B) protamina
- C) vitamina K
- D) dabigatran
- E) idarucizumab

46. Uma criança, 11 anos, portadora de diabetes mellitus tipo 1, chega à unidade de pronto atendimento com rebaixamento do nível de consciência, respiração de Kussmaul e hipotensão. Prontamente, foi realizada uma gasometria arterial, sendo compatível o seguinte resultado:

- A) pH: 6,8/ HCO_3^- : 9 mEq/L/ pCO_2 : 20 mmHg
- B) pH: 6,9/ HCO_3^- : 18 mEq/L/ pCO_2 : 43 mmHg
- C) pH: 7,1/ HCO_3^- : 20 mEq/L/ pCO_2 : 47 mmHg
- D) pH: 7,2/ HCO_3^- : 25 mEq/L/ pCO_2 : 53 mmHg
- E) pH: 7,5/ HCO_3^- : 31 mEq/L/ pCO_2 : 34 mmHg

47. O médico da unidade de terapia intensiva está diante de um paciente jovem vítima de um TCE grave, com afundamento de calota craniana e desvio da linha média, e deseja iniciar protocolo de morte encefálica. Para isso, fez uma avaliação inicial em que observou um tempo de internação hospitalar de 36h, suspensão de drogas sedativas e vasoativas há 25h; os exames laboratoriais demonstraram hipernatremia refratária, sem demais distúrbios hidroeletrólíticos ou ácidosbásicos, e temperatura retal $32^\circ C$. O parâmetro que precisa ser ajustado para início do protocolo de morte encefálica é:

- A) ajustar a temperatura corporal
- B) corrigir a hipernatremia refratária
- C) aguardar 48h de internação hospitalar
- D) retornar a infusão de sedativos e drogas vasoativas
- E) aguardar 48h da suspensão das medicações sedativas e vasoativas

48. L. J., 37 anos, sexo feminino, hipertensa, portadora de hipotireoidismo, chega à emergência por apresentar, há 6 dias, diplopia e ptose palpebral que pioram ao passar do dia e melhoram ao acordar. Hoje ela referiu dificuldade para deglutição e dificuldade para pentear o cabelo com o membro superior esquerdo. O quadro clínico é sugestivo de:

- A) AVE isquêmico
- B) miastenia gravis
- C) paralisia de Bell
- D) AVE hemorrágico
- E) síndrome de Guillain-Barré

49. Um paciente foi submetido a intubação orotraqueal devido a uma insuficiência respiratória decorrente de uma pneumonia grave. Ele apresenta, no momento, lesão infecciosa em remissão, capacidade de respirar de forma espontânea, PEEP 7cmH₂O, FiO₂ 0,3, PAM: 94 mmHg, FC: 78 bpm, e está há 48 h sem drogas vasopressoras. Em relação à ventilação mecânica, a conduta mais adequada é:

- A) extubação imediata
- B) retorno das drogas vasoativas
- C) teste de respiração espontânea
- D) aumento da PEEP para 10 cmH₂O
- E) manutenção da ventilação mecânica até a resolução completa da pneumonia

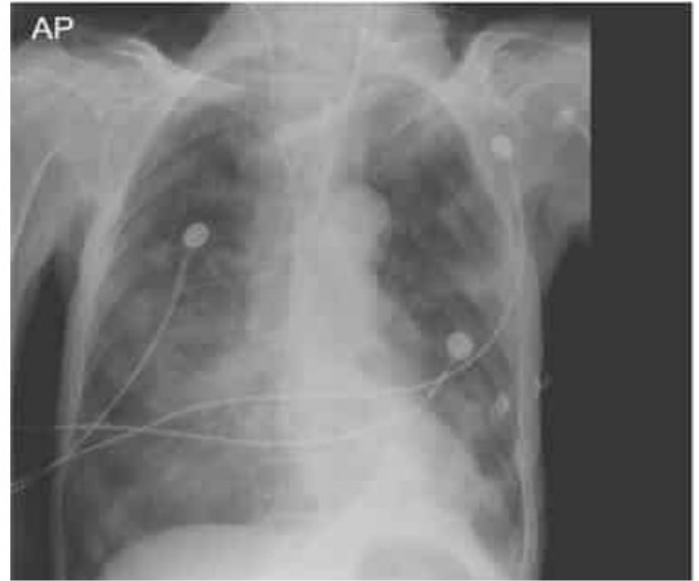
50. Um paciente, masculino, 65 anos, chega à emergência com dor lancinante em região epigástrica. Ao exame: ansioso, diaforético, assimetria de pulso radial direito e esquerdo, PA em membro superior direito 160x100 mmHg e esquerdo de 130x80 mmHg. RX de tórax demonstra alargamento do mediastino e ECG não apresenta alterações. Diante de um quadro de dissecação aórtica, podemos classificar o caso desse quadro clínico como tipo:

- A) I DeBakey
- B) IIIa DeBakey
- C) IIIb DeBakey
- D) A de Stanford
- E) B de Stanford

51. A.L.J., sexo masculino, 35 anos, refere dor em flanco direito de alta intensidade com irradiação para bolsa escrotal ipsilateral associada a calafrios, febre não aferida, náusea e vômito. Em tomografia computadorizada, evidenciou-se cálculo de 8 mm em estreito do cruzamento da artéria ilíaca à direita. A medida terapêutica de escolha para esse caso é:

- A) tansulosina + ciprofloxacina VO
- B) litotripsia extracorpórea + ciprofloxacina EV
- C) desobstrução cirúrgica do ureter + ciprofloxacina EV
- D) desobstrução cirúrgica do ureter + sulfametoxazol-trimetropim VO
- E) tansulosina + litotripsia extracorpórea + amoxicilina-clavunato VO

52. Paciente masculino, 70 anos, internado na UTI há 4 dias com acidente vascular cerebral isquêmico, apresentou episódio importante de aspiração alimentar. A radiografia de tórax foi solicitada e realizada cerca de 12h após o ocorrido, sendo observado o resultado com a imagem a seguir:



O quadro pulmonar apresentado é compatível com:

- A) fibrose pulmonar
- B) pneumonite química
- C) pneumonia hospitalar
- D) síndrome de Mendelson
- E) pneumonia adquirida na comunidade

53. Paciente do sexo feminino, 23 anos, foi trazida pelo SAMU com relato de colisão moto-anteparo. Ao exame: via aérea pérvia, sem cervicalgia, dispnéia em ar ambiente, MVUA bilateralmente, PA 90x70 mmHg, FC 142 bpm, abafamento de bulhas cardíacas, turgência jugular, pelve estável, Glasgow 13 (abertura ocular ao chamado/ confusa), escoriações em região esternal. A conduta imediata é:

- A) toracostomia
- B) pericardiocentese
- C) intubação orotraqueal
- D) toracocentese de alívio
- E) tomografia computadorizada de tórax

54. A. L. J., 45 anos, sexo feminino, hipertensa de longa data, é trazida por familiares com relato de hemiplegia súbita à esquerda e desvio da comissura labial à direita há 2h. TC de admissão: ausência de hiperdensidade. NIHSS: 17. Diante do exposto, seria uma contraindicação absoluta à trombólise endovenosa:

- A) menstruação atual
- B) idade inferior a 50 anos
- C) hematúria há 4 semanas
- D) 3 horas do início dos sintomas
- E) pressão arterial 200x120 mmHg

55. Um paciente, vítima de politrauma, na avaliação neurológica, apresentou abertura ocular ausente, sons incompreensíveis, flexão normal. A pontuação na escala de coma de Glasgow é igual a:

- A) 7
- B) 8
- C) 9
- D) 11
- E) 12

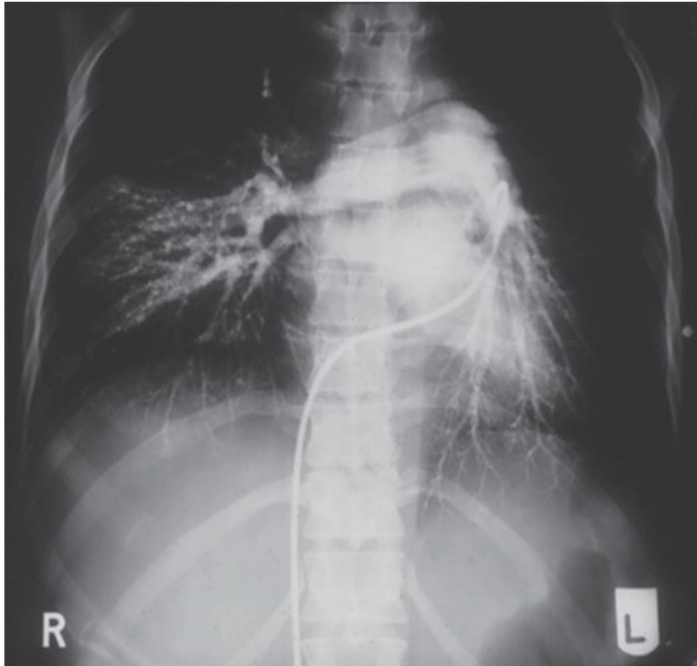
56. Um jovem, 27 anos, 65kg, deu entrada na emergência, com queimaduras de 2º e 3º graus em tronco anterior e membro inferior esquerdo, por combustão de álcool ao acender churrasqueira. Mostra-se lúcido, orientado em tempo e espaço, sem apresentar tosse. No caminho, foram administrados 1.000mL de Ringer Lactato no SAMU. De acordo com a 10ª edição do ATLS, a sequência de reposição volêmica desse paciente nas próximas horas será:

- A) 2.510 ml de solução cristalóide nas próximas 6h
- B) 2.510 ml de solução cristalóide nas próximas 8h
- C) 3.510 ml de solução cristalóide nas próximas 6h
- D) 3.510 ml de solução cristalóide nas próximas 8h
- E) 3.510 ml de solução cristalóide nas próximas 12h

57. Após realizar manobras de reanimação cardiopulmonar, o ritmo cardíaco está sinusal e a PA está em 105x65 mmHg. A terapêutica mais adequada a seguir é administrar amiodarona da seguinte forma:

- A) 150 mg, em 1h; 600 mg, em 5h; e 300 mg em 18h
- B) 150 mg, em 1h; 300 mg, em 5h; e 600 mg em 18h
- C) 150 mg, em 1h; 600 mg, em 5h; e 600 mg em 18h
- D) 300 mg, em 1h; 300 mg, em 5h; e 300 mg em 18h
- E) 300 mg, em 1h; 300 mg, em 5h; e 600 mg em 18h

58. Uma mulher, 32 anos, foi internada devido a uma dispneia intensa e vertigem ao esforço. Durante a anamnese, ela relata parto vaginal cerca de 3 meses antes de buscar o pronto-socorro e retorno recente do uso de anticoncepcionais orais combinados. Apresenta dor torácica bilateral, sugestiva de caráter pleurítico. Foi solicitada uma angiogramia com o resultado a seguir:



Com isso, o diagnóstico mais provável é:

- A) coagulação intravascular disseminada
- B) trombose venosa profunda
- C) síndrome de loeffler
- D) pneumonia grave
- E) embolia pulmonar

59. O coma é a ausência completa de despertar e de conteúdo da consciência. Para ser diferenciado dos quadros de síncope ou concussão, o quadro de coma deve persistir por mais de:

- A) 30 minutos
- B) 1 hora
- C) 1 hora e 30 minutos
- D) 2 horas
- E) 3 horas

60. C. V. R., 83 anos, está em internação hospitalar há 17 dias por sepse urinária, a qual necessitou de diversos escalonamentos da antibioticoterapia. Acompanhante refere que ontem, a partir da tarde, paciente apresentou diversos episódios de diarreia aquosa com odor forte. Diante do quadro acima, as principais hipóteses – diagnóstica e terapêutica – adequadas são, respectivamente:

- A) obstrução intestinal – laparotomia
- B) melena – endoscopia digestiva alta
- C) translocação bacteriana – metronidazol EV
- D) colite pseudomembranosa – vancomicina VO
- E) resistência bacteriana ao tratamento – hemocultura e troca de antibioticoterapia

61. A pancreatite aguda é uma condição que exige um manejo adequado e, já na admissão hospitalar, há necessidade de análise da gravidade do paciente. Uma forma simples de avaliação é pelo escore de Ranson, que tem como parâmetros iniciais: a idade e os valores de leucócitos, LDH, glicose e TGO. Pontuaria nesse critério:

- A) idade 42 anos
- B) 13 mil leucócitos
- C) glicemia de 125 mg/dL
- D) desidrogenase láctica de 243 UI/L
- E) transaminase oxalacética 355 de UI/L

62. Um paciente portador de linfoma, última quimioterapia há 13 dias, chega à unidade com queixa de calafrios e febre não aferida. Ao exame: paciente em regular estado geral, desidratado, hipocorado, taquicárdico (115 bpm), eupneico em ar ambiente, normotenso (110x70 mmHg), temperatura de 38,2°. Na admissão, foram solicitados exames laboratoriais. Sendo a principal hipótese diagnóstica neutropenia febril, os resultados que confirmariam seu diagnóstico são:

- A) Leucócitos: 3.273 mm³ / Neutrófilos: 487 mm³ / Bastões: 2%/ Plaquetas: 33.000 mm³
- B) Leucócitos: 4.128 mm³ / Neutrófilos: 1.089 mm³ / Bastões: 0% / Plaquetas: 120.000 mm³
- C) Leucócitos: 5.789 mm³ / Neutrófilos: 1.256 mm³ / Bastões: 1% / Plaquetas: 160.000 mm³
- D) Leucócitos: 9.345 mm³ / Neutrófilos: 4.820 mm³ / Bastões: 0% / Plaquetas: 220.000 mm³
- E) Leucócitos: 15.437 mm³ / Neutrófilos: 3.795 mm³ / Bastões: 5% / Plaquetas 250.000 mm³

63. T.N.S., 77 anos, portador de insuficiência cardíaca por IAM, chega à emergência com dor torácica e dispneia. PA: 100x70 mmHg, FC: 48 bpm, tempo de enchimento capilar: 4 segundos. O ECG demonstra bloqueio atrioventricular de segundo grau (Morbitz II). Como médico assistente, sua conduta é:

- A) atropina e solicitar marca-passo
- B) cardioversão elétrica com 100 J
- C) cardioversão elétrica com 200 J
- D) anticoagulação e cardioversão com 120-200 J
- E) amiodarona e manobra vagal, considerar desfibrilação

64. A fibrilação atrial é a arritmia mais comum na emergência. É comumente é assintomática, mas pode precipitar quadro de instabilidade hemodinâmica. O ECG esperado nessa arritmia e a terapêutica adequada em caso de instabilidade hemodinâmica, são, respectivamente:

- A) supra de ST em DII, DIII e aVF – trombólise
- B) supra de ST difuso e côncavo – colchicina
- C) taquicardia, RR regular e ondas F – amiodarona
- D) onda T em tenda – gluconato de cálcio e glicoinsulina
- E) taquicardia, RR irregular e ausência de onda P – cardioversão

65. L.P., 26 anos, chega à emergência com sudorese, hipertermia, nistagmo, hipertensão (PAM 123 mmHg), arritmia. Durante o atendimento, foi encontrado um frasco com pó branco e restos dessa substância em suas narinas. Para correção da taquiarritmia (Torsades de Pointes) ocasionada pela intoxicação por cocaína, a conduta indicada é administrar:

- A) adenosina
- B) amiodarona
- C) carvão ativado
- D) bicarbonato de sódio
- E) haloperidol e fenergan

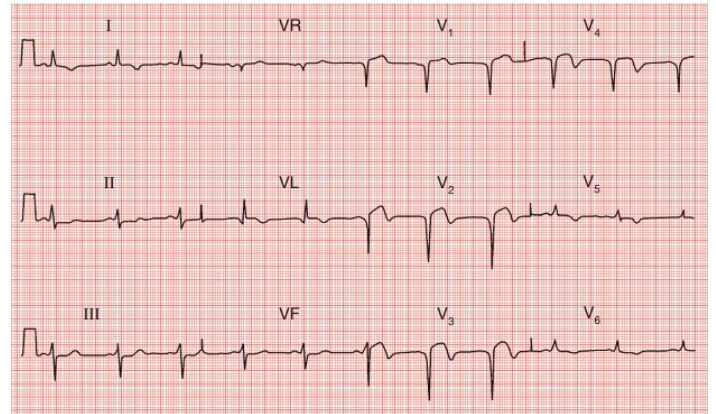
66. Durante a internação hospitalar, vale lembrar que o uso de drogas que diminuem o limiar convulsivo pode desencadear o estado de mal epilético, como, por exemplo:

- A) penicilinas
- B) quinolonas
- C) tetraciclina
- D) sulfonamidas
- E) cefalosporinas

67. Um paciente, 58 anos, precisa ser submetida a uma cirurgia eletiva de histerectomia parcial devido a um sangramento uterino anormal pós-menopausa. Ela apresenta os exames laboratoriais que revelam diabetes mellitus mal controlado e obesidade. De acordo com a classificação de risco ASA (American Society of Anesthesiologists), o paciente acima seria incluído na categoria:

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

68. Um homem de 50 anos foi atendido com dor retroesternal intensa com 18 horas de evolução. Foi solicitado o eletrocardiograma visualizado a seguir:



No momento, ele ainda está internado em unidade de terapia intensiva, apresenta bom estado geral, com dor de pequena intensidade. Baseado nestas informações, a conduta do médico assistente deve preconizar:

- A) trombólise
- B) oxigenoterapia
- C) angiogramia
- D) alívio da dor e aspirina
- E) observação e manutenção de sinais vitais

69. Alguns fatores predizem falência do suporte não invasivo, mas não devem ser encarados como contraindicações ao uso de ventilação não invasiva. Dentre os fatores a seguir, o que pode ser interpretado como marcador de gravidade, exigindo uma monitorização mais próxima e avaliação frequente quanto à necessidade de intubação orotraqueal é:

- A) pH > 7,25
- B) apache II > 29
- C) frequência respiratória < 30 irpm
- D) escala de coma de Glasgow < 13
- E) frequência respiratória/volume corrente < 105

70. O diabetes insipidus (DI) pode decorrer de deficiência na produção de:

- A) amiodarona
- B) óxido nítrico
- C) vasopressina
- D) noradrenalina
- E) hidrocortisona

71. A capnografia permite a monitorização contínua dos níveis de CO₂ exalado, além de demonstrar graficamente a sua curva. Dessa forma, ao menos em teoria, o exame auxilia no diagnóstico precoce de:

- A) hipóxia
- B) hipocapnia
- C) hiperapnia
- D) hipoventilação
- E) hiperventilação

72. Um paciente chega à unidade com feto morto devido a um descolamento prematuro de placenta grave e, durante a admissão, observaram-se petéquias, sangramento vaginal de grande intensidade, hemorragia digestiva baixa, dispneia. Diante da principal hipótese diagnóstica, foram pedidos exames laboratoriais com os seguintes resultados: prolongamento do TP e do TTPa, plaquetas 50 mil, D-dímero alto, esquizócitos em esfregaço de sangue periférico. A partir dos exames laboratoriais, o distúrbio da coagulação confirmado é:

- A) deficiência de vitamina K
- B) doença da hemoglobina S
- C) púrpura de Henoch Schönlein
- D) púrpura trombocitopênica trombótica
- E) coagulação intravascular disseminada

73. A Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA) apresenta incidência anual de 60 casos a cada 100 mil habitantes e corresponde a 10% de todas as internações em unidades de terapia intensiva. A história natural da doença é marcada pela fase exsudativa, proliferativa e fibrótica. Esta última possui alto valor prognóstico, haja vista que a fibroproliferação está relacionada à oclusão vascular progressiva e hipertensão pulmonar. O tempo médio de recuperação da função pulmonar a partir do início da fase exsudativa é de:

- A) 1-2 semanas
- B) 2-3 semanas
- C) 3-4 semanas
- D) 4-5 semanas
- E) 5-6 semanas

74. Um paciente soropositivo chegou em franca insuficiência respiratória e necessitou de intubação orotraqueal. Após estabilização clínica, realizou tomografia computadorizada de tórax, que evidenciou infiltrado reticular heterogêneo, difuso, bilateral e simétrico. Tal achado é característico da doença pulmonar oportunista denominada:

- A) tuberculose
- B) pneumocistose
- C) linfoma pulmonar
- D) pneumonia bacteriana
- E) criptococose pulmonar

75. A síndrome da angústia respiratória aguda (SARA) é uma complicação comum da:

- A) crise tireotóxica
- B) pancreatite aguda
- C) retocolite ulcerativa
- D) intoxicação exógena
- E) síndrome coronariana aguda

76. Um paciente foi admitido na terapia intensiva após traumatismo de crânio encefálico grave (Glasgow 8). Após IOT de emergência, com uso de fentanil e midazolam, foi submetido a uma TC de crânio que revelou hematoma extradural direito. Ao chegar na UTI, com PIC = 22 mmHg, o esquema de droga sedativa e analgésica mais adequado para infusão venosa contínua é:

- A) propofol + fentanil
- B) etambutol + racurônio
- C) midazolam + tramadol
- D) tiopental + pancurônio
- E) morfina + clonazepam

77. O mecanismo básico da DPOC é a inflamação crônica das vias aéreas, com aumento de células inflamatórias (macrófagos, neutrófilos e linfócitos) e citocinas (A, B, C), que amplificam a resposta normal do trato respiratório a irritantes crônicos. Podemos substituir as letras ABC, respectivamente, por:

- A) IL-4, IL-6, IL-13
- B) IL-2, IL-8, IL-10
- C) IL-2, IL-8, IL-13
- D) IL-6, IL-8, TNF-alfa
- E) IL-6, IL-10, TNF-alfa

78. Na resposta endócrino metabólica ao trauma, é possível modular o catabolismo da resposta endócrina ao optar pelo uso de:

- A) anestesia central
- B) cirurgia por vídeo
- C) anestesia peridural
- D) hidratação vigorosa
- E) ventilação por pressão positiva

79. Na pancreatite aguda grave, deve-se iniciar o suporte nutricional com o paciente de forma precoce, sendo preferida a via:

- A) oral
- B) enteral
- C) parenteral
- D) gastrostomia
- E) nasoduodenal

80. Uma mulher, 29 anos, apresenta bócio difuso, oftalmopatia, dermopatia infiltrativa, tremores finos nas extremidades, insônia e taquicardia. O laboratório da função tireoidiana deve estar:

- A) TSH aumentado, T3 e T4 normais
- B) TSH diminuído, T3 e T4 diminuído
- C) TSH aumentado, T3 e T4 diminuídos
- D) TSH diminuído, T3 e T4 aumentados
- E) TSH aumentado, T3 e T4 aumentados

RAASCUNHO