



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabol! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) 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
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31) Criança de 8 anos, 40kg, asmática, refere dispnéia iniciada há 12 horas. Ao exame físico, encontra-se ansioso, pálido, cianótico, com frequência respiratória de 48ipm, retrações intercostais, subcostais e de fúrcula e esforço expiratório. Sem melhora após atendimento inicial e tentativa de ventilação não invasiva, evolui para intubação orotraqueal (IOT) e ventilação mecânica (VM). Para a realização do procedimento, assinale a alternativa correta.
- Indicada IOT após sequência rápida com midazolam + fentanil + succinilcolina, com cânula orotraqueal número 4,5 com cuff
 - Não indicada sequência rápida de IOT para o paciente por se tratar de procedimento de urgência. A cânula escolhida deverá ser a de número 5,5 com cuff
 - Indicada IOT após sequência rápida com midazolam + quetamina + vecurônio, com cânula orotraqueal número 5,5 com cuff
 - Não indicada sequência rápida de IOT para o paciente por se tratar de procedimento de urgência. A cânula escolhida deverá ser a de número 4,5 com cuff
 - Indicada IOT após sequência rápida com midazolam + quetamina + rocurônio, com cânula orotraqueal número 4,0 com cuff
- 32) Menino de 6 anos admitido na sala de urgência com quadro clínico de desconforto respiratório (tiragem intercostal, supraesternal e subdiafragmática, com retração de fúrcula e batimento de asas nasais), frequência respiratória de 52ipm, saturação 88% (ar ambiente) e escala de Glasgow 7. O diagnóstico é de pneumonia complicada (derrame pleural à direita). Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.
- Manter o paciente em máscara não reinalante com FiO₂ 100%, iniciar antibioticoterapia de amplo espectro e avaliar sua evolução nas 2 horas seguintes
 - Instalar ventilação não invasiva com objetivo de manter SatO₂ acima de 92%
 - Acoplar paciente em cateter nasal de alto fluxo com baixo fluxo
 - Manter o paciente em cateter nasal de O₂ e fazer gasometrias arteriais com objetivo de manter PO₂ adequada
 - Prosseguir com intubação orotraqueal, acoplar à ventilação mecânica invasiva, proceder drenagem pleural e iniciar antibioticoterapia
- 33) Paciente de 3 anos de idade é encontrado por familiares, desacordado, na sala de casa e levado imediatamente ao pronto atendimento. Em sala de urgência é verificado que se encontra sem pulso, inconsciente e com respiração irregular. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- Por se tratar de parada cardiorrespiratória, iniciar imediatamente as compressões torácicas alternadas com ventilação, avaliar o ritmo e buscar causas tratáveis
 - Diante do paciente inconsciente, realizar intubação orotraqueal imediata e, após, checar pulso e ritmo cardíaco
 - Encaminhar para radiografia de tórax e, se disponível, tomografia de crânio afim de traçar diagnósticos diferenciais
 - Infundir 20ml/kg de solução cristalóide e bolus de glicose a 10%
 - Por se tratar de parada cardiorrespiratória acoplar o desfibrilador e aplicar carga equivalente a 5 joules
- 34) Diante de uma parada cardiorrespiratória em ritmo chocável é necessário o uso de um desfibrilador. Para a utilização adequada, assinale a alternativa correta.
- Pás pediátricas são indicadas para crianças abaixo de 1 ano e ou < 10Kg
 - Devem ser alocadas em posição infraclavicular à direita e na linha axilar anterior à direita
 - A desfibrilação deve ser sincronizada com carga inicial de 5 joules/kg
 - Não há necessidade de afastar os membros da equipe enquanto a carga é aplicada
 - Em pacientes lactentes pode ser utilizada apenas uma pá adulta posicionada no esterno
- 35) A terapia nutricional é essencial nos pacientes gravemente enfermos em especial naqueles com tempo de internação prolongada, estado pós cirúrgico e em ventilação mecânica e deve ser iniciada o mais breve possível. Quando a via enteral é contraindicada ou falha, a nutrição parenteral (NP) deve ser prescrita. Sobre o assunto, assinale a alternativa incorreta.
- A infusão de NP pode ocorrer por via periférica ou central, a depender, da osmolaridade e tempo da necessidade da nutrição
 - A prescrição de NP deve ser realizada de forma individual às necessidades basais e atuais do paciente gravemente enfermo
 - É possível adequar a oferta hídrica, eletrolítica e calórico-protéica com a NP
 - A prescrição de NP se reserva a casos restritos uma vez que não promove oferta calórico-protéica adequada ao desenvolvimento pondero-estatural
 - Em pacientes com insuficiência renal deve-se estar atento à quantidade de aminoácidos da composição afim de evitar sobrecarga protéica

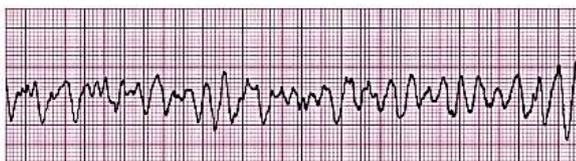
36) A cetoacidose diabética (CAD) é a principal causa de morbimortalidade em pacientes pediátricos com diabetes mellitus tipo I. Os objetivos do tratamento da CAD incluem a restauração do equilíbrio eletrolítico, metabólico e a prevenção de complicações, especialmente o edema cerebral e a hipocalcemia. Analise as afirmativas abaixo.

- I. Os critérios diagnósticos de CAD incluem hiperglicemia (glicemia > 200mg/dL), pH < 7,30 e/ou bicarbonato < 15mEq/dL associado a glicosúria, cetonemia e cetonúria.
- II. O edema cerebral é uma das complicações mais temidas relacionadas à CAD assim como a hipocalcemia.
- III. A causa infecciosa não está relacionada com descompensação da doença de base e evolução para CAD.
- IV. Na suspeita de edema cerebral, a realização de exame de imagem, não deve atrasar o início do tratamento.

Assinale a alternativa correta.

- a) III apenas
- b) I e IV apenas
- c) I, II e IV apenas
- d) I, II, III e IV
- e) II e III apenas

37) Uma criança de 2 anos de idade é trazida ao serviço de urgência arresponsiva e sem drive respiratório. A criança está sendo reanimada pela equipe do SAMU com compressões na frequência de 100/min e em ventilação coordenada na relação de 15:2. Você detecta ausência de pulso e o monitor cardíaco revela o seguinte traçado (abaixo). Há um desfibrilador disponível na sala e a mãe informa que o peso aproximado da criança é de 15kg, assinale alternativa que apresenta qual das seguintes condutas é a correta.



- a) Cessar as compressões e administrar 5mg/kg de amiodarona, por via endovenosa
- b) Administrar choque não sincronizado de 30J e reiniciar compressões imediatamente após até completar 5 ciclos ou 2 minutos
- c) Manter as compressões cardíacas e realizar bolus de glicose
- d) Cessar compressões, realizar intubação orotraqueal, e reavaliar ritmo
- e) Manter compressões intercaladas com ventilação e, por se tratar de ritmo não chocável, realizar apenas administração de adrenalina por via endovenosa

38) Criança de 4 anos de idade é admitida em sala de urgência, após queda em domicílio. Houve relato de queda altura de 3 metros há aproximadamente 1 hora. Foi encontrada no chão desacordada. Ao exame físico: escala de Glasgow 6, sudorese, palidez, FC: 69 bpm, FR: 11 ipm, PA = 140x80 mmHg. Apresenta hematoma em região parietal direita. Assinale a alternativa correta quanto ao manejo inicial.

- a) Estabilizar vias aéreas, administrar oxigênio a 100%, realizar IOT, estabelecer acesso venoso e administrar nitroprussiato de sódio para controle de pressão arterial
- b) Estabilizar vias aéreas e coluna cervical, realizar intubação orotraqueal, avaliação e adequação hemodinâmica, administrar solução salina hipertônica e se mantiver estável encaminhar para tomografia de crânio
- c) Estabilizar vias aéreas e coluna cervical, manter com oxigênio a 100% em máscara não reinalante, realizar monitorização hemodinâmica e liberar solução salina hipertônica
- d) Estabilizar vias aéreas e coluna cervical, administrar oxigênio a 100%, iniciar bloqueador neuromuscular, e aguardar avaliação do neurocirurgião
- e) Manter collar cervical, fornecer oxigênio a 100% e realizar solução salina hipertônica enquanto aguarda avaliação do neurocirurgião

39) Em um paciente com traumatismo crânio-encefálico grave os sinais clínicos de hipertensão intracraniana que compreendem a Tríade de Cushing são:

- a) Bradicardia, hipotensão arterial e taquipnéia
- b) Vômitos, anisocoria e taquipnéia
- c) Taquicardia, hipertensão arterial e bradpnéia
- d) Anisocoria, bradicardia e hipotensão arterial
- e) Bradicardia, hipertensão arterial e bradpnéia

40) Um lactente de 1 ano e 6 meses de vida, internado na UTI Pediátrica por pneumonia complicada, evoluiu com desconforto respiratório progressivo, gemência e queda da saturação, apesar da instituição de ventilação não invasiva. Para a intubação foram administrados midazolam e fentanil, o bebê apresentou rigidez torácica e necessidade de aumento da pressão para ventilação e manutenção da saturação. Assinale a alternativa que apresenta o medicamento para reverter a complicação descrita.

- a) Neostigmina
- b) Flumazenil
- c) Naloxona
- d) N-acetilcisteína
- e) Atipamezole

- 41) **Nos pacientes gravemente enfermos, o acesso venoso, é fundamental e deve ser estabelecido o mais rápido possível. Assinale a alternativa incorreta.**
- O acesso venoso periférico é seguro e deve ser monitorado quanto ao risco de extravasamento de drogas
 - A via endotraqueal deve ser priorizada na impossibilidade da via endovenosa ou intra-óssea
 - Aminas vasoativas podem ser iniciadas em acesso venoso periférico calibroso e preferencialmente mais diluídas
 - A via intraóssea é uma boa opção quando não estabelecido acesso venoso periférico, mas deve ser temporária
 - Todos os medicamentos podem ser realizados por via endotraqueal com segurança, sendo as doses bem estabelecidas e a absorção garantida
- 42) **Você está orientando outro profissional de saúde a estabelecer um acesso venoso intra-ósseo na tíbia de um lactente. Assinale a alternativa que indica corretamente uma inserção bem sucedida da agulha.**
- Os fluidos devem ser administrados livremente e sem resistência, extravasamento ou edema local, após estabelecido o acesso
 - Ao aspirar a agulha você não visualiza refluxo de sangue da mesma
 - Uma vez inserida a agulha ela não se torna fixa e se move facilmente no interior do osso
 - Após a punção observa-se edema e crepitação do membro inferior
 - Infecções cutâneas, edema ou trombose no membro a ser puncionado não contra-indicam a punção intra óssea
- 43) **Menino de 4 anos de idade é encontrado não responsivo e sem pulso. A ressuscitação cardiopulmonar foi iniciada e o acesso venoso estabelecido com a chegada da ambulância. A criança é intubada e à monitorização é revelado um ritmo organizado porém a criança permanece sem pulso. Assinale a alternativa correta.**
- Tentar desfibrilação não sincronizada com carga de 4J/kg
 - Realizar cardioversão sincronizada com 1J/kg
 - Tentar manobra vagal e administrar adenosina para reversão do ritmo
 - Administrar adrenalina, manter RCP e identificar causas reversíveis (Hs e Ts)
 - Realizar dose de atropina para reversão do ritmo
- 44) **Menino de 8 anos foi atropelado por um carro e trazido ao serviço de urgência alerta, ansioso e com sinais de insuficiência respiratória. A coluna cervical está imobilizada e ele está recebendo oxigênio a 100% por máscara não reinalante. A avaliação primária revela FC: 150bpm, FR: 44 ipm, PAS: 70mmHg, Sat: 84%. Os sons respiratórios estão ausentes do lado direito e a traquéia desviada para a esquerda. O pulso é presente mas fino. Assinale a alternativa que representa a conduta correta.**
- Realizar intubação orotraqueal e aguardar RX de tórax para confirmar diagnóstico
 - Estabelecer acesso venoso e administrar 20ml/kg de cristalóide, reavaliar após
 - Realizar intubação orotraqueal e descompressão imediata em hemitórax à direita
 - Solicitar transfusão de concentrado de hemácias e reavaliar após infusão
 - Aguardar tomografia computadorizada de tórax e abdome já solicitada
- 45) **Você é plantonista da UTI pediátrica e auxilia na intubação orotraqueal eletiva de uma criança. Assinale a alternativa que apresenta avaliação imediata e confiável sobre o correto posicionamento do tubo (não há capnografia disponível).**
- A ausência de sons audíveis sobre o abdome durante a ventilação com pressão positiva
 - Presença de sons respiratórios no tórax bilateralmente, expansibilidade simétrica e vapor no interior do tubo orotraqueal quando ventilado com pressão positiva
 - Confirmação de PO₂ e PCO₂ em valores adequados na gasometria arterial
 - Expansibilidade assimétrica e irregular quando ventilado com pressão positiva
 - Volume corrente 10ml/kg no aparelho de ventilação
- 46) **Você está de plantão em uma enfermaria de pediatria e é chamado para avaliar paciente, 2 anos de idade, que foi internado por pneumonia complicada. O paciente apresenta murmúrio reduzido em base pulmonar esquerda, com crepitações, taquipnéia, RSC e RIC discretas, saturação de 90% em ar ambiente. A gasometria arterial revela pH 7,31 /PO₂ 60 /PCO₂ 33 / HCO₃ 22 / SAT 92%. Assinale a alternativa correta.**
- O paciente está em insuficiência respiratória, fase I e deve ser fornecido oxigênio e iniciada antibioticoterapia
 - O paciente está em insuficiência respiratória, fase II, considerar ventilação não invasiva se mantiver dispnéia, iniciar antibioticoterapia e avaliar drenagem do derrame pleural
 - O paciente está em insuficiência respiratória, fase III e nesse caso deve ser fornecido oxigênio e iniciar antibioticoterapia
 - O paciente está em insuficiência respiratória, fase IV e deve ser intubado e iniciada antibioticoterapia
 - O paciente não apresenta sinais clínicos e laboratoriais de insuficiência respiratória

- 47) **A hipercalcemia pode ocorrer no paciente gravemente enfermo por diversas causas e está associada a elevada morbimortalidade. Quando considerada grave, deve ser tratada, para minimizar complicações. Analise as alternativas abaixo que demonstram o medicamento e sua função e assinale a associação correta para o tratamento da hipercalcemia.**
- Gluconato de cálcio – excreção de potássio
 - Poliestreno sulfonato de cálcio – dirigir o potássio para o intracelular
 - Furosemida – minimizar o aporte exógeno
 - Glicose e insulina – antagonizar os efeitos eletrofisiológicos do potássio
 - Bicarbonato de sódio – dirigir o potássio para o intracelular
- 48) **Os distúrbios do sódio são os mais freqüentes em pacientes hospitalizados. No entanto eles podem ser prevenidos por meio de medidas terapêuticas e monitoração das concentrações plasmáticas ao longo da internação. Analise as alternativas relacionadas às causas de hiponatremia e assinale a alternativa incorreta.**
- Uso de diuréticos
 - Síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético (SIADH)
 - Gastrointestinal (vômitos, diarreia)
 - Diabetes Insipidus
 - Acidose tubular renal
- 49) **Criança, 3 anos de idade, com diagnóstico de Tetralogia de Fallot é admitida em pronto atendimento com história de mal estar súbito e cianose. Mãe nega demais sintomas. Em sua avaliação paciente apresenta hipoatividade, extremidades frias, enchimento capilar 4 segundos, PA 62x 41 (36) mmHg, FC 148bpm, Sat 68% em ar ambiente. Assinale a alternativa correta para a classificação clínica.**
- Choque compensado, baixo débito cardíaco, de provável etiologia hipovolêmica
 - Choque descompensado, alto débito cardíaco, de provável etiologia séptica
 - Choque descompensado, baixo débito cardíaco, de provável etiologia cardiogênica
 - Choque compensado, alto débito cardíaco, de provável etiologia cardiogênica
 - Choque descompensado, baixo débito cardíaco, de provável etiologia séptica
- 50) **Sobre o tratamento da sepse e choque séptico em pediatria, analise as alternativas e marque a correta:**
- A antibioticoterapia deve ser iniciada em até 6 horas do reconhecimento do quadro
 - A ressuscitação hídrica deve ser realizada com soluções colóides por serem mais disponíveis e com melhor resposta à disfunção orgânica
 - A epinefrina é a droga preferencial para choque hipotensivo
 - A corticoterapia está bem estabelecida e deve ser sempre instituído
 - A epinefrina é a droga preferencial para choque com baixo débito cardíaco
- 51) **Em relação ao manejo do paciente com sepse e choque séptico em pediatria, assinale a alternativa incorreta.**
- O início da nutrição enteral deve ser precoce ainda que o paciente apresente instabilidade hemodinâmica
 - Não é recomendado o uso rotineiro de infusão de imunoglobulinas devendo ser individualizada a depender do quadro clínico, presença de comorbidades e gravidade
 - Culturas devem ser obtidas preferencialmente antes do início da antibioticoterapia
 - A fluidoterapia está indicada com soluções cristalóides, preferencialmente, e deve ocorrer a monitorização rigorosa de resposta efetiva e sobrecarga hídrica
 - O uso de aminas vasoativas está indicado nos quadros de choque descompensado
- 52) **Conforme orientação do Ministério da Saúde, o paciente em faixa etária pediátrica, com quadro de diarreia aguda deve receber suplementação mineral. Assinale a alternativa que apresenta a suplementação mineral indicada.**
- Magnésio
 - Sódio
 - Potássio
 - Zinco
 - Cálcio
- 53) **Lactente de 6 meses de idade é admitido em UTI pediátrica após cirurgia de exérese de tumor de sistema nervoso central. No pós operatório o plantonista deve atentar-se a complicações relacionadas ao procedimento. Assinale a alternativa que não apresenta uma complicação imediata.**
- Crises convulsivas
 - Hemorragias
 - Hipertensão Intracraniana
 - Hipoglicemia
 - Déficits focais

- 54) **Em relação ao uso de ventilação não invasiva (VNI) no paciente pediátrico com insuficiência respiratória, assinale a alternativa correta.**
- É contra indicada na faixa etária pediátrica pelo risco de barotrauma
 - Pode ser desconfortável ao paciente pediátrico o que leva frequentemente à necessidade de sedo-analgesia
 - Não deve ser utilizada no paciente com crise aguda de asma, tendo este, indicação formal de ventilação mecânica invasiva
 - Pode ser utilizada como alternativa prévia à intubação orotraqueal e não gera nenhum desconforto ao paciente, principalmente, lactentes
 - A escolha da interface não está relacionada a efetividade da ventilação
- 55) **Você está se preparando para intubar um paciente de 2 anos de idade, P: 13Kg, para o procedimento além da medicação para a sequência rápida de intubação, você deve utilizar a cânula:**
- orotraqueal 4,0 com cuff
 - orotraqueal 5,0 com cuff
 - orotraqueal 3,5 com cuff
 - orotraqueal 5,5 com cuff
 - orotraqueal 6,0 com cuff
- 56) **A gasometria arterial é um exame realizado com frequência em pacientes gravemente enfermos para avaliação de insuficiência respiratória e ajuste em suporte ventilatório. Você solicitou o exame para um paciente em ventilação mecânica, cujo resultado: pH 7,32 / PO₂ 90/ PCO₂ 55 / HCO₃ 25. Em relação ao distúrbio encontrado, assinale a alternativa correta.**
- Acidose metabólica
 - Alcalose metabólica
 - Acidose respiratória
 - Alcalose respiratória
 - Acidose mista
- 57) **Menino, 9 meses, admitido em sala de urgência com quadro febril e coriza há 2 dias e evolução no dia de hoje para tosse e taquidispnéia. Ao exame: FR 62 ipm, murmúrio reduzido com discretos sibilos expiratórios. Em relação aos diagnósticos diferenciais, assinale a alternativa incorreta.**
- Bronquiolite viral aguda
 - Pneumonia
 - Asma
 - Aspiração de corpo estranho
 - Síndrome gripal
- 58) **Lactente de 5 meses, sexo feminino, é encaminhada à UTI pediátrica com história de quadro febril sem melhora há 4 dias e evoluindo com irritabilidade, choro inconsolável, recusa às mamadas e episódios de vômitos. Diante do quadro clínico apresentando, assinale a alternativa correta.**
- Prescrever antitérmico para uso domiciliar e aguardar a evolução
 - Liberar bolus de midazolam por se tratar de provável quadro convulsivo
 - Solicitar avaliação da neurologia e aguardar
 - Proceder imediatamente à intubação orotraqueal
 - É indicado realizar a punção lombar para análise do liquor cefalorraquidiano
- 59) **Escolar de 10 anos de idade, é trazida para avaliação, com história de perda ponderal (7kg em 1 mês), poliúria e relato de dor abdominal, náuseas e astenia. Você é plantonista do pronto atendimento e solicita exames laboratoriais, após a avaliação é evidenciada hiperglicemia. Assinale a alternativa que não representa alteração laboratorial esperada.**
- acidose metabólica
 - glicosúria
 - cetonemia
 - acidose respiratória
 - cetonúria
- 60) **Você está de plantão no pronto atendimento e admite um lactente, do sexo masculino, trazido pelo padrasto com história de queda da própria altura há aproximadamente 3 horas. A criança apresenta rebaixamento do nível de consciência, dificuldade respiratória, hematomas difusos em diferentes fases de evolução e crepitação em membro inferior direito. Além do manejo inicial ao paciente gravemente enfermo você solicita exames. Assinale a alternativa incorreta em relação aos exames complementares solicitados.**
- Tomografia de crânio
 - Punção lombar
 - Radiografia de ossos longos
 - Fundoscopia
 - Radiografia de tórax