



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - MEDICINA INTENSIVA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **14 (quatorze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSERH 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 diabo! 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/colegio-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 EBSERH 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 EBSERH, 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 EBSERH
- 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 EBSERH, 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 (EBSERH) 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) As complicações das síndromes coronarianas agudas podem ocorrer nos primeiros dias após o evento, mais comumente em infarto agudo do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST. Acerca do manejo dessas complicações, assinale a alternativa correta.

- No caso de bloqueio atrioventricular total secundário a síndrome coronariana aguda, é recomendado implante de marcapasso mesmo após resolução do bloqueio espontânea ou pós revascularização
- É contraindicado o uso de balão intra-aórtico em pacientes com instabilidade hemodinâmica ou choque cardiogênico secundários a complicações mecânicas de síndrome coronariana aguda
- O tratamento medicamentoso da taquicardia ventricular polimórfica pós síndrome coronariana aguda pode ser realizado com betabloqueadores ou amiodarona, endovenosos, a não ser que contraindicado
- Na presença de extrassístoles ventriculares isoladas monomórficas em baixa densidade em pacientes com síndrome coronariana aguda, está recomendado o início do tratamento com amiodarona
- O tempo de espera para resolução do bloqueio atrioventricular de alto grau após o infarto agudo do miocárdio para considerar o implante de marcapasso é de 1 dia

32) No Brasil, em 1997, o Conselho Federal de Medicina definiu que a morte encefálica seria considerada em condições de quadro neurológico de causa conhecida, irreversível. Acerca do delicado processo de definição de morte encefálica, analise as afirmativas abaixo.

- Os familiares devem ser esclarecidos sobre a suspeita da morte encefálica antes do início do protocolo.
- A Central Estadual de Transplantes deve ser notificada apenas em pacientes com idade inferior a 60 anos.
- É obrigatória a atualização dos familiares quanto a cada etapa do processo de determinação da morte encefálica.
- É necessária autorização dos familiares para dar início ao protocolo de morte encefálica.

Estão corretas as afirmativas:

- I e III apenas
- I, II e III apenas
- I, II, III e IV
- I, III e IV apenas
- II e III apenas

33) No serviço de terapia intensiva, dispomos de recursos vários para garantir a todo custo a reversibilidade de um quadro crítico. Entretanto, nem sempre isso é possível. Nesse cenário, os cuidados paliativos em terapia intensiva ganham espaço. Acerca desse assunto e dos princípios éticos que guiam a medicina e os cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo.

- O princípio da autonomia inclui, na incapacidade de o paciente ser capaz de tomar suas próprias decisões, a opinião de familiares, que têm o direito de tomar decisões, devendo essas serem baseadas nos desejos e valores previamente expressos pelo paciente.
- O princípio da não maleficência não se aplica a terapia intensiva, uma vez que as medidas acionadas nesse ambiente são invariavelmente invasivas.
- A fidelidade ou honestidade pressupõe que a família seja informada do real prognóstico da doença, porém poupando o paciente dessas informações no estágio de fim de vida.

Assinale a alternativa correta.

- I e II estão corretas
- I e III estão corretas
- II e III estão corretas
- I está correta
- I, II, III estão incorretas

34) Tireotoxicose é o estado clínico em que há ação de hormônios tiroidianos inapropriadamente elevada nos tecidos. Quando há exacerbação dos sintomas e lesão de órgãos alvo, é diagnosticada a crise tireotóxica. Após manejo inicial da crise, é recomendado o diagnóstico etiológico da tireotoxicose a fim de otimizar o tratamento subsequente, o que inclui a avaliação de captação de iodo radioativo. Assinale a alternativa que apresenta corretamente apenas condições causadoras de tireotoxicose com captação de iodo baixa ou ausente.

- Doença de Graves e tireoidite aguda
- Tireoidite subaguda e *struma ovarii*
- Doença de Graves e metástases extensas de câncer folicular de tireoide
- Adenoma hipofisário produtor de TSH e tireoidite aguda
- Bócio multinodular tóxico e tireoidite subaguda

35) A infecção por *Clostridium difficile* mantém-se como uma das maiores causas de diarreia relacionada aos cuidados de saúde e estabeleceu-se como um patógeno importante também na comunidade. Acerca da prevenção e controle dessa enfermidade, assinale a alternativa correta.

- a) O isolamento de contato em pacientes com suspeita de infecção por *Clostridium difficile* deve ser instituído mesmo antes do resultado do exame confirmatório
- b) Há recomendação de desinfecção terminal de rotina com ação esporicida para prevenir infecção por *Clostridium difficile*
- c) Há evidências para suspensão de inibidores de bombas de prótons em pacientes com infecção por *Clostridium difficile*
- d) O uso de probióticos demonstrou melhor prognóstico nos pacientes com infecção pelo *Clostridium difficile*
- e) Há evidências para triagem e isolamento de contato de portadores assintomáticos do patógeno *Clostridium difficile*

36) A hipertensão intracraniana está associada a prognóstico ruim e elevada mortalidade. Há indicação de monitorização da pressão intracraniana em pacientes com trauma cranioencefálico grave com a finalidade de reduzir mortalidade intra-hospitalar e 2 semanas após a lesão. Acerca dos tipos de monitorização intracraniana (intraventricular ou intra-parenquimatosa), assinale a alternativa correta.

- a) É possível recalibrar a monitorização intra-parenquimatosa se necessário
- b) Os cateteres intraventriculares apresentam menor risco de infecção
- c) Comparativamente, a monitorização intraventricular é mais cara que a intra-parenquimatosa
- d) É possível utilizar a monitorização intra-parenquimatosa como drenagem de líquido e terapia de redução de pressão intracraniana
- e) Comparativamente, a monitorização intraventricular é mais acurada que a intra-parenquimatosa

37) A parada cardiorrespiratória é uma das situações mais dramáticas na medicina. Quando assistida, há aumento na chance de sobrevivência, principalmente quando seguida a sistematização do atendimento estabelecida pelas diretrizes de suporte avançado de vida cardiovascular. Acerca das drogas administradas nesse processo, assinale a alternativa correta.

- a) A adrenalina deve ser administrada na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, independentemente do ritmo de parada cardíaca; a primeira dose de amiodarona é de 300 mg em bôlus, e a segunda de 300 mg em bôlus, somente em caso de ritmo chocável, com a alternativa à amiodarona sendo a lidocaína, sendo a primeira dose de 1 a 1,5 mg/kg e a segunda de 0,5 a 0,75 mg/kg
- b) A adrenalina deve ser administrada na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, independentemente do ritmo de parada cardíaca; a primeira dose de amiodarona é de 150 mg em bôlus, e a segunda de 300 mg em bôlus, somente em caso de ritmo chocável, com a alternativa à amiodarona sendo a lidocaína, sendo a primeira dose de 1 a 1,5 mg/kg e a segunda de 0,5 a 0,75 mg/kg
- c) A adrenalina deve ser administrada na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, independentemente do ritmo de parada cardíaca; a primeira dose de amiodarona é de 300 mg em bôlus, e a segunda de 150 mg em bôlus, somente em caso de ritmo chocável, com a alternativa à amiodarona sendo a lidocaína, sendo a primeira dose de 1 a 1,5 mg/kg e a segunda de 0,5 a 0,75 mg/kg
- d) A adrenalina deve ser administrada na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, independentemente do ritmo de parada cardíaca; a primeira dose de amiodarona é de 300 mg em bôlus, e a segunda de 150 mg em bôlus, somente em caso de ritmo chocável, com a alternativa à amiodarona sendo a lidocaína, sendo a primeira dose de 0,5 a 0,75 mg/kg e a segunda de 1 a 1,5 mg/kg
- e) A adrenalina deve ser administrada na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, independentemente do ritmo de parada cardíaca; a primeira dose de amiodarona é de 300 mg em bôlus, e a segunda de 300 mg em bôlus, somente em caso de ritmo chocável, com a alternativa à amiodarona sendo a lidocaína, sendo a primeira dose de 0,5 a 0,75 mg/kg e a segunda de 1 a 1,5 mg/kg

38) A fibrilação atrial é uma arritmia comum, de elevada morbidade, devido ao risco de embolização, causando eventos como acidente vascular cerebral. Seu manejo inclui prevenção de embolização, controle de ritmo e controle de frequência. Acerca do controle de frequência no contexto de fibrilação atrial de alta resposta aguda, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A amiodarona endovenosa é primeira escolha no controle agudo de frequência cardíaca na fibrilação atrial.
- () A preferência dos betabloqueadores e bloqueadores de canal de cálcio não diidropiridínicos sobre a digoxina é embasada em maior início de ação e eficácia sobre o tônus simpático.
- () A cardioversão elétrica de urgência deve ser considerada nesses pacientes, em cenário de instabilidade hemodinâmica.
- () A combinação de classes de drogas, como betabloqueadores e digitálicos, está proscrita nesses pacientes devido ao risco de evolução para bloqueio atrioventricular total.

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

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

39) A lesão renal aguda é fator de pior prognóstico em pacientes internados na terapia intensiva. Além das medidas clínicas de manejo hemodinâmico e hidroeletrólítico, dispomos das terapias substitutivas renais para melhor condução desses pacientes. Acerca dessa ferramenta, assinale a alternativa correta.

- a) A hemodiálise intermitente tem duração diária de 3 a 6 horas, frequência de 3 vezes por semana com indicações adicionais conforme o necessário, alto *clearance* de ureia e pode ser indicada sem anticoagulação; a diálise peritoneal tem duração diária de 24 horas, frequência diária, baixo *clearance* de ureia e não necessita de anticoagulação
- b) A hemodiálise intermitente tem duração diária de 18 a 24 horas, frequência de 3 vezes por semana com indicações adicionais conforme o necessário, alto *clearance* de ureia e pode ser indicada sem anticoagulação; a diálise peritoneal tem duração diária de 24 horas, frequência diária, baixo *clearance* de ureia e não necessita de anticoagulação
- c) A hemodiálise intermitente tem duração diária de 3 a 6 horas, frequência de 3 vezes por semana com indicações adicionais conforme o necessário, baixo *clearance* de ureia e pode ser indicada sem anticoagulação; a diálise peritoneal tem duração diária de 24 horas, frequência diária, alto *clearance* de ureia e não necessita de anticoagulação
- d) A hemodiálise intermitente tem duração diária de 3 a 6 horas, frequência de 3 vezes por semana com indicações adicionais conforme o necessário, alto *clearance* de ureia e requer anticoagulação; a diálise peritoneal tem duração diária de 24 horas, frequência diária, baixo *clearance* de ureia e não necessita de anticoagulação
- e) A hemodiálise intermitente tem duração diária de 3 a 6 horas, frequência de 3 vezes por semana com indicações adicionais conforme o necessário, baixo *clearance* de ureia e requer anticoagulação; a diálise peritoneal tem duração diária de 24 horas, frequência diária, alto *clearance* de ureia e não necessita de anticoagulação

40) No manejo de pacientes em pós-operatório na terapia intensiva, é importante reconhecer a condição de bloqueio neuromuscular residual pós-operatório, que é considerado como o maior fator de mortalidade e morbidade nesses pacientes. Dispomos abaixo 3 maneiras de avaliar a recuperação do paciente nesse cenário. Analise, a seguir, estas 3 maneiras, apresentadas em primeiro e as características, apresentadas em seguida.

- I. Observação por testes clínicos.
- II. Estimulador nervoso periférico.
- III. Monitor neuromuscular.

- A. Qualitativo, considera movimentos, volume corrente na ventilação, capacidade de desempenhar tarefas.
- B. Quantitativo, diferencia bloqueio mínimo de recuperação total.
- C. Qualitativo, provoca contrações musculares avaliadas subjetivamente.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta entre as maneiras (números) e as respectivas características (letras).

- a) I-C, II-A, III-B
- b) I-A, II-B, III-C
- c) I-A, II-C, III-B
- d) I-B, II-C, III-A
- e) I-B, II-A, III-C

41) A avaliação de escores de gravidade em pacientes na terapia intensiva é de suma importância, uma vez que permite antecipar cuidados que possam modificar desfechos. Dentre eles, destaca-se o APACHE IV (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation). A respeito desse escore, assinale a alternativa que apresenta corretamente a variável não levada em consideração em seu cálculo.

- a) Idade, temperatura, pressão arterial média e escore de Glasgow
- b) Frequência cardíaca, débito urinário, uso de ventilação mecânica e contagem de neutrófilos
- c) Hematócrito, contagem de leucócitos, ureia e creatinina
- d) Presença de cirrose, doença renal crônica, imunossupressão e linfoma
- e) Albumina sérica, pH arterial, pressão parcial de oxigênio arterial e presença de leucemia

42) A estratégia de manejo hematológico no paciente em terapia intensiva é frequente alvo de discussão entre clínicos e cirurgiões. A respeito dos limiares para transfusão em pacientes internados na unidade de terapia intensiva, de acordo com as últimas diretrizes internacionais, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Para a maioria dos pacientes adultos hospitalizados hemodinamicamente estáveis, é recomendada estratégia de transfusão restritiva, considerando transfundir com concentração de hemoglobina abaixo de 7 g/dL
- b) Para pacientes adultos que serão submetidos a cirurgia cardíaca, pode ser considerado um limiar de concentração de hemoglobina para transfusão de 7,5 g/dL
- c) Para pacientes adultos que serão submetidos a cirurgia ortopédica, pode ser considerado um limiar de concentração de hemoglobina para transfusão de 8,0 g/dL
- d) Para pacientes adultos com condições hematológicas ou oncológicas, é recomendado um limiar de concentração de hemoglobina para transfusão de 6,5 g/dL
- e) Para pacientes adultos com doenças cardiovasculares pré-existentes, pode ser considerado um limiar de concentração de hemoglobina para transfusão de 8,0 g/dL

43) A insuficiência hepática aguda apresenta múltiplas causas, como hepatites virais, alcoólica, intoxicação medicamentosa, dentre outras. Frequentemente, os pacientes apresentam-se hipotensos. A respeito do manejo desse paciente, analise as afirmativas abaixo.

- I. A primeira intervenção no paciente hipotenso por insuficiência hepática aguda deve ser a reposição de albumina.
- II. Se o paciente não responder à expansão volêmica, o vasopressor inicial de escolha é a noradrenalina, seguida associação de vasopressina ou terlipressina caso persista a hipotensão.
- III. Mediante falha de tratamento com vasopressores, não se sugere hidrocortisona, uma vez que a insuficiência adrenal não acomete proporção significativa de pacientes com insuficiência hepática aguda.

Estão corretas as afirmativas:

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

44) O abdômen agudo é uma condição que demanda atenção e tratamento urgentes. Pode ser causado por infecção, inflamação, oclusão vascular ou obstrução. Antes da realização de exames laboratoriais de imagem complementares, tira-se história clínica e realiza-se o exame físico. Analise as manifestações descritas primeiro e os diagnósticos em segundo.

- I. Início súbito de dor abdominal difusa.
- II. Síncope associada a massa pulsátil.
- III. Dor em baixo ventre unilateral que.
- IV. Dor periumbilical que migra para.

- A. Torção ovariana sem pródromos, antecedente pessoal de palpitação.
- B. Isquemia mesentérica abdominal, antecedente pessoal de hipertensão arterial.
- C. Apendicite aguda aumenta e diminui, associada a vômitos.
- D. Aneurisma roto de aorta o quadrante inferior direito.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre manifestações clínicas (números) e respectivos possíveis diagnósticos (letras).

- a) I-A; II-D; III-C; IV-B
- b) I-D; II-B; III-A; IV-C
- c) I-A; II-B; III-D; IV-C
- d) I-A; II-D; III-B; IV-C
- e) I-B; II-D; III-A; IV-C

45) O tromboembolismo pulmonar é condição que gera repercussão pulmonar e hemodinâmica. O aumento súbito da resistência vascular pulmonar sobrecarrega o ventrículo direito e pode levar a sua disfunção agudamente. Acerca do manejo clínico do paciente com insuficiência cardíaca direita secundária a tromboembolismo pulmonar, assinale a alternativa incorreta.

- a) A hidratação cautelosa com soro fisiológico 0,9% ou Ringer Lactato, de 500 mililitros ou menos, em infusão de 15 a 30 minutos é recomendada em pacientes com pressão venosa central alta
- b) A hiper-hidratação nesses pacientes pode levar a hiper distensão do ventrículo direito, aumentando a interdependência dos ventrículos e reduzindo o débito cardíaco esquerdo
- c) O uso de vasopressores como a noradrenalina está indicado para aumentar o inotropismo do ventrículo direito e a pressão arterial
- d) O uso de inotrópicos como a dobutamina está indicado para aumentar o inotropismo do ventrículo direito e diminuir as pressões de enchimento
- e) O uso de inotrópicos como a dobutamina pode levar a hipotensão, se isoladamente, sem um vasopressor, além de predispor a arritmias

46) O coma é um estado de inconsciência arresponsiva prolongado. Apresenta as mais diferentes causas. Antes da realização de exames complementares essenciais, como a tomografia computadorizada de encéfalo, um exame neurológico detalhado traz informações importantes. Acerca da avaliação de achados anormais oculares, assinale a alternativa a correta.

- a) A miose bilateral está associada, entre outras, à abstinência de opioides ou benzodiazepínicos
- b) O nistagmo bidirecional e sustentado, vertical ou rotatório, pode estar associado a lesão cerebelar
- c) O “sinal do sol poente”, ou desvio do olhar para baixo, está associado a crise convulsiva
- d) A anisocoria, mesmo quando as pupilas são fotorreagentes, é sempre patológica
- e) O desvio conjugado do olhar está associado a aneurisma da artéria comunicante posterior

47) A endocardite infecciosa é condição que gera morbidade e mortalidade devido degeneração valvar e embolização séptica, além de insuficiência cardíaca. Os critérios de Duke mostraram, nos últimos anos algumas limitações, principalmente quanto a presença de materiais protéticos. Nesse sentido, as últimas diretrizes atualizaram os critérios diagnósticos para a endocardite infecciosa. De acordo com o último guideline da ESC de 2023, assinale a alternativa incorreta.

- a) Hemoculturas positivas para microrganismos típicos, como estreptococos orais, em duas amostras separadas, são considerados como critério diagnóstico maior
- b) Uma hemocultura isolada positiva para *Coxiella burnetti* é considerado critério diagnóstico maior
- c) Condições predisponentes como alterações cardíacas de alto risco para endocardite infecciosa, são consideradas como critério diagnóstico maior
- d) Fenômenos imunobiológicos como glomerulonefrite e nódulos de Osler são considerados como critérios diagnósticos menores
- e) Embolização vascular sistêmica como as lesões de Janeway são considerados critérios diagnósticos menores

48) A hemorragia digestiva alta (HDA) se refere a sangramentos originários de locais no esôfago, estômago e duodeno. Acerca do manejo mais atualizado dessa condição, assinale a alternativa correta.

- Para pacientes hospitalizados com HDA, sugere-se transfusão de concentrado de hemácias quando a concentração de hemoglobina for inferior a 8 g/dL (gramas por decilitro)
- Sugere-se infusão de eritromicina apenas após a endoscopia
- Sugere-se a realização da endoscopia em até 48 horas da apresentação
- Após hemostasia via endoscópica, recomenda-se terapia com inibidores de bomba de prótons em altas doses (≥ 80 miligramas diárias), de maneira contínua ou intermitente, por 3 dias, seguida por 2 tomadas diárias por 2 semanas
- Sugere-se repetir a endoscopia sempre após 30 dias do evento

49) A sepse é caracterizada pela disfunção de órgãos que ameaça a vida, causada por uma resposta desregulada do organismo contra uma infecção. A identificação precoce e manejo apropriado nas primeiras horas após o desenvolvimento da sepse melhora desfechos. Acerca do tratamento dessa condição, analise as afirmativas abaixo.

- Para adultos com choque séptico em uso de vasopressores, recomenda-se alvo inicial de pressão arterial média de 65 mmHg (milímetros de mercúrio).
- Para adultos com possível choque séptico ou grande probabilidade de sepse, recomenda-se a administração de antibióticos, idealmente, dentro de 5 horas de identificação do quadro.
- Para adultos com sepse ou choque séptico, recomenda-se como primeira linha em fluido de ressuscitação o ringer lactato.
- Em pacientes adultos com insuficiência respiratória hipoxêmica induzida por sepse, recomenda-se o uso de ventilação não-invasiva sobre a intubação orotraqueal.

Estão corretas as afirmativas:

- I e II apenas
- I e III apenas
- I apenas
- I e IV apenas
- III apenas

50) A síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS) é uma condição cujos critérios determinam alta sensibilidade, porém baixa especificidade, uma vez que se necessita apenas satisfazer 2 de 4 critérios para seu diagnóstico. Assim, uma combinação de 2 critérios de SIRS pode representar diagnósticos diferenciais. A seguir estão apresentados possíveis diagnósticos diferenciais (números romanos) e critérios diagnósticos de SIRS (letras).

- Crise tireotóxica
 - Intoxicação aguda por álcool
 - Acidente vascular cerebral hemorrágico pontino
 - Ataque de pânico
 - Síndrome serotoninérgica
 - Cetoacidose diabética aguda
- Taquipneia e taquicardia
 - Taquicardia e Hipertermia
 - Hipertermia e leucocitose

Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta dos diagnósticos diferenciais ao combinado de critérios de SIRS que podem ser apresentados em pacientes com estes diagnósticos diferenciais.

- I-B; II-A; III-C; IV-A; V-C; VI-B
- I-B; II-A; III-A; IV-A; V-C; VI-C
- I-A; II-C; III-A; IV-A; V-B; VI-C
- I-B; II-A; III-C; IV-A; V-B; VI-A
- I-A; II-C; III-A; IV-A; V-C; VI-B

51) A garantia de via aérea de emergência é complexa e envolve tomada de decisão quanto aos equipamentos utilizados para a laringoscopia, medicações utilizadas para facilitar a intubação e manejo após o procedimento. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- É recomendado o uso de bloqueio neuromuscular quando for utilizado agente sedativo-hipnótico para indução na intubação orotraqueal
- Há fortes evidências de que o etomidato aumenta hipotensão e mortalidade em comparação com outros agentes indutores na intubação orotraqueal
- Sugere-se pré-oxigenação com cateter nasal de alto fluxo em pacientes com hipoxemia severa (troca inferior a 150)
- Sugere-se pré-oxigenação com ventilação não-invasiva de pressão positiva quando a laringoscopia é presumivelmente desafiadora
- Recomenda-se preferir rocurônio a succinilcolina devido maior segurança, com menor mortalidade

52) **Pancreatite aguda é uma condição inflamatória do pâncreas, mais comumente causada por colelitíase ou abuso de álcool. A respeito dos achados laboratoriais nessa condição, assinale a alternativa correta.**

- a) O valor de corte para amilase e lipase nesses pacientes para diagnóstico é de 2 vezes o limite superior da normalidade
- b) Valor de hematócrito >40% representa fator de risco independente para necrose pancreática
- c) Valor de ureia sérica > 20 mg/dL representa um preditor independente de mortalidade nesses pacientes
- d) Na ausência de colelitíase ou histórico significativo de abuso de álcool, deve-se considerar a etiologia por hipertrigliceridemia, sendo considerado o valor superior a 700 mg/dL de triglicérides sérico para indicá-la como causa
- e) A proteína C reativa não pode ser usada com valor prognóstico na pancreatite aguda

53) **A síndrome de angústia respiratória aguda (SARA) é uma condição urgente e grave que causa insuficiência respiratória aguda. A respeito do manejo dessa condição, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Recomenda-se limitar o volume corrente a 4 a 8 mL/kg para pacientes adultos com SARA em ventilação mecânica.
- II. Recomenda-se o uso de corticoesteroides em altas doses para pacientes e adultos com SARA.
- III. Recomenda-se o uso da tomografia de tórax como fator independente de prognóstico em pacientes adultos com SARA.

Assinale a alternativa correta.

- a) I e II estão corretas
- b) I e III estão corretas
- c) I está correta
- d) I, II e III estão incorretas
- e) I, II e III estão corretas

54) **Após certo período internados pelos mais variados motivos, os pacientes podem desenvolver quadro de pneumonia nosocomial ou, ainda, nos casos de pacientes em intubação orotraqueal, pneumonia associada a ventilação mecânica. Acerca dessas entidades e de seu manejo, assinale a alternativa correta.**

- a) No caso de indicação de cobertura empírica para *Staphylococcus aureus* resistente a metilina (MRSA), recomenda-se vancomicina, mas não a linezolida
- b) No tratamento empírico de pneumonia associada a ventilação mecânica, deve-se incluir cobertura para *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* e outros bacilos gram negativos
- c) No tratamento empírico de pneumonia hospitalar (não associada a ventilação mecânica), não é necessária cobertura para *Staphylococcus aureus*
- d) No tratamento definitivo (não empírico) de pneumonia hospitalar ou associada a ventilação mecânica devido *Pseudomonas aeruginosa*, recomenda-se monoterapia com aminoglicosídeo
- e) No tratamento definitivo (não empírico) de pneumonia hospitalar ou associada a ventilação mecânica devido a espécies *Acinetobacter*, recomenda-se monoterapia com tigeciclina

55) **A maior parte das feridas operatórias, apesar de preparação estéril adequada, estão contaminadas com algumas bactérias, normalmente parte da flora da pele, ou da região em que a cirurgia foi realizada. De acordo com o tipo de cirurgia e tipo de ferida operatória, há maior ou menor risco dessa contaminação evoluir para infecção. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.**

- a) Um ferimento limpo apresenta baixo risco de infecção, tendo como exemplo o reparo de hérnia não complicada
- b) Ferimentos traumáticos com demora no tratamento inicial apresentam menor taxa de infecção que aqueles recentemente tratados com quebra na estratégia estéril durante o procedimento
- c) Ferimento traumáticos recentemente tratados apresentam menor taxa de infecção do que procedimentos ginecológicos não complicados
- d) São exemplos de procedimentos altamente contaminados, ou "sujos" aqueles de trato gastrointestinal, como apendicectomia não complicada
- e) São exemplos de procedimentos limpos aqueles do trato gênito urinário

56) **Pacientes em pós-operatório em regime de terapia intensiva devem ser cuidadosamente monitorados quanto a ganhos e perdas de volume, uma vez que essas mudanças estão relacionadas a distúrbios eletrolíticos. Alguns distúrbios eletrolíticos são esperados em algumas situações de pós-operatório específicas. Avalie as situações apresentadas (números romanos) e os distúrbios apresentados (letras).**

- I. Fístula pancreática de alto débito.
- II. Diarreia.
- III. Perda gástrica excessiva.

- A. Elevação de sódio e cloreto, e queda de potássio e bicarbonato de sódio.
- B. Queda de Sódio, potássio e cloreto e elevação de bicarbonato.
- C. Queda de sódio, potássio e bicarbonato, e cloreto estável.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta entre as situações (números) e os distúrbios (letras)

- a) I-C; II-B; III-A
- b) I-A; II-C; III-B
- c) I-B; II-A; III-C
- d) I-A; II-B; III-C
- e) I-C; II-A; III-B

57) A garantia de via aérea definitiva é protocolo comum no serviço de terapia intensiva. Assim que obtida, deve-se iniciar um estudo para planejamento de extubação o mais breve possível. Uma das ferramentas para avaliar o melhor momento da extubação é o teste de vazamento do *cuff*. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- É considerado fator de risco para estridor pós-extubação paciente do sexo masculino
- Em pacientes com falha no teste de vazamento do *cuff*, após terapia com esteroides sistêmicos, é obrigatória a realização de novo teste de vazamento do *cuff*
- É considerado fator de risco para estridor pós-extubação a intubação maior que 3 dias
- Em pacientes com falha no teste de vazamento do *cuff* mas com critérios de extubação, sugere-se administração de esteroides sistêmicos ao menos 1 hora antes da extubação
- É sugerida a realização do teste de vazamento do *cuff* em pacientes com critérios de extubação e alto risco de estridor pós-extubação

58) A infecção invasiva por espécies de *Candida* é uma condição associada a alta morbidade e mortalidade no ambiente de cuidados com a saúde. Acerca desse agente e seu tratamento empírico no ambiente de terapia intensiva em pacientes não neutropênicos, assinale a alternativa incorreta.

- Deve ser considerado o tratamento empírico antifúngico em pacientes críticos com fatores de risco para candidíase invasiva, sem outra causa para febre
- A terapia empírica de escolha para pacientes com suspeita de candidíase na terapia intensiva é o fluconazol
- Recomenda-se duração de terapia empírica, em pacientes com suspeita de candidíase invasiva que apresentam melhora, de 2 semanas
- Em pacientes em que não há resposta ao tratamento empírico antifúngico em 4 a 5 dias e apresentam teste diferente de cultura negativo com alto valor preditivo negativo, deve-se considerar suspender a terapia antifúngica
- A anfotericina B lipossomal é uma alternativa se houver intolerância a outros agentes antifúngicos

59) Dispositivos intravasculares se tornaram elemento essencial da medicina moderna para a administração de fluidos, medicação, componentes hematológicos e nutrição parenteral. Infecções locais ou sistêmicas representam algumas das principais complicações associadas ao procedimento. Acerca da infecção relacionada a cateteres venosos centrais, analise as afirmativas abaixo:

- Recomenda-se a retirada do cateter venoso central de rotina na suspeita de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter, mesmo em pacientes estáveis, sem doenças autoimunes ou em uso de imunossuppressores.
- A substituição do cateter via fio guia no mesmo sítio de punção é a melhor escolha para garantir o acesso central no caso de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter.
- No caso de cultura de ponta de cateter positiva para *Staphylococcus aureus* e hemoculturas negativas em paciente com sinais de infecção sistêmica ou local, sugere-se antibioticoterapia por 14 dias.

Estão corretas as afirmativas:

- II está correta
- III está correta
- I e III estão corretas
- I, II e III estão corretas
- I, II estão corretas

60) Rbdomiólise é uma condição médica complexa que envolve a rápida dissolução de músculo esquelético lesionado. Pode ser assintomática a ameaçadora da vida. Acerca desse assunto e dos termos para nomenclatura, assinale a alternativa correta.

- Denomina-se miopatia qualquer doença dos músculos e mialgia a condição com sintomas musculares com elevação de creatinofosfoquinase
- Denomina-se mialgia como a dor muscular ou fraqueza com elevação de creatinofosfoquinase e miosite como qualquer doença muscular, adquirida ou herdada, sem elevação de creatinofosfoquinase
- Denomina-se miosite como a presença de sintomas musculares com elevação de creatinofosfoquinase e rbdomiólise como a presença de sintomas musculares com elevação > 11 vezes o limite superior da normalidade, geralmente mioglobínúria
- Denomina-se miosite como a presença de sintomas musculares com elevação de creatinofosfoquinase e rbdomiólise como a presença de sintomas musculares com elevação > 5 vezes o limite superior da normalidade, geralmente com mioglobínúria
- Denomina-se miopatia qualquer doença dos músculos e rbdomiólise como a presença de sintomas musculares com elevação > 5 vezes o limite superior da normalidade, geralmente com mioglobínúria