

**PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO
DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR –
ISGH – QUIXERAMOBIM/CE**

**PROCESSO SELETIVO
Nº 07/2022**



**MÉDICO CLÍNICA MÉDICA –
PLANTONISTA**

Manhã

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA – PLANTONISTA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto para responder às questões de **01** a **06**.

Por que a crise hídrica afeta a saúde pública?

O ano de 2021 foi uma amostra e um aviso de que a crise hídrica não é uma “teoria da conspiração”. Regiões do Brasil sofrem com a falta de chuvas e o baixo nível de água nos reservatórios, gerando uma seca histórica no país que não afeta apenas a economia e o agronegócio. A falta de água também causa efeitos negativos na saúde da população.

Em 2021, o Brasil experimentou uma mínima parcela do que é viver em uma crise hídrica. Estima-se que, pelo Planeta, 771 milhões de pessoas têm dificuldade de acessar água segura e cerca de 1 milhão foi vítima de doenças ligadas à dificuldade de acesso e à qualidade da água, como a hidratação, o saneamento básico e a higiene.

A falta de água prejudica os cuidados de limpeza, tão importantes durante o combate de uma doença, por exemplo. Durante a pandemia de Covid-19, a crise hídrica afetou as condições de cuidado e de sanitização de famílias pelo mundo todo, sendo a escassez de água segura um problema no combate de outros tipos de doença também.

De acordo com a Water.org, o acesso à água potável e ao sabonete poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças de até cinco anos de idade. A dificuldade para a higienização potencializa a contaminação de pessoas com sistema imunológico debilitado ou menos desenvolvido.

Além dos efeitos gerados pela higienização da água, existem outros riscos envolvendo diretamente o crescimento das crianças e da crise hídrica, pois água potável e segura é um elemento fundamental no desenvolvimento infantil. Então, na falta dela, algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, como a febre tifoide, a diarreia e a desidratação. Estima-se que a cada dois minutos uma criança morre por uma doença transmitida via água contaminada.

Além disso, a diarreia, diretamente associada ao consumo contaminado, está entre as três doenças que mais mata crianças. De acordo com o Water.org, cerca de 160 milhões de crianças sofrem de nanismo ou má nutrição decorrente da falta de acesso à água potável e segura.

(Water.org. *Jornal da USP. Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina. Engie. Agência Social de Notícias. Summit Saúde 2022. Estadão, 22 mar. 2022. Disponível em: <https://summitsaude.estadao.com.br/desafios-no-brasil/por-que-a-crise-hidrica-afeta-a-saude-publica/>. Fragmento.)*

Questão 01

Defende-se, nesse texto, a tese de que:

- A) A escassez de água tratada é um problema de saúde pública.
- B) A falta de água potável compromete economicamente a agricultura e a pecuária.
- C) A crise hídrica é um dos principais problemas enfrentados apenas pela população de países em desenvolvimento.
- D) As regiões brasileiras mais afetadas pela seca de 2021 também foram as mais afetadas pela pandemia de Covid-19.

Questão 02

Em relação à organização desse texto, analise as afirmativas a seguir.

- I. O título do texto antecipa o tema, problematizando-o.
- II. O texto parte da premissa de que, em 2021, o Brasil mitigou a situação calamitosa da seca.
- III. Na introdução, há uma relação de causa e consequência, que contextualiza a temática do texto.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I.
- B) II.
- C) I e II.
- D) I e III.

Questão 03

A Water.org é uma organização sem fins lucrativos que busca garantir o saneamento básico e o acesso à água tratada para a população que não tem recursos. Em dois momentos do texto, essa organização é mencionada:

- A) Ora como fonte de dados, ora como argumento de comparação, respectivamente.
- B) Para concatenar todos os fatos que comprovam a relevância da tese defendida no texto.
- C) Com o propósito de atribuir credibilidade às informações, por meio de comprovações concretas.
- D) A fim de contextualizar a temática, estabelecendo inter-relações de circunstâncias com os fatos apresentados.

Questão 04

O sintagma destacado NÃO desempenha a função sintática de sujeito em:

- A) “A falta de água prejudica os cuidados de limpeza, [...]”.
- B) “[...] algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, [...]”.
- C) “Além dos efeitos gerados pela higienização da água, existem outros riscos [...]”.
- D) “Durante a pandemia de Covid-19, a crise hídrica afetou as condições de cuidado e de sanitização de famílias pelo mundo todo, [...]”.

Questão 05

“Então, na falta dela, algumas doenças podem se tornar mais recorrentes, como a febre tifoide, a diarreia e a desidratação.” (5º§). Em relação à organização desse período, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Do ponto de vista sintático, esse período está na ordem indireta, já que há um sintagma circunstancial deslocado dentro da oração.
- B) O pronome “dela” foi usado adequadamente como recurso coesivo de reiteração, por meio do procedimento de substituição gramatical, já que retoma um substantivo.
- C) A palavra “como” foi usada para introduzir uma explicação em relação à informação anterior; portanto, pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, pela expressão “isto é”.
- D) A relação lógico-discursiva estabelecida entre a informação desse período e a do período anterior é de natureza explícita. Por outro lado, se palavra “então” não estivesse presente no início do período, a relação lógico-discursiva tornar-se-ia implícita.

Questão 06

Sobre o acento grave, utilizado na escrita para representar a crase, analise as afirmativas a seguir.

- I. No trecho “[...] cerca de 1 milhão foi vítima de doenças ligadas à dificuldade de acesso e à qualidade da água, [...]”, o acento grave indica, nas duas ocorrências, a fusão da preposição “a” com o artigo indefinido que antecede os substantivos “dificuldade” e “qualidade”, respectivamente.
- II. No trecho “[...] cerca de 160 milhões de crianças sofrem de nanismo ou má nutrição decorrente da falta de acesso à água potável e segura.”, a relação entre o nome regente e seu termo regido se estabelece por meio da preposição “a”, o que implica necessidade do acento grave para indicar, na escrita, a ocorrência da crase.
- III. No trecho “[...] o acesso à água potável e ao sabonete poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças [...]”, se o substantivo “sabonete” fosse substituído pela expressão “substâncias higienizadoras”, a reescrita correta seria: “[...] o acesso à água potável e à substâncias higienizadoras poderia prevenir, anualmente, a morte de cerca de 290 mil crianças [...]”.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) II e III.

Texto para responder às questões de 07 a 10.

Edição final

Num debate com estudantes, me perguntaram o que faltava para que o homem, a história, o mundo, enfim, tivessem um sentido. Sinceramente, eu nunca me fizera essa indagação e me considero a pessoa menos indicada para uma resposta que não seja demente, como as que costumo dar quando não entendo ou não estou por dentro de um assunto.

A circunstância de estar sentado atrás de uma mesa, com um microfone e um copo d’água à frente, me impedia de dar um vexame, respondendo com honestidade: não sei. Afinal, aquelas pessoas ali estavam para saber o que julgo saber. E não para saber que eu nada sei.

Disse que falta à história e ao mundo uma edição final, a mesma edição que é feita no cinema, nos espetáculos, nos documentários e nos textos publicados na mídia. O mundo, a história e o homem não passam de um *making of*, uma sucessão atabalhoada de cenas, frases, personagens, emoções, pontos de vista (ou de câmera) que necessitam de uma montagem posterior, na mesa de edição ou nas antigas moviolas dos laboratórios de cinema.

(CONY, Carlos Heitor. *Edição Final*. In: PINTO, Manuel da Costa (Org.). *Crônica brasileira contemporânea*. São Paulo: Moderna, 2005, pp. 28-29. *Fragmento*.)

Questão 07

De modo geral, a crônica é um gênero textual que, além de misturar jornalismo e literatura, pode ser escrita com propósitos diversificados. Levando em consideração a finalidade, a composição e o estilo de linguagem, essa crônica é:

- A) Humorística, porque o autor retrata diversos aspectos do cotidiano com sarcasmo e ironia.
- B) Lírica, já que o autor utiliza uma linguagem poética para exprimir emoção ao longo de todo o texto.
- C) Dissertativa, tendo em vista que o autor expõe um tema e defende sua tese em relação a ele, com base em argumentos e dados.
- D) Narrativa, visto que o autor não só utiliza os principais elementos da narração, como também organiza os fatos numa sequência cronológica.

Questão 08

Considerando-se o contexto, traduz-se corretamente o sentido do trecho do texto em:

- A) “*me impedia de dar um vexame*” = me compelia a falar a verdade.
- B) “*uma sucessão atabalhoada de cenas*” = uma sequência confusa de acontecimentos.
- C) “*uma resposta que não seja demente*” = uma explicação típica de quem sofre de distúrbio mental.
- D) “*antigas moviolas dos laboratórios de cinema*” = equipamentos quiméricos das oficinas cinematográficas.

Questão 09

“*Sinceramente, eu nunca me fizera essa indagação [...]*” (1º§). Reconhece-se e justifica-se corretamente o tempo e o modo do verbo “fazer” pelo fato de estar flexionado no:

- A) Presente do subjuntivo e exprimir o fato sob a forma de uma hipótese.
- B) Pretérito perfeito do modo indicativo, indicando que o fato foi totalmente concluído antes do momento da fala.
- C) Pretérito mais-que-perfeito do modo indicativo, para indicar um fato totalmente concluído e que ocorreu antes de outro fato também já concluído.
- D) Pretérito imperfeito do modo indicativo, a fim de indicar um fato que não havia chegado a seu fim, no momento em que outro fato aconteceu.

Questão 10

Para responder ao questionamento dos estudantes, o autor faz uso da linguagem com sentido:

- A) Denotativo, a fim de garantir a objetividade da resposta.
- B) Conotativo, uma vez que a resposta é construída a partir de uma analogia.
- C) Literal, visto que o universo cinematográfico é um espelho do mundo real.
- D) Figurado, porque utiliza tanto a hipérbole quanto a prosopopeia na sua resposta.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

O Sistema Único de Saúde (SUS), uma conquista do povo brasileiro, garantido pela Constituição Federal de 1988, em seu Art. 196, por meio da Lei nº 8.080/1990, verifica-se que é o único sistema de saúde pública do mundo que atende mais de 190 milhões de pessoas, sendo que, aproximadamente, 80% delas dependem, exclusivamente, dele para qualquer atendimento de saúde. O SUS nasceu por meio da pressão dos movimentos sociais que entenderam que a saúde é um direito de todos, uma vez que, anteriormente à Constituição Federal de 1988, a saúde pública estava ligada à previdência social e à filantropia. Sobre as competências do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- II. Atuar na formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- III. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- IV. Participar do controle e da fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Está correto apenas o que se afirma em

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

Questão 12

Considerando as terminologias do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione adequadamente as colunas a seguir.

- 1. Atenção à saúde.
 - 2. Educação em saúde.
 - 3. Promoção da saúde.
 - 4. Regulação.
- () Conjuntos de ações sanitárias integradas, inclusive com outros setores do governo e da sociedade, que buscam o desenvolvimento de padrões saudáveis de: qualidade de vida; condições de trabalho; moradia; alimentação; educação; atividade física; lazer; dentre outros.
 - () É tudo o que envolve o cuidado com a saúde do cidadão, incluindo atenção básica e especializada; ações e serviços de promoção; prevenção; tratamento; e, reabilitação.
 - () Processo para aumentar a capacidade das pessoas no cuidado da saúde e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção à saúde de acordo com suas necessidades.
 - () É o poder exercido pelo Estado para fiscalizar e estabelecer padrões, normas e resoluções para serviços, produtos, estabelecimentos e atividades públicas ou privadas, em prol do interesse coletivo.

A sequência está correta em

- A) 3, 1, 2, 4.
- B) 1, 3, 4, 2.
- C) 1, 2, 3, 4.
- D) 2, 3, 1, 4.

Questão 13

Em relação aos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), é INCORRETO inferir que:

- A) A regionalização é um processo de articulação entre os serviços que já existem, visando o comando unificado destes.
- B) A participação popular, ou seja, a sociedade deve participar no dia a dia do sistema, através dos Conselhos e das Conferências de Saúde, que visam formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
- C) A hierarquização deve proceder à divisão de níveis de atenção e garantir formas de acesso a serviços que façam parte da complexidade requerida pelo caso, nos limites dos recursos disponíveis em uma dada região.
- D) A descentralização e o comando único dos serviços que devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos e com definição e conhecimento da população a ser atendida.

Questão 14

A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu a Atenção Primária à Saúde (APS), na conferência de 1978, como:

“Cuidados essenciais de saúde baseados em métodos e tecnologias práticas, cientificamente bem fundamentadas e socialmente aceitáveis, colocados ao alcance universal de indivíduos e famílias [...]. Representam o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde pelo qual os cuidados são levados o mais proximamente possível aos lugares onde as pessoas vivem e trabalham, e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde.”

Sobre os tributos da Atenção Primária à Saúde (APS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Acesso (primeiro contato): implica acessibilidade e utilização dos serviços pelas pessoas para cada problema novo ou para cada novo episódio do problema já existente.
- II. Integralidade: a atenção primária deve se organizar de tal forma que o cidadão tenha todos os serviços de saúde necessários, identificando e proporcionando os serviços preventivos, bem como serviços que possibilitem o diagnóstico e o tratamento das doenças, estabelecendo, também, a forma adequada para a resolução de problemas, sejam orgânicos, funcionais ou sociais.
- III. Competência cultural: capacidade do provedor do cuidado (profissional de saúde) em orientar e adequar a população que apresenta características culturais especiais aos métodos do cuidado, permitindo o acesso aos serviços ofertados no sistema de saúde.
- IV. Orientação comunitária: conhecimento, por parte do provedor da atenção, das necessidades da comunidade por meio de dados epidemiológicos e do contato direto com a comunidade; envolve, também, o planejamento e a avaliação conjunta dos serviços.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 15

Compõe a estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS):

“São entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.”

O trecho se refere a qual estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- A) Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- B) Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- C) Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

A cetoacidose diabética euglicêmica é uma condição pouco comum, mas potencialmente ameaçadora à vida; uma emergência que pode ocorrer em pessoas com diabetes mellitus do tipo 1, tipo 2, ou mesmo em pessoas sem diabetes. Esta condição representa um desafio diagnóstico, podendo levar a atrasos no início do tratamento. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), são considerados critérios diagnósticos para cetoacidose diabética euglicêmica, EXCETO:

- A) pH arterial < 7,3.
- B) Glicemia < 200 mg/dL.
- C) Ânion gap < 10 mEq/L.
- D) Bicarbonato sérico < 18 mEq/L.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 17 e 18. Leia-o atentamente.

“Paciente, sexo masculino, 33 anos, tem quadro de cefaleia, náuseas, vômitos, letargia, febre e rigidez de nuca há dois dias. A análise do líquido evidenciou aumento dos neutrófilos, redução dos níveis de glicose e diplococos Gram-negativos à bacterioscopia.”

Questão 17

Qual a principal hipótese para o agente etiológico deste caso?

- A) *Neisseria meningitidis*.
- B) *Listeria monocytogenes*.
- C) *Haemophilus influenzae*.
- D) *Streptococcus pneumoniae*.

Questão 18

Qual o antibiótico de escolha para a quimioprofilaxia dos contatos próximos deste paciente?

- A) Ceftriaxone.
- B) Rifampicina.
- C) Ciprofloxacina.
- D) Não há necessidade de quimioprofilaxia em infecções por tal agente etiológico.

Questão 19

A escala de Acidente Vascular Cerebral (AVC) do National Institutes of Health Stroke Scale (NIH) é um instrumento que tem como objetivo avaliar dinamicamente a intensidade do déficit neurológico durante a evolução do AVC. NÃO é avaliado por tal escala:

- A) Campo visual.
- B) Olhar conjugado.
- C) Teste da marcha.
- D) Nível de consciência.

Questão 20

No congresso da European Society of Cardiology (ESC – 2020) foi publicada e apresentada uma nova diretriz sobre a fibrilação atrial. Sobre a cardioversão de pacientes com fibrilação atrial, analise as afirmativas a seguir.

- I. A amiodarona intravenosa é recomendada para cardioversão de fibrilação atrial em pacientes com insuficiência cardíaca ou doença cardíaca estrutural, se a cardioversão tardia for compatível com a situação clínica.
- II. Um pré-tratamento com amiodarona, flecainida ou propafenona deve ser considerado para aumentar a chance de sucesso de uma cardioversão elétrica.
- III. A flecainida e a propafenona são opções para a cardioversão farmacológica de fibrilação atrial de início recente.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 21

Homem, 47 anos, portador de cirrose hepática de etiologia alcoólica, dá entrada no pronto-socorro devido a dores abdominais difusas. Ao exame, paciente agitado, com discurso confuso e medidas de pressão arterial 130 x 90 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm, temperatura axilar de 37,9° C e saturação periférica de oxigênio a 97% em ar ambiente. Abdômen distendido, doloroso difusamente, com maciez móvel de decúbito. Rotina de abdômen agudo sem alterações. Considerando a condição clínica do paciente, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Para fechar o diagnóstico da principal hipótese para o caso é necessária a realização de uma tomografia de abdômen total com contraste endovenoso.
- B) A cefotaxima venosa deve ser iniciada em caso de paracentese indicando > 250 polimorfonucleares no líquido ascítico, não sendo necessário o aguardo do resultado da cultura.
- C) A combinação do aumento da secreção tubular da creatinina e a presença de desnutrição podem contribuir para um nível de creatinina sérica falsamente baixo em pacientes cirróticos.
- D) A administração de albumina venosa está indicada na profilaxia da síndrome hepatorenal associada à peritonite bacteriana espontânea na dose de 1,5 g/kg de peso no primeiro dia e 1,0 g/kg de peso no terceiro dia.

Questão 22

O uso de anticoagulantes tem papel essencial na prevenção de eventos tromboembólicos em pacientes com fibrilação atrial. Para auxiliar os médicos na predição de eventos hemorrágicos em pacientes em uso de anticoagulantes, foi desenvolvido o escore *HAS-BLED*. NÃO faz parte de tal escore a avaliação de:

- A) Sexo.
- B) Idade.
- C) Pressão arterial sistêmica.
- D) Razão Normalizada Internacional (RNI).

Questão 23

Sobre as pneumonias adquiridas em ambiente hospitalar associadas à ventilação mecânica, analise as afirmativas a seguir.

- I. O isolamento de germes em culturas, dissociado dos sinais, não permite o diagnóstico de traqueobronquite hospitalar.
- II. A preferência pela via orotraqueal no lugar da nasotraqueal pode ser benéfica, reduzindo a incidência de sinusite adquirida no hospital e, possivelmente, de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- III. Exames bioquímicos (glicemia e dosagem de eletrólitos), gasometria arterial e medidas da função renal e hepática, embora não tenham valor na definição etiológica, devem ser realizados.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 24

A maioria dos Acidentes Vasculares Cerebrais (AVCs) possuem etiologia isquêmica. O tratamento imediato com drogas trombolíticas pode restaurar o fluxo sanguíneo antes que ocorram lesões cerebrais definitivas, o que pode ocasionar uma melhor recuperação após o AVC. De acordo com as recomendações do Manual de Rotinas para Atenção ao AVC do Ministério da Saúde, sobre o tratamento trombolítico em pacientes com AVC isquêmico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A heparina não fracionada deve ser iniciada 6 horas após o término da trombólise.
- B) De uma forma geral, um dos critérios de inclusão para o uso do ativador do plasminogênio tecidual recombinante (rtPA) é o início da infusão dentro de 4-5 horas do início dos sintomas.
- C) Após o início da infusão, recomenda-se a monitorização da pressão arterial a cada 15 minutos nas duas primeiras horas e a cada 30 minutos até completar 24 a 36 horas do início do tratamento.
- D) Entre os critérios de exclusão para o uso do ativador do plasminogênio tecidual recombinante (rtPA) encontram-se o antecedente de AVC isquêmico ou o traumatismo cranioencefálico grave nos últimos três meses.

Questão 25

A insuficiência cardíaca tem alta prevalência e grande impacto na morbidade e na mortalidade em todo o mundo, sendo considerada, atualmente, um grave problema de saúde pública com proporções epidêmicas. Sobre o tratamento de tal condição, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A dose da digoxina deve ser ajustada em pacientes com mais de 70 anos e com disfunção renal.
- () A digoxina não deve ser utilizada em pacientes com insuficiência cardíaca aguda com fração de ejeção > 50% e ritmo sinusal.
- () Os betabloqueadores devem ser suspensos em pacientes com quadro de insuficiência cardíaca aguda.

De acordo com as recomendações da II Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Aguda, a sequência está correta em

- A) F, F, F.
- B) V, F, F.
- C) V, V, F.
- D) F, V, V.

Questão 26

Homem, 40 anos, vítima de acidente automobilístico em via de alta velocidade, é trazido pelo corpo de bombeiros ao pronto atendimento duas horas após o evento. Ao exame, apresenta pressão arterial de 72 x 50 mmHg, frequência cardíaca de 150 bpm e escala de Coma de *Glasgow* com pontuação 9. Punccionados dois acessos venosos periféricos calibrosos e iniciada reposição volêmica. Considerando o caso clínico hipotético, qual a conduta adequada para o paciente nesse momento?

- A) Reposição volêmica balanceada com *ringer lactato* aquecido e iniciar protocolo de transfusão maciça.
- B) Infusão imediata de 1.000 ml de solução cristaloide aquecida e observação clínica para avaliar necessidade de transfusão sanguínea.
- C) Infusão imediata de 1.000 ml de cloreto de sódio a 0,9% aquecido visando a pressão arterial sistólica maior ou igual a 100 mmHg.
- D) Administração de *ringer lactato* aquecido associado a protocolo de transfusão maciça e administração endovenosa de ácido tranexâmico.

Questão 27

Mulher, 63 anos, tabagista, encontra-se em décima hora de pós-operatório de hernioplastia incisional abdominal gigante. No intraoperatório, a paciente recebeu dois concentrados de hemácias, 6.000 ml de *ringer lactato* e cefotaxima profilática. Nas 8 horas seguintes à cirurgia, a paciente evoluiu com oligoanúria, hipotensão arterial e distensão abdominal difusa. Devido à dificuldade ventilatória progressiva, foi necessário intubação orotraqueal. Qual o método diagnóstico de escolha para a principal hipótese diagnóstica deste caso?

- A) Ultrassonografia *Doppler* de membros inferiores.
- B) Tomografia computadorizada de tórax com contraste.
- C) Tomografia computadorizada de abdômen com contraste.
- D) Medida da pressão intravesical através de sonda de três vias.

Questão 28

De acordo com o Consenso Brasileiro para o Diagnóstico e Tratamento do Hipertireoidismo da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM), o termo “tireotoxicose” se refere à síndrome clínica decorrente do excesso de hormônios tireoidianos circulantes, secundário à hiperfunção da glândula tireoide ou não. Sobre o manejo da tireotoxicose, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O uso de tionamidas é recomendado nas tireotoxicoses associadas a tireoidites.
- B) Os glicocorticoides, em altas doses, têm o papel de reduzir a conversão periférica de tiroxina para tri-iodotironina.
- C) Na tireotoxicose induzida por amiodarona, o uso de dexametasona pode acelerar a recuperação clínica e bioquímica.
- D) A prescrição de betabloqueadores está indicada em pacientes sintomáticos com suspeita ou diagnóstico de tireotoxicose.

Questão 29

Mulher, 55 anos, etilista, encontra-se em terceiro dia de internação em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido à pancreatite aguda grave. Ao examiná-la, a paciente se queixa de adormecimento perioral e parestesia, além de câimbras nas extremidades. Sinais vitais no momento da aferição em 55 batimentos por minuto e pressão arterial de 100 x 60 mmHg. Considerando o caso clínico hipotético, qual a alteração laboratorial esperada e seu respectivo tratamento?

- A) Hipocalemia; reposição de cloreto de potássio.
- B) Hipocalcemia; gluconato de cálcio endovenoso.
- C) Hipercalemia; bicarbonato de sódio e poliestirenosulfonato de cálcio.
- D) Hipercalcemia; reposição volêmica balanceada com solução cristalóide.

Questão 30

A epilepsia é uma doença que se caracteriza por uma predisposição permanente do cérebro em originar crises epiléticas e pelas consequências neurobiológicas, cognitivas, psicológicas e sociais de tais crises. De acordo com as recomendações do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Epilepsia do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Nos espasmos infantis, o uso de benzodiazepínico constitui a primeira linha de tratamento.
- B) O fenobarbital apresenta eficácia equivalente à da fenitoína no tratamento em monoterapia tanto de crises focais quanto generalizadas.
- C) No caso de crises febris simples, não estão recomendados exames laboratoriais de rotina, nem eletroencefalograma, ou exames de imagens.
- D) O protocolo de tratamento do estado de mal epilético deve seguir uma sequência pré-estabelecida, que compreende, primeiramente, fármacos benzodiazepínicos (primeira linha); depois, um agente antiepilético endovenoso (segunda linha); seguido, quando necessário, por anestesia geral (terceira linha).

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.