

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

**PROCESSO SELETIVO
Nº 07/2022**



MÉDICO TERAPIA INTENSIVA ADULTO

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: MÉDICO TERAPIA INTENSIVA ADULTO

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de *“joie de vivre”*, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. “Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar”, diz ele. “Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito.”

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. “Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive.”

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. “Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte”, afirma. “Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?”

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. “Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes”, afirma. “O nosso tempo é agora.”

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo

a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

“A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, diz ela. “Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas.”

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório *O Novo Mapa da Vida*. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.)

Questão 01

Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:

- A) *“Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.”*
- B) *“Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.”*
- C) *“[...] apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]”*
- D) *“Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa.”*

Questão 02

Acerca do emprego do travessão duplo em “A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...]”, pode-se afirmar que:

- I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
- II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
- III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 03

Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:

- A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
- B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
- C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
- D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

Questão 04

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

- A) “Não perde as aulas de pilates.”
- B) “Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]”
- C) “Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]”
- D) “Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.”

Questão 05

Indique, a seguir, a reescrita do trecho “apesar da preocupação dos filhos” que mantém a correção semântica e gramatical:

- A) “diante da preocupação dos filhos”
- B) “embora haja preocupação dos filhos”
- C) “considerando a preocupação dos filhos”
- D) “desde que constata-se a preocupação dos filhos”

Questão 06

Retrato

Eu não tinha este rosto de hoje,
Assim calmo, assim triste, assim magro,
Nem estes olhos tão vazios,
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,
Tão paradas e frias e mortas;
Eu não tinha este coração
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,
Tão simples, tão certa, tão fácil:
– Em que espelho ficou perdida
A minha face?

(Cecília Meireles. *Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.*)

Pode-se afirmar que o poema “Retrato” apresenta:

- A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
- B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
- C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
- D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

Questão 07

“Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010.” (4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:

- A) Explicação.
- B) Alternância.
- C) Reciprocidade.
- D) Conformidade.

Questão 08

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

- A) Em “ele acha que é importante manter um convívio social ativo.”, o emprego do pronome “ele” introduz um novo referente no texto.
- B) A expressão “O nosso tempo é agora.” pode ser substituída por “O tempo deles é agora.” já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
- C) O segmento “mas o mundo está preparado para os centenários?” estabelece, a partir do elemento “mas”, uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
- D) Em “A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, o termo “desse” pode ser substituído por “do nosso”, em sequência à ideia inicial expressa em “nossa cultura”.

Questão 09

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em “Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).” (4º§)

- A) Caso seja dada ênfase a “30%”, o termo “idosa” poderá ser flexionado no masculino plural.
- B) A forma verbal “será” apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão “população brasileira”.
- C) A forma verbal “será” pode ser substituída por “serão” tendo em vista a concordância com a expressão “população brasileira”.
- D) O adjetivo pátrio “brasileira” estabelece concordância com o substantivo “população” e, o adjetivo “idosa” com o adjetivo “brasileira”, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

Questão 10

“[...] quando vê idosos [...]”
“Gosto da elegância, [...]”

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

- A) Marcas de oralidade no texto escrito.
- B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
- C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
- D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- A) Consultório na Rua.
- B) Programa Saúde na Hora.
- C) Programa Saúde na Escola.
- D) Estratégia Saúde da Família.

Questão 12

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:

- A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

Questão 13

Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
- II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
- IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 14

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
- B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
- C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
- D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

Questão 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Uma condição associada aos pacientes em tratamento com quimioterapia é o desenvolvimento de neutropenia febril, que, caso manejada de maneira incorreta, apresenta alta mortalidade. Ao longo de décadas foi observada uma mudança no padrão dos micro-organismos mais prevalentes. Atualmente, entre os agentes associados ao quadro, a principal bactéria Gram-positiva é:

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Streptococcus viridians*.
- C) *Streptococcus pneumonia*.
- D) *Staphylococcus epidermidis*.

Questão 17

Em um paciente em choque cardiogênico, além da diminuição do débito cardíaco, são consideradas alterações observadas na monitorização da artéria pulmonar:

- A) Aumento da PVC – Aumento da PAPO – Aumento da RVS – Diminuição da SvcO².
- B) Diminuição da PVC – Diminuição da PAPO – Aumento da RVS – Aumento da SvcO².
- C) Aumento da PVC – Aumento da PAPO – Diminuição da RVS – Diminuição da SvcO².
- D) Diminuição da PVC – Diminuição da PAPO – Diminuição da RVS – Aumento da SvcO².

Questão 18

A hemostasia sanguínea depende de um número adequado de plaquetas e de um sistema de coagulação em perfeito funcionamento. A transfusão de plaquetas pode ser realizada para profilaxia, ou tratamento em determinadas situações clínicas. Considerando o exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Em pacientes com síndrome-hemolítica-urêmica só há indicação de transfusão quando há presença de sangramento ativo.
- B) Na trombocitopenia induzida por heparina, a transfusão profilática é contraindicada devido ao risco de aumento de eventos trombóticos.
- C) Em casos de Púrpura Trombocitopênica Imune (PTI) só há indicação de transfusão quando há sangramento ativo ou contagem plaquetária inferior a 5.000 células/mm³ e febre associada.
- D) Em aplasias de medula pós-quimioterapia, a transfusão profilática está indicada quando a contagem for inferior a 50.000/L ou inferior a 100.000/L quando é necessário realizar procedimentos invasivos.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 19 e 20. Leia-o atentamente.

“Mulher, 18 anos, é trazida ao pronto-socorro pelo pai com relato de que há cinco dias se apresenta confusa com episódios febris associados ao quadro. Relata que, hoje, houve intensificação dos sintomas; e evolui com rebaixamento do nível de consciência. O pai relata, ainda, que a paciente estava urinando com mais frequência. Nega diagnóstico de comorbidades prévias. Exame físico à admissão: PA 124 x 88 mmHg; FC 120; FR: 40 irpm; Tax 36° C; glicemia capilar 402 mg/dL; saturação de oxigênio 95% em ar ambiente; TEC > 5 segundos; ACV: RR2T; BNF; sem sopros. AR: MV + ARA; MMII: sem edemas e panturrilhas livres; abdômen: plano, flácido, sem massas palpáveis. Neurológico: Glasgow 9 (O3 V3 M3); ausência de sinais de irritação meníngea. Não foi possível testar força em membros; reflexo cutâneo plantar em flexão bilateralmente. São solicitados exames laboratoriais que apresentam os seguintes resultados: hemograma: HB 12,4 g/Dl; HT 37%; leucócitos globais 22.570/mm³; plaquetas 186.000/ µl; gasometria arterial pH 7,20/ HCO₃ 8 mEq/L / PCO₂ 12 mmHg / PO₂ 80 mmHg / BE -12 / ureia 28 / Na 128 mEq/L; K 3,0 mEq/L; Cl 92 mEq/L; creatinina 0,6 mg/dL; e, lactato arterial 5 mmol/L.”

Questão 19

Considerando o caso hipotético, é possível afirmar que:

- A) O valor elevado dos leucócitos da paciente associado ao quadro de febre apresentado confirmam infecção.
- B) Deve ser repostado o potássio da paciente, até que se atinja a faixa superior a 3,3 mEq/L para ser iniciada, então, a bomba de insulina.
- C) A paciente apresenta uma hiponatremia hipotônica, o que justificaria os sintomas apresentados, sendo necessário reposição de sódio neste momento.
- D) Devido ao baixo pH na gasometria, deve ser feito, inicialmente, 100 mEq de bicarbonato, podendo ser repetido, caso não se elevem os níveis na próxima gasometria.

Questão 20

Sobre o distúrbio ácido básico evidenciado pela paciente, podemos afirmar que trata-se de uma acidose metabólica:

- A) De ânion gap aumentado pura.
- B) Primária com ânion gap normal pura.
- C) Primária com ânion gap normal em associação à alcalose respiratória.
- D) Primária com ânion gap aumentado em associação à alcalose respiratória.

Questão 21

A cateterização arterial constitui o modo mais preciso de monitoramento da pressão arterial, sendo tal método considerado o padrão-ouro. Apresenta o valor da PA em tempo real, sendo útil em emergências hipertensivas, usos de drogas vasoativas e choque circulatório. Considerando o exposto, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Na artéria radial, recomenda-se usar o teste de Allen antes da punção; caso se apresente normal, diminui o risco de trombose durante o procedimento.
- () No teste da onda quadrada, observa-se *underdamping* quando, após o *flush*, a onda não oscila, ou tem oscilação única diminuída, entendido como interferência na linha com bolha, ou linha muito comprida.
- () A infecção no sítio de punção é mais rara do que em acessos venosos centrais.

A sequência está correta em

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

Questão 22

A pneumonia nosocomial é, ainda, causa importante de morbimortalidade, apesar da melhoria na prevenção e do aperfeiçoamento da terapia antimicrobiana nos últimos anos. Sobre o uso de antibióticos em casos de pneumonia adquirida no ambiente hospitalar, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os aminoglicosídeos têm baixa penetração pulmonar e risco aumentado de nefrotoxicidade; portanto, não são recomendados como monoterapia para infecções Gram-negativas.
- II. As terapias com duração de sete dias são tão eficazes quanto as de uso mais prolongado de antibióticos, na maioria dos casos, e reduzem o surgimento de germes resistentes.
- III. Em pacientes com insuficiência renal, imipenem e cefepima podem predispor a episódios convulsivos.
- IV. Os macrolídeos possuem como efeito colateral o prolongamento do intervalo QT; a tendinite; a ruptura de tendão; além de efeito neurotóxico.

Está correto o que se afirma apenas em

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

O caso clínico a seguir contextualiza as questões **23**, **24** e **25**. Leia-o atentamente.

“Homem, 18 anos, chega ao departamento de emergência com queixa de dispneia intensa, associada à dor torácica súbita e de alta intensidade. Refere ter o diagnóstico de anemia falciforme; nega outras comorbidades e uso de medicações. Ao exame: PA 100 x 70 mmHg; FC: 132 bpm; FR: 34 irpm; saturação de oxigênio de 88% em ar ambiente; temperatura axilar 37,4° C; tempo de enchimento capilar maior que 5 segundos; extremidades frias AR: MV diminuído bilateralmente; presença de estertores e sibilos difusos; ACV: RR2T; BNF; sem sopros. Membros inferiores sem edemas e panturrilhas livres; abdômen flácido; dor à palpação profunda difusamente; traube positivo. Solicitada radiografia de tórax que evidenciou opacidade alveolar importante em todo lobo superior direito, com infiltrado intersticial difuso em ambos os campos pleuropulmonares e cefalização de fluxo.”

Questão 23

Considerando o quadro do paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) A dor abdominal é o sintoma mais comum nesses casos.
- B) O sequestro esplênico é a manifestação hematológica mais importante.
- C) A infecção por agentes microbianos atípicos é mais frequente do que pelo pneumococo.
- D) Nos adultos, o acometimento unilobar é mais frequente que nas crianças e a presença de febre é infrequente.

Questão 24

Para ser feito o diagnóstico de síndrome torácica aguda é necessário, além da presença de novo infiltrado em radiografia de tórax, a associação com:

- A) Bacteremia.
- B) Hb menor que 7 g/dL.
- C) Saturação menor que 92%.
- D) PaO2 menor que 60 mmHg.

Questão 25

O manejo do quadro apresentado pelo paciente inclui monitorização dos sinais vitais, principalmente saturação e identificação do fator precipitante. São consideradas adequadas no tratamento do paciente, EXCETO:

- A) Profilaxia para trombose venosa profunda.
- B) Inalação com broncodilatadores a cada 4 a 6 horas.
- C) Analgesia adjuvante com anti-inflamatório não esteroidal.
- D) Antibioticoterapia empírica com cobertura para germes atípicos.

Questão 26

São consideradas patologias que cursam normalmente com choque circulatório por mecanismo obstrutivo, EXCETO:

- A) Coarctação de aorta.
- B) Tamponamento cardíaco.
- C) Miocardiopatia dilatada avançada.
- D) Tromboembolismo pulmonar maciço.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões **27** e **28**. Leia-o atentamente.

“Homem, 92 anos, morador de instituição de longa permanência e acamado, evolui nos últimos dias com tosse produtiva, hiporexia e rebaixamento do nível de consciência progressivo. Possui de antecedentes pregressos o diagnóstico de doença de *Alzheimer* avançado; HAS; DM II; e, hiperplasia prostática benigna. Ao exame: PA 100 x 70 mmHg; FC 102 bpm; FR: 26 irpm; saturação de oxigênio 90% em ar ambiente; temperatura axilar 36° C; glicemia 230 mg/dL. *Glasgow* 11; torporoso ao exame, ausência de sinais meníngeos. AVC: RR2T; bulhas hipofonéticas; sem sopros; AR: MV diminuído globalmente; presença de sibilos em bases pulmonares. Radiografia de tórax com infiltrado em base pulmonar direita; presença de derrame pleural ipsilateral. Exames laboratoriais: Hemograma: Hb 10,8 g/dl; Leucócitos globais 14.250/mm³ com desvio; Plaquetas 115.000/μl; Gasometria arterial pH 7,30/ HCO₃ 8 mEq/L / PCO₂ 35 mmHg / Ureia 80 / Na 132 mEq/L; K 4,5 mEq/L; Cl 98 mEq/L; creatinina 1,6 mg/dl; albumina 3,0 g/dl; e, lactato arterial 12 mmol/L.

Questão 27

Considerando o caso do paciente, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Deve ser realizada cultura e investigação para *M. tuberculosis*.
- B) O paciente tem maiores chances de infecção por bacilos Gram-negativos e *S. aureus*.
- C) Uma opção terapêutica adequada é o uso de Piperacilina + Tazobactam 4,5 IV a cada 6 horas.
- D) A procalcitonina é útil para determinar a presença de infecção pulmonar após evento de broncoaspiração.

Questão 28

O paciente foi internado e evoluiu com piora do nível de consciência e oligúria. Sinais vitais: PA 70 x 40 mmHg sem uso de droga vasoativa; FC: 132 bpm; FR: 30 irpm; saturação de oxigênio 86% em cateter nasal a 5 litros/ min; tempo de enchimento capilar lentificado. Sobre o manejo adequado do quadro do paciente, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Há indicação absoluta de intubação orotraqueal vista a iminente falência respiratória.
- () O paciente possui diagnóstico de choque séptico e pode ser realizado volume, objetivando-se a ressuscitação volêmica.
- () O lactato, como marcador direto de perfusão tecidual, pode ser dosado novamente após duas horas para avaliar as medidas adotadas e como marcador prognóstico.

A sequência está correta em

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

Questão 29

O crioprecipitado é uma opção terapêutica aceitável em situações em que o sangramento é primariamente devido ou complicado pela falta de fibrinogênio e não há a disponibilidade de concentrado específico. São considerados fatores presentes no crioprecipitado, EXCETO:

- A) VII.
- B) VIII.
- C) XIII.
- D) Fator de *Von Willebrand*.

Questão 30

A monitorização do paciente neurocrítico é de fundamental importância para condução terapêutica, avaliação da resposta ao tratamento e prognóstico do paciente. Sobre as opções de monitorização disponíveis na medicina intensiva e suas características, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O monitor intraventricular é considerado padrão-ouro por ter o valor acurado da PIC e, ainda, servir como medida terapêutica.
- B) Uma opção para o monitoramento da PIC é através da ultrassonografia, realizando a medida do diâmetro da bainha do nervo óptico, que apresenta valor normal quando entre 6-10 mm.
- C) O cateter para monitorização epidural é alternativa importante no manejo de pacientes coagulopatas, principalmente em casos de encefalopatia hepática complicada por edema cerebral, devido ao baixo risco de sangramento em comparação aos demais métodos invasivos.
- D) O *Doppler* transcraniano, que mede a velocidade do fluxo sanguíneo na circulação cerebral proximal, pode ser usado para estimar a PIC com base em mudanças características nas formas de onda, que ocorrem em resposta ao aumento da resistência ao fluxo sanguíneo cerebral.

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.