

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

MÉDICO (MEDICINA DE EMERGÊNCIA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_29/08/2024 16:22:40



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No artigo “Condicionantes Locais da Descentralização das Políticas de Saúde” (2002), Marta Arretche e Eduardo Marques tomam como objeto de análise a descentralização da política de saúde no Brasil. Segundo os autores, políticas que visam prover bens e/ou serviços públicos de maneira descentralizada podem ter diferentes formatos institucionais, variando, inclusive, a extensão da autoridade do governo central e o espaço de autonomia dos governos locais. Considerando a descentralização da política pública de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- B) A direção estadual do SUS compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios.
- C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas à União.
- D) A direção municipal do SUS compete normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
- E) Compete à Direção Nacional do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

QUESTÃO 02 – O Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, instituído através da Portaria GM/MS nº 230/2023, visa à criação e à ampliação das condições necessárias ao exercício da equidade de gênero e raça no âmbito do SUS. Em relação a esse Programa, analise as assertivas abaixo:

- I. Não se trata de uma política pública, pois está vinculado a apenas uma parte da população.
- II. Visa promover o acolhimento às mulheres, considerando seu ciclo de vida no âmbito do trabalho na saúde.
- III. Visa desenvolver, em conjunto com os gestores municipais e estaduais, programas de valorização, segurança e saúde das trabalhadoras, sem considerar interseccionalidades e saúde mental.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 03 – Um dos princípios do SUS é a equidade, que visa à redução das desigualdades ao tratar de maneira distinta e focada os diferentes grupos populacionais e suas necessidades, possibilitando o acesso efetivo de todos aos serviços de saúde. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Estatuto da Pessoa Idosa, previsto pela Lei nº 10.741/2003, assegura a atenção integral à saúde da pessoa idosa, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente essa população.
- () A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836/2011, prevê entre seus objetivos a ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- () A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência, disposta na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, visa reduzir a dependência da pessoa com deficiência em relação ao SUS.
- () A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, instituída pela Portaria nº 992/2009, visa promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V.
- B) V – F – V – F.
- C) V – V – F – F.
- D) F – V – F – V.
- E) F – F – V – V.

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo em relação à Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003:

- I. Busca a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa nos serviços.
- II. Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão são alguns de seus propósitos.
- III. As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – O SUS, criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.080/1990, constitui o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em relação ao SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os objetivos do SUS, está a assistência à população por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) A saúde do trabalhador está inclusa no campo de atuação do SUS.
- C) É vedada a participação da iniciativa privada no SUS, independentemente do caráter dessa participação.
- D) As ações e serviços do SUS deverão seguir os princípios de universalidade de acesso.
- E) A direção do SUS é única em cada esfera de governo, respeitando o princípio da descentralização.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – Para realizar avaliações em saúde, é necessário um conjunto de indicadores ou de índices que viabilizem conhecer, em diferentes dimensões, tanto os aspectos da situação de saúde de uma população, como as práticas em saúde e o fornecimento de ações oportunas de saúde. Nesse sentido, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na avaliação nutricional, o Índice de Quételet ou índice de massa corporal exige parâmetros apropriados para vigilância do estado nutricional, tais como as fases do curso da vida, a idade, o sexo e a situação fisiológica específica.
- () O Indicador de Swaroop-Uemura (ISU) somente leva em consideração a porcentagem de pessoas que morreram a partir dos 60 anos ou mais de idade, em relação ao total de óbitos ocorridos em determinada população.
- () Na avaliação da qualidade dos serviços de saúde, o modelo criado por Donabedian, na década de 1960, inclui a avaliação de processo que pode ser exemplificada pela distribuição da equipe de saúde, seu nível de treinamento e o tipo de espaço físico e de equipamentos disponíveis.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – F.
- D) F – F – V.
- E) F – F – F.

QUESTÃO 07 – Considerando o quadro abaixo, bem como os aspectos vinculados à epidemiologia em saúde, ao exame diagnóstico solicitado a um paciente e à interpretação dos possíveis resultados, assinale a alternativa em que o valor preditivo negativo de um exame está corretamente representado.

	Doença Presente	Doença ausente
Exame positivo	A	B
Exame negativo	C	D

- A) A / (A+C).
- B) C / (B+D).
- C) D / (B+D).
- D) D / (C+D).
- E) A / (C+D).

QUESTÃO 08 – Analise as assertivas abaixo a respeito de sinais e/ou sintomas e dos exames diagnósticos:

- I. No atendimento de um paciente com claudicação intermitente, o Índice Tornozelo-Braquial é uma ferramenta de triagem para o diagnóstico da doença arterial periférica. Esse índice acima de 1,4 é indicativo de incompressibilidade arterial devido a uma provável calcificação.
- II. Na avaliação de pacientes através da análise do líquido ascítico, o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) é o marcador mais sensível para diferenciar ascite causada por hipertensão portal das demais causas, sendo indicativo de hipertensão portal quando o valor do GASA estiver abaixo de 0,5 g/dL.
- III. Em pacientes com bradicardia, o bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz II representa uma condução intermitente do impulso elétrico do átrio para o ventrículo, definido como aumento progressivo do intervalo PR, seguido de uma onda P não conduzida para o ventrículo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 09 – A respeito de ética médica e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É vedado ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- B) No campo da bioética, o princípio da autonomia ocupa-se principalmente dos direitos do paciente como pessoa individual e com o seu poder de decisão sobre o próprio tratamento e requer que o médico respeite a vontade do paciente, assim como seus valores morais e crenças.
- C) O princípalismo, como ensinamento e método mais difundido para o estudo e solução de problemas éticos de caráter biomédico, apresenta quatro princípios: da autonomia, da não maleficência, da beneficência e o da justiça.
- D) Fundamenta-se no princípio da beneficência a imagem do médico que perdurou ao longo da história e que está fundada na tradição hipocrática: "usarei o tratamento para o bem dos enfermos, segundo minha capacidade e juízo, mas nunca para fazer o mal e a injustiça".
- E) O Código de Ética Médica é composto de 26 princípios fundamentais do exercício da medicina e, entre eles, consta que é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

QUESTÃO 10 – A respeito da abordagem diagnóstica de pacientes com dor de garganta, analise as seguintes assertivas:

- I. A faringoamigdalite estreptocócica, em crianças, pode se manifestar com quadro atípico, incluindo prostração, congestão e secreção nasal e febre baixa, menor que 38.3°C.
- II. O exsudato branco e irregular salpicado da faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV) difere do exsudato amigdaliano branco-acinzentado da faringoamigdalite estreptocócica.
- III. A faringite ou faringoamigdalite por citomegalovírus tem quadro clínico e laboratorial (linfocitose) semelhante ao da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV), mas difere da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV) porque não causa infecção latente e os anticorpos IgM são precocemente detectados 1 a 2 dias após o início dos sintomas, podendo persistir no máximo por 1 a 2 meses.
- IV. Na faringite ou faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV), os preditores clínicos de mononucleose infecciosa são linfadenopatia axilar, linfadenopatia cervical posterior, presença de petéquias no palato e linfadenopatia inguinal. Essa patologia pode ter como complicação o risco de ruptura esplênica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 11 – A respeito da etiologia e das características dos distúrbios acidobásicos, são patologias ou condições que causam acidose metabólica sem ânion *gap* aumentado:

- I. Cetoacidose alcoólica.
- II. Intoxicação por etilenoglicol.
- III. Drenagem do intestino delgado.

Quais estão corretas?

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

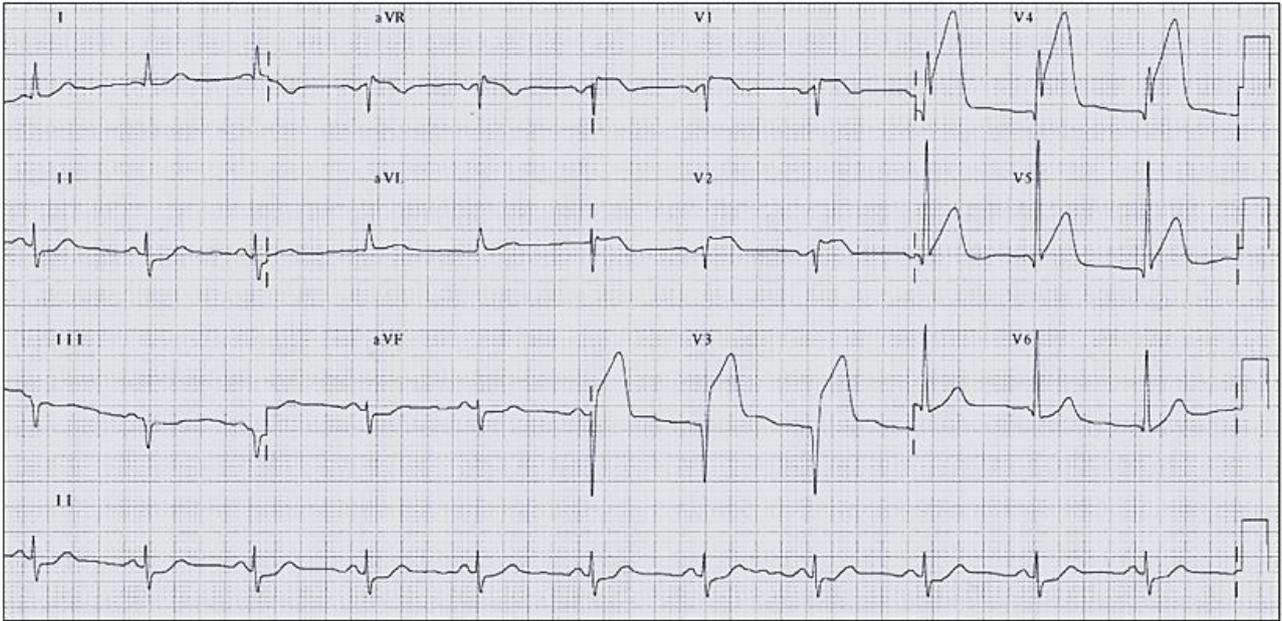
QUESTÃO 12 – A respeito de saúde da gestante ou puérpera e da abordagem, acompanhamento e manejo de doenças intercorrentes, analise as seguintes assertivas:

- I. A insuficiência mitral é a valvulopatia mais comum na gravidez e, muitas vezes, seu diagnóstico é realizado pela primeira vez nesse período ou no puerpério imediato.
- II. Nos casos de asma na gestação, os sintomas tendem a piorar nas últimas quatro semanas de gestação, devido ao estado de hipoventilação relativa durante a gestação e perto do termo.
- III. Em mulheres com epilepsia na gestação e com história familiar prévia de defeitos de fechamento do tubo neural, o valproato de sódio é o fármaco de primeira escolha, mostrando-se seguro no primeiro trimestre da gestação.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 13 – Homem, 65 anos, hipertenso e diabético, vai à emergência por dispneia súbita e dor torácica intensa. Seus sinais vitais são: PA 170/110 mmHg, FC 92 bpm, FR 26 mpm, spO2 92% em ar ambiente. Ao eletrocardiograma e à radiografia de tórax, tem-se os seguintes achados:



Inicialmente, o paciente é colocado em máscara de Hudson a 10 L/min com infusão de nitroglicerina endovenosa, apresentando melhora dos sintomas. Na sequência, o paciente apresenta PA 76/40 mmHg e FC de 120 bpm. Além de suspender a nitroglicerina, qual é a próxima conduta mais adequada para esse paciente?

- A) Realizar bolus de metoprolol 5 mg.
- B) Iniciar infusão de norepinefrina frente à possibilidade de choque cardiogênico.
- C) Realizar bolus de cristalóide para expansão volêmica.
- D) Iniciar infusão contínua de tenecteplase.
- E) Realizar bolus de furosemida EV.

QUESTÃO 14 – Homem, 22 anos, é levado à sala vermelha após colisão de motocicleta *versus* poste. Na chegada, seus sinais vitais são: PA 100/65 mmHg, FC 118 bpm, FR 30 mpm, spO2 88% com máscara de Hudson a 10 L/min. Ao exame, apresenta-se agitado, com deformidade importante em região mandibular e maxilar, abertura oral restrita, porém, visualiza-se presença de sangue em cavidade oral associado a roncos em via aérea superior. O médico decide intubar esse paciente. Qual é a melhor abordagem para essa via aérea?

- A) Videolaringoscopia com lâmina hiperangulada.
- B) Videolaringoscopia com técnica SALAD associada.
- C) Videolaringoscopia com uso de Bougie.
- D) Cricotireoidostomia.
- E) Intubação com endoscópio flexível.

QUESTÃO 15 – O choque séptico é uma condição comum nos cenários de emergência. Considerando seus efeitos no sistema cardiovascular, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A maior parte da descompensação cardíaca é reversível.
- () A resistência vascular periférica é alta.
- () O débito cardíaco geralmente está aumentado.
- () A dilatação ventricular é incomum.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – F – F.
- B) V – F – V – F.
- C) F – V – F – V.
- D) V – V – V – F.
- E) V – F – V – V.

QUESTÃO 16 – Mulher, 70 anos, vítima de atropelamento por automóvel, é levada à emergência pelo SAMU. Na chegada, o médico socorrista informa presença de fratura exposta com deformidade associada em membro inferior direito. Seus sinais vitais são PA 80/50 mmHg, FC 102 bpm e spO2 100% em ar ambiente. Ela está acordada, alerta e queixando-se de dor significativa no membro. Após o exame inicial, confirma-se que não há nenhuma alteração na avaliação das vias aéreas, respiração e circulação. Na inspeção visual, ela apresenta fratura exposta na diáfise da tíbia, com diminuição da sensibilidade distal à fratura. Qual é o passo mais importante no manejo dessa paciente?

- A) Imunização contra tétano.
- B) Redução e imobilização do membro com fratura exposta.
- C) Radiografias de tórax, pelve e FAST.
- D) Irrigação abundante da fratura exposta do membro devido a chance de contaminação.
- E) Gentamicina e cefazolina intravenosas.

QUESTÃO 17 – Homem, 72 anos, com histórico de neoplasia de próstata, é levado à emergência com queixa de dor torácica. Seus sinais vitais são: PA 70/35 mmHg, FC 138 bpm, spO2 95% em ar ambiente. O eletrocardiograma da chegada demonstra elevação difusa do segmento ST e, à radiografia de tórax, nota-se importante cardiomegalia. Qual é a conduta inicial mais apropriada?

- A) Ecocardiograma à beira-leito.
- B) Trombólise com tenecteplase.
- C) Bipar o serviço de hemodinâmica para encaminhar o paciente à intervenção coronária percutânea.
- D) Iniciar infusão de dobutamina.
- E) Iniciar infusão de dopamina.

QUESTÃO 18 – Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), analise as assertivas abaixo:

- I. A hipercapnia na DPOC explica-se basicamente pela hipoventilação alveolar e não propriamente à redução do volume minuto.
- II. A DPOC exacerbada com acidose respiratória não apresenta benefício de usar ventilação não invasiva.
- III. Cessar o tabagismo interrompe a progressão da DPOC.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19 – Mulher, 54 anos, previamente hipertensa, é levada à emergência por familiar, com relato de cefaleia, leve confusão mental e vômitos. Ela descreve piora aguda nas últimas horas, acompanhada de náuseas e vômitos. Familiar informa que a paciente não vem tomando suas medicações para pressão na última semana. Seus sinais vitais são: PA 220/130 mmHg, FC 88 bpm, FR 20 mpm, Tax 36,8, SpO2 97% em ar ambiente. Ao exame clínico, paciente com fácies de dor pela cefaleia, papiledema, retinopatia hipertensiva, sem alterações neurológicas focais. Sem alterações relevantes em exames laboratoriais gerais, eletrocardiograma e tomografia de crânio sem contraste. Qual é a próxima conduta mais apropriada?

- A) Iniciar corticosteroides.
- B) Realizar punção lombar.
- C) Reduzir a pressão arterial em 10 a 15% na primeira hora.
- D) Chamar avaliação da equipe da neurocirurgia.
- E) Realizar ressonância magnética de crânio para investigação complementar.

QUESTÃO 20 – Sobre o uso do ultrassom à beira-leito para avaliação do paciente no cenário de emergência, analise as assertivas abaixo:

- I. A presença do sinal de McConnell aumenta a especificidade para o diagnóstico de embolia pulmonar.
- II. A ponta caudal do fígado é a área mais sensível para a detecção de líquido livre no exame FAST.
- III. O protocolo BLUE tem boa acurácia para o diagnóstico etiológico rápido da insuficiência respiratória.

Quais estão corretas?

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

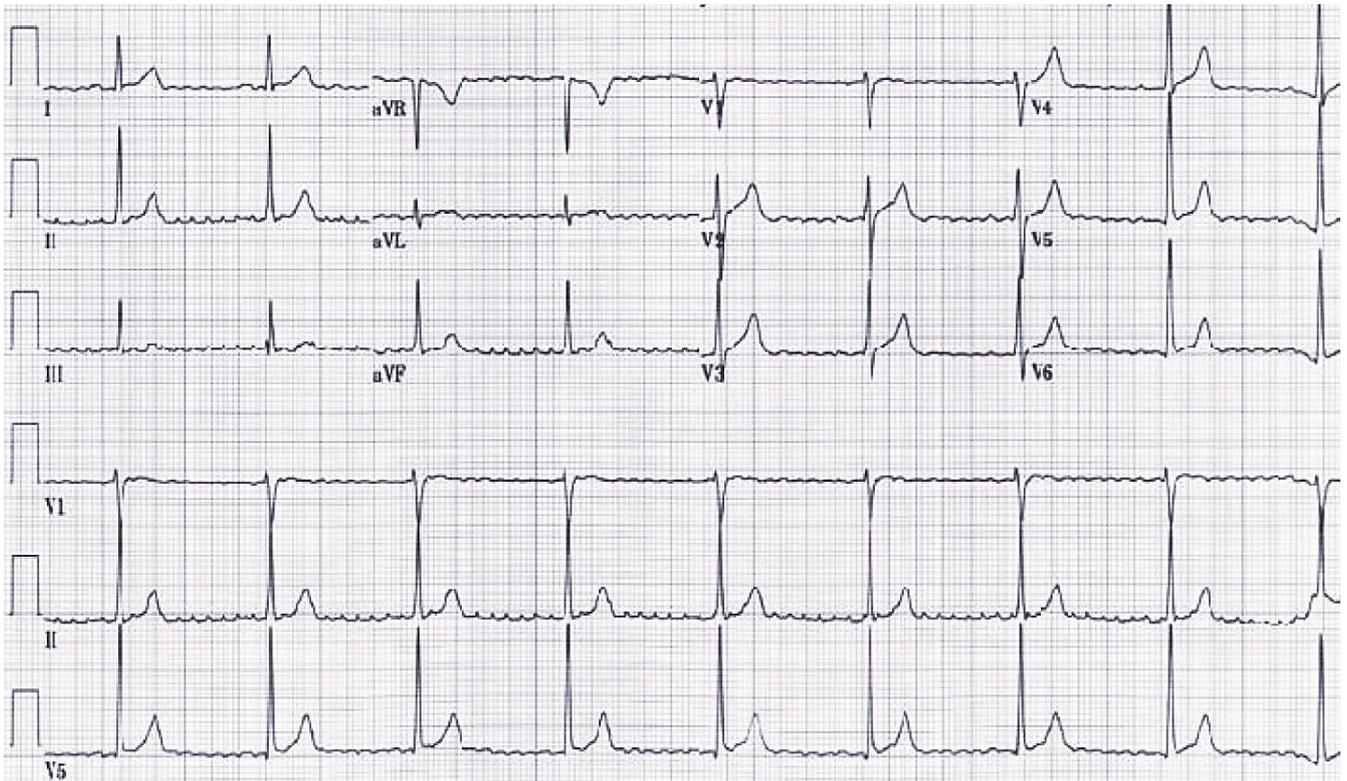
QUESTÃO 21 – Homem, 46 anos, diabético e hipertenso, vai à emergência por sensação de perda da sensibilidade na hemiface direita, incapacidade de fechar o olho direito e sensação de ruído importante no ouvido direito. Ele não apresenta fraqueza ou dormência no braço ou perna esquerda. Os sintomas iniciaram há cerca de 20h. Diante desse caso, assinale a alternativa correta.

- A) Uma erupção vesicular sobre o ouvido indica um melhor prognóstico.
- B) Mastoidite não entra como diagnóstico diferencial para este caso.
- C) Tomografia de crânio deve ser realizada para descartar a possibilidade de AVC hemorrágico, mesmo sendo baixa a probabilidade.
- D) O paciente deve receber prescrição de prednisona e aciclovir, apesar de baixa evidência a favor do uso do antiviral.
- E) Exames laboratoriais são necessários para a maioria dos pacientes com apresentação típica.

QUESTÃO 22 – Homem, 27 anos, vai ao pronto-socorro por uma exacerbação aguda de asma que foi refratária ao tratamento padrão. Poucos minutos após intubá-lo, a enfermeira informa que o paciente está acordando e “lutando contra o ventilador”. Diante desse caso, a melhor conduta inicialmente é:

- A) Administrar um bolus de propofol intravenoso e iniciar uma infusão contínua de propofol.
- B) Realizar um painel metabólico na urgência para garantir que o paciente não esteja hipocalêmico.
- C) Infundir bolus de quetamina.
- D) Paralisar o paciente com rocurônio para garantir que ele “sincronize” com o ventilador.
- E) Paralisar o paciente com atracúrio para garantir que ele “sincronize” com o ventilador.

QUESTÃO 23 – Homem, 58 anos, vem à emergência com queixas de palpitações há 1 semana. Hoje apresentou episódio semelhante, sem outros sintomas associados. Na chegada, é realizado o eletrocardiograma abaixo:



Qual das seguintes alternativas apresenta o manejo mais apropriado nesse caso?

- A) Esmolol 50 µg/kg/minuto IV.
- B) Diltiazem 20 mg IV.
- C) Adenosina 6 mg IV.
- D) Amiodarona 150 mg IV.
- E) Enoxaparina 1 mg/kg SC.

QUESTÃO 24 – Analise a figura abaixo, que apresenta uma espécie de cobra:



São alterações possíveis após um acidente com essa espécie de ofídio, EXCETO:

- A) Hemorragia.
- B) Necrose no local da picada.
- C) Anúria.
- D) Trombocitose.
- E) Síndrome compartimental.

QUESTÃO 25 – Analise as assertivas abaixo sobre a hemorragia digestiva:

- I. Frente a um paciente com suspeita de sangramento gastrointestinal, é recomendada a inserção de sonda nasogástrica para lavagem gástrica diagnóstica.
- II. A causa mais comum de sangramento de grande monta do TGI alto em adultos é úlcera péptica.
- III. O omeprazol reduz ressangramentos em pacientes com sangramento do trato gastrointestinal alto secundário às varizes esofágicas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 26 – Sobre a avaliação de um paciente que chega à emergência com queixa de dispneia e dor torácica, é correto afirmar que:

- A) Conforme o protocolo BLUE para avaliação pulmonar, o perfil C indica a presença de pneumotórax.
- B) Pacientes com HEART score ≥ 4 e série de troponinas negativas não necessitam de internação para investigação complementar.
- C) Se o paciente tem menos de 30 anos, não é necessário realizar eletrocardiograma na chegada.
- D) Se há suspeita alta para TEP segundo o escore de Wells, é necessária a solicitação de D-dímeros.
- E) Fatores de risco como hipertensão e válvula aórtica bicúspide aumentam a probabilidade pré-teste desse paciente estar tendo uma síndrome aórtica aguda.

QUESTÃO 27 – Analise as seguintes assertivas relacionadas à via aérea fisiologicamente difícil:

- I. Pacientes hipoxêmicos ou hipotensos antes da intubação têm uma chance ajustada de parada cardíaca quase seis vezes maior que os pacientes que não são nem hipoxêmicos nem hipotensos.
- II. Todos os agentes de indução usados para Sequência Rápida de Intubação (SRI) têm algum efeito hemodinâmico desfavorável.
- III. A capacidade de manter a oxigenação alveolar durante a apneia, ou oxigenação apneica, depende do gradiente de pressão entre a nasofaringe e os alvéolos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 28 – Assinale a alternativa correta sobre pacientes vítimas de queimadura térmica.

- A) Pacientes com queimaduras de segundo grau acometendo mais de 12% da superfície corporal são considerados grandes queimados.
- B) A extensão da queimadura é quantificada com a porcentagem da superfície corporal queimada, incluindo as queimaduras de primeiro grau.
- C) A oximetria de pulso é fundamental na avaliação do paciente que ficou em ambiente confinado para avaliar possível intoxicação por monóxido de carbono.
- D) Apesar de sua maior predileção a desenvolver pneumonia, vítimas de lesão por inalação, principalmente os intubados, não devem receber antibioticoprofilaxia.
- E) A alcalose metabólica grave é frequente na intoxicação por cianeto.

QUESTÃO 29 – Homem, vítima de trauma torácico fechado, vai à emergência com queixa de dispneia e dor torácica. Ao exame físico, ele está taquipneico, com escoriação da parede torácica e estertores grossos à ausculta do hemitórax direito. Qual dos seguintes é o achado menos provável?

- A) Infiltrados alveolares difusos e heterogêneos na radiografia em 24h.
- B) Infiltrados alveolares heterogêneos na radiografia após minutos da lesão.
- C) Fratura de arcos costais.
- D) Redução na pressão parcial de oxigênio na gasometria arterial.
- E) Consolidações pulmonares em até 6h do trauma.

QUESTÃO 30 – Mulher, 35 anos, com 32 semanas de gestação, G1P0, apresenta-se ao pronto-socorro queixando-se de dor abdominal intensa, náuseas e vômitos de início súbito e sangramento vaginal. Seus sinais vitais são: PA 160/80 mmHg, FC 95 bpm, FR 18 mpm, Tax 37,0°C, ela queixa-se de bastante dor. Ao exame clínico, o útero está firme e sensível à palpação. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Hiperêmese gravídica.
- B) Placenta prévia.
- C) Eclâmpsia.
- D) Descolamento prematuro de placenta.
- E) Pré-eclâmpsia.

QUESTÃO 31 – Um médico recebe uma ligação do SAMU que informa que está trazendo um homem de 62 anos que foi encontrado pela esposa desmaiado no chão do seu apartamento. Na chegada ao local, foi constatado que o paciente estava em parada cardiorrespiratória em ritmo não chocável, sendo então iniciadas as manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP) na sequência. Ele também foi intubado com sucesso na cena. Na chegada ao pronto-socorro, a equipe vem trazendo o paciente com uso de dispositivo mecânico de compressão torácica. Rapidamente ele é monitorizado e o médico pede à equipe do pré-hospitalar para suspender a RCP para avaliar o paciente e o traçado do ritmo. O monitor mostra bradicardia sinusal, mas ainda sem pulso palpável. Ao exame físico, nota-se murmúrios respiratórios bilaterais com a ventilação mecânica, abdome flácido e uma fístula arteriovenosa no braço esquerdo. Além de RCP alternada com epinefrina a cada 3 a 5 minutos, qual é a intervenção mais apropriada a ser realizada assim que possível?

- A) Realizar pericardiocentese.
- B) Administrar 1 ampola de glicose a 50%.
- C) Administrar 1 ampola de bicarbonato de sódio.
- D) Administrar 1 ampola de gluconato de cálcio.
- E) Drenagem do hemitórax esquerdo.

QUESTÃO 32 – Analise as assertivas abaixo em relação à avaliação do paciente com síncope na emergência:

- I. Todos os pacientes com suspeita de síncope devem realizar um eletrocardiograma de 12 derivações.
- II. Para diferenciar um quadro de síncope de uma convulsão, a presença de movimentos tônico-clônicos é suficiente.
- III. Embolia pulmonar maciça pode causar síncope devido à obstrução do leito vascular pulmonar e aumento do débito cardíaco.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – Homem, 52 anos, vai à emergência com queixa de perda súbita de audição do ouvido esquerdo. Ele também se queixa de zumbido. O exame neurológico não apresenta alterações. Qual deve ser o próximo passo no manejo desse paciente?

- A) Iniciar corticosteroide.
- B) Realizar uma tomografia computadorizada de crânio.
- C) Realizar uma ressonância magnética com gadolínio de crânio.
- D) Solicitar avaliação do neurologista.
- E) Solicitar avaliação do otorrinolaringologista.

QUESTÃO 34 – Assinale a alternativa que apresenta uma manifestação de hipocalcemia.

- A) Nefrolitíase.
- B) Encurtamento do intervalo QTc.
- C) Poliúria.
- D) Parestesias periorais.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 35 – Em relação à celulite, assinale a alternativa correta.

- A) A tomografia computadorizada sem contraste pode excluir fascite necrosante.
- B) A avaliação com ultrassonografia não é capaz de excluir grandes abscessos.
- C) Celulite bilateral de membros inferiores é uma infecção bacteriana comum.
- D) Febre e leucocitose são chaves para o diagnóstico.
- E) Aspiração com agulha de material da borda da lesão geralmente não identifica o agente etiológico.

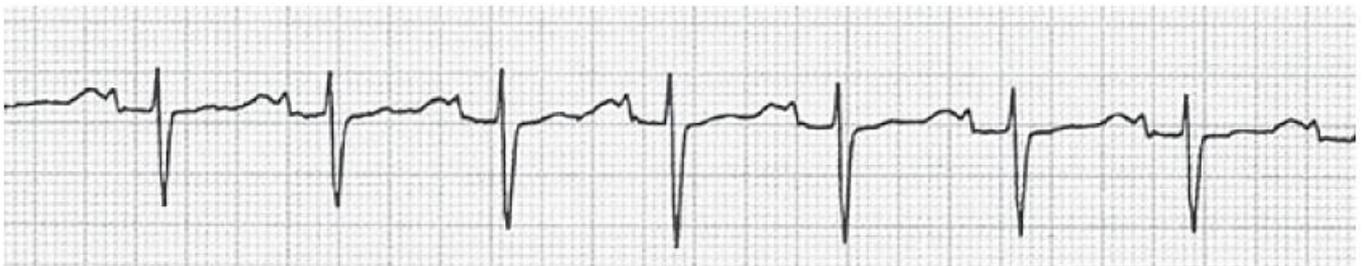
QUESTÃO 36 – Mulher, 38 anos, vai à emergência devido à dor abdominal leve difusa e relato de febre aferida em casa. É previamente hipertensa e doente renal crônica em diálise peritoneal. Ao exame físico, a paciente apresenta PA 198/120 mmHg, FC 102 bpm, Tax 38,2°C e dor abdominal não localizada leve. É realizada aspiração de líquido peritoneal levemente turvo através do cateter de diálise e enviado para análise. Assinale a alternativa correta quanto à condição da paciente.

- A) A maioria dos casos é devido ao *Staphylococcus*.
- B) Nenhum organismo é identificado em 50% dos casos.
- C) Antibióticos intravenosos devem ser iniciados empiricamente.
- D) O fluido peritoneal com leucócitos $>50/\text{mm}^3$ é diagnóstico para peritonite bacteriana espontânea.
- E) Infecções polimicrobianas sugerem contaminação de amostra.

QUESTÃO 37 – Homem, 68 anos, com histórico de hipertensão, é levado à emergência pelo SAMU com relato de hemiparesia à esquerda e dificuldade na fala. Logo após retornar da tomografia computadorizada, ele apresenta uma convulsão generalizada que cessa espontaneamente com 1 minuto de duração. Sobre o caso, é correto afirmar que:

- A) O paciente deveria ter sido tratado com fenitoína profilática assim que levantada a hipótese de AVC isquêmico.
- B) A fenitoína é contraindicada em pacientes com AVC isquêmico devido ao seu potencial de causar ataxia.
- C) O estado de mal epiléptico ocorre mais comumente no contexto de AVCs isquêmicos do que em outras síndromes de AVC.
- D) O paciente tem indicação de receber uma dose de ataque de fenitoína após o episódio convulsivo.
- E) Embora convulsões isoladas sejam comuns em pacientes com AVC isquêmico, o tratamento com medicamentos antiepilépticos é desnecessário porque a recorrência é incomum.

QUESTÃO 38 – Homem, 58 anos, apresenta-se à unidade de pronto atendimento queixando-se de fraqueza generalizada nos últimos 3 dias. Ele relata que, há alguns dias, teve vômitos e diarreia quando diversos familiares ficaram doentes após um almoço em família. Esses sintomas resolveram-se há cerca de 48h, porém, ele segue inapetente e se alimentando pouco. De história prévia, ele é hipertenso e faz uso de hidroclorotiazida, cuja dose foi aumentada recentemente pelo seu médico. Na chegada, seus sinais são: PA 144/87 mmHg, FC 84 bpm, FR 14 mpm, Tax 36,8°C. Seu eletrocardiograma está representado abaixo. A causa mais provável para esse quadro é:



- A) Hipocalcemia.
- B) Hipercalcemia.
- C) Hiponatremia.
- D) Hipernatremia.
- E) Hipercalcemia.

QUESTÃO 39 – Analise as seguintes assertivas a respeito de pacientes vítimas de afogamento:

- I. O uso de etanol é um dos maiores fatores de risco para morte por afogamento.
- II. Vítimas de afogamento geralmente não se beneficiam de esforços de ressuscitação prolongados.
- III. Arritmias não são frequentemente associadas aos afogamentos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Homem, 24 anos, refere que notou surgimento de eritema maculopapular em tronco, palmas das mãos e solas dos pés há cerca de 1 semana. Também afirma que teve uma lesão não dolorosa no pênis 1 mês antes. Qual é o tratamento recomendado nesse caso?

- A) Azitromicina.
- B) Penicilina G benzatina.
- C) Ceftriaxona.
- D) Doxiciclina.
- E) Sulfametoxazol-trimetoprima.