

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO ALFREDO – PE

NÍVEL SUPERIOR – 06/04/2025

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS DO CONCURSO PÚBLICO



Proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.

NOME:

INSCRIÇÃO:

CPF:

Para mais informações, acesse nosso site [www.admtec.org.br](http://www.admtec.org.br)

**ATENÇÃO!**

Verifique se as informações descritas neste Caderno de Questões Objetivas coincidem com o registrado no rodapé de cada página e com o seu Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.

**Informações gerais:**

- Você receberá do fiscal de sala o material descrito a seguir:
  - este Caderno de Questões Objetivas, contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha;
  - um Cartão de Respostas destinado ao preenchimento das respostas das questões objetivas formuladas na prova.
- Ao receber o Cartão de Respostas você deverá:
  - conferir seu nome e número de inscrição;
  - ler atentamente as instruções para a marcação das respostas das questões objetivas;
  - assinar o Cartão de Respostas, no espaço reservado, com caneta de cor azul ou preta.
- As questões são identificadas pelo número que se situa antes do enunciado de cada questão.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
  - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
  - levantar-se da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
  - portar aparelhos eletrônicos, tais como telefone celular, notebook, receptor, gravador ou máquina fotográfica ou equivalente;
  - anotar o gabarito da prova em outros meios que não sejam o Cartão de Respostas e este Caderno de Questões;
  - fazer consulta em material de apoio ou afins.
- Não será permitida a troca do Cartão de Respostas por erro do candidato.
- Reserve tempo suficiente para marcar seu Cartão de Respostas.
- Para fins de correção do Cartão de Respostas, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no local indicado no Cartão de Respostas.
- No Cartão de Respostas, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será anulada a questão com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- O Cartão de Respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- Quando terminar sua prova, você deverá, OBRIGATORIAMENTE, entregar o Cartão de Respostas devidamente preenchido e assinado ao fiscal da sala. Aquele que descumprir esta regra será ELIMINADO do concurso.
- O (a) candidato (a) só poderá retirar-se do local de realização das provas portando o caderno de questões após transcorridas 2 (duas) horas do início da prova. (Capítulo 9, item 39 do edital).

MÉDICO – PSF





## CONHECIMENTOS GERAIS

### Questões de 01 a 20

Leia o texto a seguir para responder as questões 01, 02, 03, 04, 05, 06 e 07:

Felicidade é uma vibração intensa, um momento em que eu sinto a vida em plenitude dentro de mim, e quero que aquilo se eternize. Felicidade é a capacidade de você ser inundado por uma alegria imensa por aquele instante, por aquela situação. Aliás, felicidade não é um estado contínuo, felicidade é uma ocorrência eventual. A felicidade é sempre episódica. Você sentir a vida vibrando, seja num abraço, seja na realização de uma obra, seja numa situação, por exemplo, em que seu time vence, seja porque algo que você fez deu certo, seja porque você ouviu algo que você queria ouvir. É claro que aquilo não tem perenidade, aliás, a felicidade se marcada pela perenidade seria impossível. Afinal de contas nós só temos a noção de felicidade pela carência.

Se eu tivesse a felicidade como algo contínuo, eu não a perceberia. Nós só sentimos a felicidade porque ela não é contínua. Isto é, ela não é o que acontece o tempo todo, de todos os modos. A ideia de felicidade sozinha ela teria que ter uma questão anterior: se é possível viver sozinho. Que como a felicidade pelo óbvio só acontece com alguém que viu ou está e viver é viver com outros e outras, como não é possível viver sozinho? A possibilidade da felicidade isolada, solitária é nenhuma. Pra que eu possa ser feliz sozinho eu teria que ser capaz de viver sozinho. Mesmo a literatura, como Robson Crusoe, por exemplo, que lida com um homem que está só, mas ele está só depois de ter vivido com outros. Ele trás as outras pessoas na sua memória, na sua história, no seu desejo, no seu horizonte. Não há, não há história de ser humano em que ele tenha sido sozinho da geração até o término. Se assim não há, não há possibilidade de se ser feliz sozinho.

Nos últimos 50 anos do século XX, nós tivemos mais desenvolvimento tecnológico do que em toda história anterior da humanidade. Todos os 39.950 anos anteriores, desde que o homo sapiens era sapiens, sapiens sapiens na classificação científica, foram menos do que os 50 anos finais do século XX. Seria a redenção da humanidade. Uma questão: as questões centrais permaneceram. Quem sou eu?, pra que tudo isso?, porque eu não sou feliz apenas quando possuo objeto?, porque o mal existe?, porque que eu não tenho paz em meio a tanta convivência? Nesta hora, não só a religiosidade, ela sofreu um revival, como a filosofia passou, de novo, a ser interessante. E aí claro, a filosofia como autoajuda, a filosofia como autoconhecimento, a filosofia como auto capacidade, a filosofia como prática sistemática. E de repente a gente tem no final do século XX, em vários lugares do mundo e no

Brasil também, casas pra estudar filosofia; procura de cursos de filosofia. Nós somos o único animal que é mortal. Todos os outros animais são imortais. Embora todos morram, nós somos o único que além de morrer, sabe que vai morrer. Teu cachorro tá dormindo sossegado a essa hora. Teu gato tá tranquilo. Você e eu sabemos que vamos morrer.

Desse ponto de vista, não é a morte que me importa, porque ela é um fato. O que me importa é o que eu faço da minha vida enquanto minha morte não acontece, pra que essa vida não seja banal, superficial, fútil, pequena. Nesta hora, eu preciso ser capaz de fazer falta. No dia que eu me for, e eu me vou, quero fazer falta. Fazer falta não significa ser famoso, significa ser importante. Há uma diferença entre ser famoso e importante. Muita gente não é famosa e é absolutamente importante. Importar; quando alguém me leva pra dentro, importa. Ele me porta pra dentro, ele me carrega. Eu quero ser importante. Por isso, pra ser importante, eu preciso não ter uma vida que seja pequena. E uma vida se torna pequena quando ela é uma vida que é apoiada só em si mesmo, fechada em si. Eu preciso transbordar, ir além da minha borda, preciso me comunicar, preciso me juntar, preciso me repartir. Nesta hora, minha vida que, sem dúvida, ela é curta, eu desejo que ela não seja pequena. (Cortella, Mário Sérgio. Disponível em: [https://www.pensador.com/mario\\_sergio\\_cortella\\_textos/](https://www.pensador.com/mario_sergio_cortella_textos/))

**01)** Qual é a principal característica da felicidade, segundo o autor?

- A) É um estado contínuo e permanente.
- B) É uma experiência efêmera e episódica.
- C) É um sentimento que depende de bens materiais.
- D) É uma conquista individual e isolada.

**02)** De acordo com o texto, o que permite a percepção da felicidade?

- A) A ausência de momentos tristes.
- B) A comparação com experiências passadas.
- C) A constante busca por novos prazeres.
- D) A carência e a falta de felicidade contínua.

**03)** De acordo com o autor do texto, qual é a relação entre felicidade e relações humanas?

- A) A felicidade é possível apenas em momentos de solidão.
- B) A felicidade depende exclusivamente de conquistas individuais.
- C) A felicidade é intrinsecamente ligada às relações humanas.
- D) A felicidade é um estado de espírito independente do convívio social.

**04)** Qual é a principal questão que a humanidade busca responder, segundo o texto?

- A) Qual o sentido da vida e como transcender a banalidade.
- B) Como acumular mais bens materiais.
- C) Como alcançar a fama e o reconhecimento social.
- D) Como dominar a natureza e controlar o futuro.

**05)** Infere-se do texto que a diferença entre ser famoso e ser importante é:

- A) Ser famoso garante a felicidade, ser importante não.
- B) Ser famoso é ter reconhecimento público, ser importante é ser relevante para as pessoas.
- C) Ser famoso é ter muitos bens materiais, ser importante é ter sabedoria.
- D) Ser famoso é ter poder, ser importante é ter influência.

**06)** Qual é a função sintática do termo sublinhado na frase: "Felicidade é uma vibração intensa"?

- A) Sujeito
- B) Objeto direto
- C) Predicativo do sujeito
- D) Complemento nominal

**07)** Qual é a função sintática do termo "me" na frase: "Quando alguém me leva pra dentro"?

- A) Sujeito
- B) Objeto direto
- C) Objeto indireto
- D) Complemento nominal

**08)** A única alternativa que **NÃO** traz uma oração coordenada sindética adversativa é:

- A) Gosta do campo, mas também de praia.
- B) Leio muito e não aprendo.
- C) Márcia estudou demais, porém foi reprovada no concurso.
- D) Aqui é muito frio, todavia dá para aguentar.

**09)** Assinale a única alternativa em que há **ERRO** de pontuação:

- A) Parabéns, querido André!
- B) Naquela manhã, todos dormiam tranquilamente.
- C) Recife, capital mundial do frevo, ficou lotada para o carnaval.
- D) Hoje o clima está agradável pois choveu durante a madrugada.

**10)** Na frase: "Ainda não se sabe o porquê das ameaças feitas pelo presidente dos Estados Unidos ao mundo.", qual é a classificação morfológica da palavra sublinhada?

- A) pronome
- B) substantivo
- C) conjunção
- D) advérbio

**11)** Assinale a única alternativa que completa **CORRETAMENTE** e **RESPECTIVAMENTE** as frases abaixo, de acordo com o sentido de cada uma delas:

- I. O juiz \_\_\_\_\_ o réu.
- II. O réu \_\_\_\_\_ o seu comparsa.
- III. O policial \_\_\_\_\_ a arma do crime.

- A) absolveu; delatou; prendeu.
- B) absorveu; dilatou; apreendeu.
- C) absolveu; delatou; apreendeu.
- D) absolveu; dilatou; prendeu.

**12)** De acordo com o novo acordo ortográfico, qual das alternativas abaixo traz a palavra grafada **CORRETAMENTE**:

- A) paranoico
- B) enjôo
- C) crêem
- D) anti-sequestro

**13)** Resolver a expressão numérica:  $X/3 - Y/2 + Z/6 + 1/3$ . Considere:  $X = 4$ ;  $Y = 5$  e  $Z = 11$

- A) 4
- B) -3
- C) 1
- D) 0

**14)** De duas cidades Recife e Campina Grande, que distam 201 km, partem, ao mesmo tempo dois veículos. O de Recife se dirige para Campina Grande, e o de Campina Grande se dirige para Recife; o primeiro com velocidade média de 70 km/h e o segundo com uma velocidade média 60 km/h. Após quanto tempo os dois se cruzarão:

- A) 1 hora e 33 minutos
- B) 2 horas e 10 minutos
- C) 1 hora e 50 minutos
- D) 2 horas e 40 minutos

**15)** Rodolfo verificou que o telhado de sua casa apresentava vazamentos, e que seria necessário trocar várias telhas. A área total coberta de telhado tem as dimensões 18 metros de largura por 11 metros de comprimento, e a área que apresenta vazamento é  $\frac{1}{4}$  da área total do telhado. Providenciou a compra das telhas no armazém de materiais de construção, o vendedor informou que uma telha tem área de 1,5 metros quadrado ( $m^2$ ). Quantas telhas o Sr Rodolfo precisa comprar?

- A) 20
- B) 15
- C) 33
- D) 25

**16)** Em uma escola municipal, a gestão da escola está com um problema de abastecimento de água, e tem uma cisterna de água inferior, e uma caixa d'água superior, com capacidade de 5.000 litros (cisterna) e 1.000 litros (caixa d'água). A companhia de abastecimento de água do município informou que sem abastecimento de água por um período de quatro dias. Considerando que a cisterna e a caixa d'água estão completamente cheias com água, e que o consumo diário de água da escola é:

1- Banheiros .....	950 litros
2- Cozinha .....	320 litros
3- Limpeza .....	450 litros
4. Bebedouro .....	550 litros

A escola ficará abastecida com água durante quantos dias?

- A) 3,2 dias.
- B) 1,8 dias.
- C) 2,6 dias.
- D) 4 dias.

**17)** O funcionário Pedro da empresa “Caminhos da Delícia” teve uma redução no salário de 30%, referente a retenção de pensão alimentícia. Considerando que o salário era de R\$ 2.620.

Quanto Pedro receberá no final do mês, em R\$?

- A) R\$ 1.900,00
- B) R\$ 2.210,00
- C) R\$ 1.795,16
- D) R\$ 1.834,00

**18)** Estudos realizados em uma escola estadual, pela Nutricionista, em relação às alturas dos estudantes, foi feita uma amostragem com oito alunos, e as medições das alturas em metro foram:

1,60 ..... 1,64 .... 1,64 .... 1,68 .... 1,70 .... 1,72 .... 1,74 .... 1,76

Qual a média aritmética das alturas dos estudantes, em metro?

- A) 1,68 metros.
- B) 1,72 metros.
- C) 1,74 metros.
- D) 1,66 metros.

**19)** Valeria resolve aplicar R\$ 22.000,00 em caderneta de poupança a juros simples, a uma taxa de 12% ao ano. Em quanto tempo Valeria terá o dobro do capital investido, em anos?

- A) 10,2 anos.
- B) 8,3 anos.
- C) 9,5 anos.
- D) 7,5 anos.

**20)** Rubens aplicou toda a sua reserva financeira de R\$ 154.000,00, a uma taxa de juros composto a 1,75% ao mês, durante dois meses, em uma instituição financeira. Quanto Rubens vai obter de montante no final desse período?

- A) R\$ 180.445,15
- B) R\$ 170.236,28
- C) R\$ 159.437,15
- D) R\$ 165.413,92



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questões de 21 a 40

**21)** A anatomia de estruturas osteomusculares do tronco é fundamental para identificar sítios de inflamação. Assinale a alternativa que define um cuidado clínico adequado no rastreamento de dores lombares.

- A) Realizar anamnese e exame físico detalhados, correlacionando sintomas músculo esqueléticos com aspectos sistêmicos e investigando potenciais “red flags” que possam indicar condições graves.
- B) Limitar-se a testes de mobilidade articular superficiais, desconsiderando possíveis comprometimentos neurológicos ou infecciosos.

- C) Prescrever agentes anti-inflamatórios de alta potência para qualquer queixa de dor, ignorando a diferenciação de etiologias.
  - D) Autorizar o retorno imediato a esforços físicos intensos, mesmo diante de limitações funcionais que sugerem quadro agudo.
- 

**22)** A Estratégia de Saúde da Família (ESF) tem como objetivo reorganizar a atenção básica, aproximando a equipe de saúde da comunidade. Qual princípio fundamental orienta a atuação da equipe na ESF?

- A) Atender apenas situações de urgência em regime de plantão, sem planejamento prévio de visitas ou ações na comunidade.
  - B) Priorizar procedimentos complexos de alta tecnologia, restringindo a atenção primária aos casos mais graves.
  - C) Manter o vínculo territorial com a população adscrita, realizando acompanhamento contínuo e ações de prevenção e promoção da saúde.
  - D) Transferir a maioria dos atendimentos para níveis especializados, afastando o atendimento básico do contexto familiar.
- 

**23)** Um paciente de 42 anos foi levado ao plantão após colisão automobilística, apresentando traumatismo craniano moderado (GCS=10). A tomografia de crânio revela contusão frontotemporal. Ele está agitado, com sinais de hipertensão intracraniana incipiente. Diante do cenário de trauma crânio-encefálico, marque a melhor estratégia no manejo inicial.

- A) Evitar monitorização de pressão intracraniana (PIC), pois a contusão é moderada e a sedação leve basta.
  - B) Aplicar diurético osmótico (manitol ou salina hipertônica), estabilizar ABC (via aérea, respiração, circulação) e monitorar PIC, considerando intervenção neurocirúrgica se piora.
  - C) Fornecer analgésico oral, mantendo o paciente acordado para observação.
  - D) Aguardar regressão espontânea dos sintomas, dispensando suporte intensivo ou TC de controle.
- 

**24)** A cetoacidose diabética envolve hiperglicemia, cetonemia e acidose metabólica. Assinale a **CORRETA** medida inicial no pronto-socorro.

- A) Iniciar grande volume de soro glicosado imediatamente, confiando que o pâncreas ainda tenha capacidade de liberar insulina suficiente para corrigir a hiperglicemia e a acidose espontaneamente.
- B) Administrar insulina subcutânea em dose elevada e monitorar potássio.

- C) Interromper reidratação, pois agrava edema cerebral, é errado.
  - D) Repor fluidos e eletrólitos cuidadosamente, administrar insulina EV e monitorar potássio.
- 

**25)** As infecções bacterianas no aparelho respiratório podem evoluir para pneumonia. Assinale a opção que melhor retrata o manejo diante de pneumonia comunitária em adulto jovem sem comorbidades.

- A) Tratar ambulatorialmente com antibiótico empírico (ex. macrolídeo ou beta-lactâmico), considerando reavaliação em 48-72h.
  - B) Internar em UTI incondicionalmente, pois jovens apresentam maior risco.
  - C) Aplicar antiviral de amplo espectro, sendo contraindicado a cultura.
  - D) Evitar fármacos, postulando a resolução espontânea do quadro.
- 

**26)** Uma paciente de 60 anos, portadora de cirrose por hepatite crônica, chega ao plantão com confusão mental, sonolência e flapping. A gasometria indica distúrbio metabólico sem acidose láctica evidente. O quadro sugere encefalopatia hepática descompensada. Como conduzir esse caso de forma inicial?

- A) Focar em diuréticos de alta potência para induzir catabolismo e reduzir amônia.
  - B) Introduzir sedação profunda para amenizar movimentos involuntários.
  - C) Iniciar lactulose, avaliar infecções e outros precipitantes, além de rifaximina e apoio nutricional adequado, evitando restrição proteica severa.
  - D) Adotar transfusão sanguínea rotineira, pois encefalopatia relaciona-se a coagulopatia.
- 

**27)** O acidente vascular cerebral isquêmico demanda abordagem rápida. Identifique a conduta que melhor define o manejo inicial em ambiente de emergência.

- A) Submeter a ressonância nuclear magnética em todos os casos antes de avaliar trombólise, mesmo que atrase o tratamento além de 6 horas.
- B) Realizar TC de crânio sem contraste para excluir hemorragia, avaliar elegibilidade a trombólise endovenosa ou mecânica, e manter cuidados intensivos.
- C) Confiar em suporte ventilatório tardio, pois a saturação não compromete prognóstico neurológico.
- D) Administrar anticonvulsivantes profiláticos independentemente de crise ou lesão cortical.

**28)** As emergências em hematologia incluem hemólise aguda grave. Assinale a definição coerente do manejo imediato de hemoglobinúria paroxística ou anemias hemolíticas com instabilidade.

- A) Abster-se de hemoderivados, pois transfusões intensificam a hemólise.
- B) Aplicar antibioticoterapia de amplo espectro, independentemente de infecção.
- C) Usar doping eritropoiético de urgência, sem suporte clínico adicional.
- D) Fornecer hemoderivados conforme necessidade, investigar causa (enzimopatia, autoimune), equilibrar fluidos e monitorar função renal.

**29)** Uma mulher de 50 anos é internada com insuficiência respiratória aguda. Exames indicam pneumonia grave por germes comunitários. Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo:

- I. A saturação abaixo de 90% justifica suporte ventilatório não invasivo e antibioticoterapia empírica de abrangência respiratória.
- II. A hemocultura não é relevante na pneumonia grave, focando-se somente no escarro.
- III. O uso de corticoide sistêmico é adjuvante em pneumonia associada a quadros inflamatórios severos, se houver avaliação criteriosa.
- IV. A coleta de gasometria arterial e monitorização intensiva da PO<sub>2</sub> guiam necessidades de escalonamento ventilatório.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

**30)** Na intoxicação digitalica, surgem náuseas, arritmias e distúrbios visuais. Assinale a conduta inicial adequada no cenário de toxicidade severa.

- A) Incrementar a dose de digoxina para normalizar contratilidade miocárdica.
- B) Interromper o digitalico, corrigir eletrólitos (K, Mg) e usar fragmentos de anticorpos antidigoxina se risco arritmico grave.
- C) Focar em antibioticoterapia, pois se trata de infecção endocárdica associada a digitalico.
- D) Aguardar a eliminação espontânea do fármaco, sem intervenções.

**31)** Em paciente com meningite bacteriana suspeita, selecione a ação coerente antes de instituir antibioticoterapia.

- A) Adiar a abordagem por 48 horas, aguardando resultados de cultura sanguínea para guiar.
- B) Aplicar diurético osmótico rotineiramente, pois reduz a pressão intracraniana sem necessidade de punção.
- C) Introduzir corticoide sem antibiótico, pois inflamação é a única preocupação inicial.
- D) Realizar punção lombar caso não haja sinais de hipertensão intracraniana ou risco de hérnia, e colher LCR para exames, iniciando antibioticoterapia precocemente.

**32)** Um homem de 72 anos, hipertenso e diabético, chega ao pronto-atendimento com dor retroesternal há 3 horas, sudorese e vômitos. O ECG exibe supradesnivelamento de ST em V1-V4, indicando infarto anterior extenso. Ele está hipotenso e apresenta B3. Diante desse infarto agudo do miocárdio complicado, identifique a conduta imediata.

- A) Realizar reperfusão emergencial via angioplastia primária (ou trombólise se indisponível), associar suporte inotrópico, antitrombóticos e monitoramento intensivo.
- B) Prescrever nitrato e observar 24 horas, pois a hipotensão impede intervenção.
- C) Aguardar 12 horas para reavaliar necessidade de reperfusão tardia.
- D) Fornecer unicamente analgésicos e aguardar estabilização espontânea.

**33)** A febre tifoide, causada por *Salmonella Typhi*, manifesta febre prolongada, bradicardia relativa e risco de complicações abdominais. Assinale a abordagem farmacológica inicial.

- A) Prescrever analgésicos apenas, pois a febre tifoide cessa espontaneamente.
- B) Aplicar antifúngicos para conter a salmonela.
- C) Utilizar antibiótico (ex. fluoroquinolona ou macrolídeo) e monitorar evolução, considerando testes de sensibilidade se resistência suspeita.
- D) Restringir suporte de hidratação, pois realimenta a infecção.

**34)** Na Estratégia de Saúde da Família, cada equipe é composta por profissionais de diferentes áreas, que atuam de forma interdisciplinar para oferecer cuidado integral. Como se caracteriza o trabalho em equipe na ESF?

- A) Cada profissional atua de forma autônoma, sem trocas regulares de informações ou discussões de casos.
- B) Há integração de saberes, com reuniões periódicas e elaboração conjunta de planos de cuidado, envolvendo médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, agentes comunitários e outros profissionais.
- C) Limita-se à consulta médica individual, com anotações isoladas em prontuário, sem participação ativa dos demais membros da equipe.
- D) A principal atribuição é o encaminhamento de todos os casos para serviços de maior complexidade, sem necessidade de acompanhamento longitudinal.

**35)** Um homem de 50 anos, tabagista e alcoólatra, comparece com disfagia progressiva para sólidos, perda ponderal e desconforto retroesternal. A endoscopia e biópsia revelam neoplasia maligna de esôfago (terço médio). Diante desse diagnóstico, a qual medida se recorre inicialmente no planejamento terapêutico?

- A) Tratamento imediato com inibidores de bomba de prótons, sem estadiamento adicional.
- B) Realizar estadiamento com tomografia de tórax e abdome, eventualmente PET-CT, e discutir a possibilidade de quimiorradioterapia neoadjuvante e cirurgia.
- C) Aplicar antibioticoterapia endovenosa por duas semanas e reavaliar a lesão.
- D) Introduzir anti-inflamatórios potentes e aguardar regressão tumoral.

**36)** Na dengue com sinais de alarme, há dor abdominal intensa, vômitos e hipotensão. Identifique a intervenção inicial no hospital.

- A) Dar antitérmicos e observar até 72 horas, pois a normalização circulatória tende a ocorrer sozinha.
- B) Administrar antibióticos de amplo espectro para eliminar a viremia.
- C) Fazer hidratação venosa cautelosa, monitorar parâmetros hemodinâmicos e checar hematócrito, considerando intensificação se surgirem sinais de choque.
- D) Indicar corticoides em doses elevadas para suprimir inflamação viral.

**37)** O choque anafilático, reação de hipersensibilidade IgE, induz vasodilatação sistêmica e risco de edema de glote. Assinale a medida fundamental no manejo emergencial.

- A) Administrar adrenalina IM (região lateral da coxa) prontamente, oferecer suporte hemodinâmico e avaliar antagonistas H1/H2.
- B) Prescrever analgésicos leves e observar por 24 horas para verificar evolução.
- C) Somente fornecer oxigênio, descartando fármacos.
- D) Utilizar diuréticos intensivos, pois retêm fluido intravascular.

**38)** Um homem de 70 anos chega ao plantão com edema agudo de pulmão (EAP) e dispneia severa. Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo:

- I. O EAP cardiogênico resulta de pressão capilar pulmonar elevada, acarretando transudação alveolar.
- II. O diurético de alça IV e vasodilatadores são cruciais para reduzir sobrecarga hídrica e pré-carga.
- III. A morfina pode ser usada com cautela para aliviar ansiedade e diminuição do drive simpático, mas requer vigilância da via aérea.
- IV. O suporte ventilatório não invasivo (CPAP) ou invasivo é necessário em hipoxemia grave.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

**39)** Um paciente de 34 anos, usuário de drogas, chega com rebaixamento do nível de consciência, midríase bilateral e depressão respiratória severa. Frequência respiratória de 6 ipm e saturação de 82%. O ECG mostra bradicardia sinusal. A suspeita é intoxicação por opioides. A ação prontamente a ser tomada deve ser:

- A) Administrar flumazenil para antagonizar benzodiazepínicos, dispensando intubação.
- B) Aplicar naloxona endovenosa em dose suficiente para reverter depressão respiratória e monitorar recidiva. Ventilação de suporte se necessário.
- C) Focar exclusivamente em hidratação e analgesia, pois a bradicardia indica quadro não grave.
- D) Desconsiderar Naloxona, pois rebaixamento de consciência é autolimitado.

**40)** Uma paciente de 45 anos, com insuficiência renal crônica, retorna ao plantão após 2 semanas sem diálise. Apresenta confusão mental, edema generalizado e pressão de 200/120 mmHg. O potássio está em 6,5 mEq/L, creatinina muito alta. Diante dessa urgência hipertensiva e uremia grave, identifique o passo inicial.

- A) Aplicar restrição hídrica e controle dietético, aguardando melhora espontânea.
- B) Administrar diuréticos de alça e postergar a hemodiálise, pois hipercalemia se resolve.
- C) Fornecer antibióticos, pois a uremia sugere infecção.
- D) Realizar hemodiálise emergencial para corrigir hipercalemia e sobrecarga volêmica, adequando controle pressórico progressivo.



**RASCUNHO**  
**PROIBIDO DESTACAR**