

Domingo de manhã

## CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

**MÉDICO (MEDICINA DE EMERGÊNCIA)**  
**101 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)**  
**60 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)**  
**MÉDICO (MEDICINA DE EMERGÊNCIA – UPA)**  
**61 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)**

### 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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido 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 exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
  - contém 40 (quarenta) questões;
  - **refere-se ao número e 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 questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1\_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec

Concursos  
**fundatec**

ISO 9001



**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

**QUESTÃO 02** – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

**QUESTÃO 03** – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

**QUESTÃO 04** – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

**QUESTÃO 05** – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

**QUESTÃO 07** – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

**QUESTÃO 08** – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

**QUESTÃO 09** – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

**QUESTÃO 10** – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

**QUESTÃO 11** – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

**QUESTÃO 12** – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

**QUESTÃO 13** – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

**QUESTÃO 14** – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

**QUESTÃO 15** – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

**QUESTÃO 16** – Sobre as indicações da Máscara Laríngea (ML), assinale a alternativa correta.

- A) Deve ser inserida apenas sob visualização direta das cordas vocais.
- B) Deve ser evitada em situações de parada cardiorrespiratória.
- C) É indicada como alternativa à intubação, especialmente por profissionais menos experientes.
- D) Só pode ser utilizada no ambiente hospitalar.
- E) É considerada um dispositivo obsoleto para ventilação supraglótica.

**QUESTÃO 17** – Sobre o funcionamento e as características da ML, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A ML cria uma vedação ao redor da laringe, permitindo ventilação com mínima insuflação gástrica.
- B) O balão da ML deve ser inflado com aproximadamente 20 a 30 mL de ar.
- C) O dispositivo permite ventilação por meio de um canal central conectado à Bolsa-Válvula-Máscara (BVM) padrão.
- D) Existem modelos de ML que permitem intubação endotraqueal através de seu lúmen.
- E) O uso da ML elimina completamente o risco de aspiração gástrica.

**QUESTÃO 18** – Sobre o dimensionamento da ML com base no peso do paciente, assinale a alternativa correta.

- A) O tamanho 3 é indicado para pacientes com mais de 100 kg.
- B) O tamanho 4 é recomendado para pacientes entre 50 e 70 kg.
- C) O tamanho 5 deve ser usado em pacientes abaixo de 50 kg.
- D) Todos os tamanhos da ML servem para qualquer faixa de peso.
- E) O tamanho da ML não interfere na eficácia da ventilação.

**QUESTÃO 19** – Sobre o funcionamento e os princípios da ventilação com BVM, assinale a alternativa correta.

- A) O dispositivo depende de fonte externa de oxigênio para se insuflar.
- B) A válvula da BVM tem como função liberar CO<sub>2</sub> na inspiração.
- C) O uso de BVM está contraindicado na ausência de oxigênio suplementar.
- D) A BVM é capaz de fornecer 100% de oxigênio com fluxo adequado e bom selamento.
- E) A máscara cobre apenas a boca e o nariz, deixando o mento livre.

**QUESTÃO 20** – Em relação à técnica de uso da BVM, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A técnica de selamento "EC" utiliza uma mão com polegar e indicador formando um "C", e os demais dedos em forma de "E".
- B) A técnica com duas pessoas tende a gerar volumes maiores do que com uma pessoa.
- C) A técnica com dois polegares permite selamento com ambas as mãos, enquanto o segundo operador ventila.
- D) O operador mais inexperiente deve assumir o controle da máscara.
- E) As manobras de via aérea e uso de adjuntos melhoram a eficácia da ventilação.

**QUESTÃO 21** – Durante a Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em adultos com uso de BVM, qual das condutas abaixo é correta?

- A) Utilizar volume corrente entre 5 e 6 mL/kg durante a RCP.
- B) Ventilar com frequência superior a 20 vezes por minuto.
- C) Priorizar volumes altos para compensar o baixo débito cardíaco.
- D) Realizar a ventilação de forma assíncrona com as compressões torácicas até a obtenção de uma via aérea definitiva.
- E) Evitar o uso de adjuntos como cânulas orofaríngeas.

**QUESTÃO 22** – Durante a ventilação com BVM, qual das práticas abaixo é considerada INCORRETA?

- A) Utilizar volume suficiente para elevação do tórax.
- B) Comprimir a bolsa por aproximadamente 1 segundo.
- C) Realizar a ventilação a cada 6 segundos durante PCR.
- D) Aplicar volumes correntes >10 mL/kg em adultos saudáveis.
- E) Ajustar a máscara para cobrir nariz, boca e mento.

**QUESTÃO 23** – Assinale a alternativa que melhor define uma via aérea anatomicamente difícil.

- A) Situação em que há sangramento ativo na cavidade oral.
- B) Circunstância na qual há limitação anatômica que dificulta a laringoscopia, intubação ou ventilação.
- C) Quadro de edema pulmonar com estertores difusos.
- D) Qualquer paciente que não responde a comandos verbais.
- E) Toda via aérea que necessita de cricotireoidostomia de urgência.

**QUESTÃO 24** – Sobre a classificação de Cormack-Lehane, assinale a alternativa correta.

- A) O grau 1 indica impossibilidade de visualização da glote.
- B) O grau 2 corresponde à visualização apenas da epiglote.
- C) Os graus 3 e 4 estão associados a intubações mais difíceis.
- D) A classificação é baseada na posição da laringe na traqueia.
- E) O exame é feito com o paciente acordado e sentado.

**QUESTÃO 25** – Qual estrutura, quando anteriorizada, pode dificultar a visualização da glote durante a laringoscopia?

- A) Cordas vocais.
- B) Laringe.
- C) Tireoide.
- D) Uvulopalatina.
- E) Narina.

**QUESTÃO 26** – O teste de Mallampati avalia principalmente qual estrutura anatômica?

- A) Orofaringe.
- B) Traqueia.
- C) Seios paranasais.
- D) Região subglótica.
- E) Cartilagem cricoide.

**QUESTÃO 27** – Sobre os preditores anatômicos de intubação difícil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Mandíbula pequena e retraída dificulta o alinhamento dos eixos.
- B) Incisivos superiores proeminentes dificultam a inserção da lâmina.
- C) Língua grande pode obstruir a visualização da glote.
- D) Abertura bucal menor que três dedos é considerada de risco.
- E) Pescoço curto e grosso impede o uso de ventilação com pressão positiva.

**QUESTÃO 28** – O teste da mordedura do lábio superior (*upper lip bite test*) é útil para:

- A) Avaliar edema de glote em queimaduras.
- B) Determinar o grau de estenose subglótica.
- C) Predizer capacidade de subluxação da mandíbula durante a laringoscopia.
- D) Identificar presença de fraturas mandibulares.
- E) Estimar risco de aspiração de conteúdo gástrico.

**QUESTÃO 29** – Em relação às fraturas de crânio, assinale a alternativa correta.

- A) As fraturas abertas são aquelas em que o tecido ósseo é fragmentado em múltiplas partes.
- B) As fraturas lineares ocorrem exclusivamente na região temporal.
- C) A presença de fístula liquórica em fraturas cranianas reduz o risco de infecção.
- D) Fraturas que cruzam o canal da carótida podem resultar em pseudoaneurisma.
- E) A profilaxia antibiótica é contraindicada nas fraturas com exposição meníngea.

**QUESTÃO 30** – Em relação ao Hematoma Epidural (HED), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É frequentemente associado à ruptura da artéria meníngea média.
- B) O paciente pode apresentar intervalo de lucidez após a perda de consciência.
- C) O sangue se acumula entre a dura-máter e a aracnoide.
- D) Pode ter origem venosa em alguns casos.
- E) Quando tratado precocemente, tem melhor prognóstico se comparado a outras hemorragias traumáticas.

**QUESTÃO 31** – Sobre a Lesão Axional Difusa (LAD), é correto afirmar que:

- A) Está relacionada a mecanismos de aceleração-desaceleração.
- B) Costuma ser evidente na tomografia inicial.
- C) O prognóstico é geralmente benigno, mesmo em casos graves.
- D) As hemorragias se localizam principalmente nas cisternas basais.
- E) O diagnóstico se baseia na observação de sinais de herniação cerebral.

**QUESTÃO 32** – Assinale a alternativa que NÃO representa uma característica típica do Hematoma Subdural (HSD).

- A) É mais comum em idosos e alcoólatras.
- B) Resulta da ruptura das veias ponte.
- C) Pode apresentar aspecto hiperdenso na fase aguda.
- D) Forma uma coleção lenticular entre o crânio e a dura-máter.
- E) Está frequentemente associado à atrofia cerebral.

**QUESTÃO 33** – Assinale a alternativa correta sobre os ferimentos penetrantes no crânio.

- A) Projéteis de arma de fogo produzem cavidades cerebrais com volume igual ao seu diâmetro.
- B) Na escala de coma de Glasgow menor que 5, ferimentos por projétil estão associados à sobrevida acima de 50%.
- C) A conduta em todos os ferimentos penetrantes deve ser neurocirúrgica imediata.
- D) Objetos penetrantes devem ser removidos no pronto atendimento o mais rapidamente possível.
- E) A avaliação neurocirúrgica é imprescindível antes da retirada de objetos penetrantes.

**QUESTÃO 34** – Paciente com paralisia facial apresenta desvio de rima oral, apagamento de sulco nasolabial e ausência de rugas na fronte. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Paralisia Facial Central (PFC).
- B) Paralisia Facial Periférica (PFP).
- C) Neurite óptica.
- D) Síndrome cerebelar.
- E) Esclerose lateral amiotrófica.

**QUESTÃO 35** – Qual das seguintes características é mais típica da síndrome de Ramsay Hunt em relação à paralisia de Bell?

- A) Disgeusia ipsilateral nos 2/3 anteriores da língua.
- B) Otalgia leve.
- C) Pico de paralisia em até 72 horas.
- D) Fenômeno de Bell.
- E) Erupção vesicular em conduto auditivo e pavilhão auricular.

**QUESTÃO 36** – Qual das seguintes condutas está corretamente indicada no tratamento agudo da paralisia de Bell?

- A) Início de corticoterapia idealmente nas primeiras 72 horas.
- B) Antivirais como terapia isolada em casos leves.
- C) Desmame obrigatório da corticoterapia após 7 dias.
- D) Associação obrigatória de Inibidores da Bomba de Prótons (IBPs) à corticoterapia.
- E) Contraindicação de corticoides para gestantes.

**QUESTÃO 37** – Sobre o manejo ventilatório de vítimas graves de afogamento (graus 4 a 6), assinale a alternativa correta.

- A) A ventilação não invasiva em modo CPAP é bem tolerada pela maioria dos pacientes jovens, sendo a estratégia inicial preferencial.
- B) A pressão expiratória positiva final (PEEP) deve ser ajustada continuamente entre as primeiras 48 e 72h, conforme melhora clínica.
- C) Deve-se manter a PaCO<sub>2</sub> ao redor de 35 mmHg para evitar lesão cerebral secundária, principalmente em afogamento grau 6.
- D) A hipercapnia permissiva é indicada nas primeiras 24h para evitar lesões alveolares por barotrauma.
- E) A Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), que ocorre em afogamento grau 6, tem recuperação lenta e costuma deixar sequelas pulmonares.

**QUESTÃO 38** – Em relação à indicação de hospitalização e estratificação do afogamento, assinale a alternativa correta.

- A) Apenas pacientes graus 4 a 6 devem ser hospitalizados, por apresentarem risco de insuficiência respiratória grave.
- B) Pacientes grau 2, mesmo com boa resposta à oxigenoterapia inicial, devem obrigatoriamente ser internados em UTI.
- C) Pacientes com boa oxigenação arterial sem oxigenoterapia, sem comorbidades e grau 1 podem receber alta hospitalar.
- D) Pacientes grau 3 a 6 raramente necessitam de suporte ventilatório invasivo.
- E) A decisão de hospitalização baseia-se apenas na avaliação clínica, não sendo necessários exames laboratoriais iniciais.

**QUESTÃO 39** – Sobre o suporte hemodinâmico e complicações cardiovasculares no manejo hospitalar de vítimas graves de afogamento, é correto afirmar que:

- A) A monitorização da pressão intracraniana é prioritária e suficiente para avaliar disfunção cardiovascular no paciente grau 6.
- B) A infusão de dobutamina pode ser considerada nos casos de disfunção cardíaca refratária, com baixa fração de ejeção.
- C) A administração de soluções hipotônicas é indicada nos casos de afogamento em água salgada.
- D) Diuréticos devem ser utilizados de rotina nos casos de edema pulmonar por afogamento grau 4, mesmo com débito cardíaco baixo.
- E) O uso de corticosteroides está indicado nos casos de disfunção hemodinâmica por broncoaspiração de água contaminada.

**QUESTÃO 40** – Um homem de 58 anos, diabético tipo 2 em uso de insulina subcutânea, é trazido à emergência por familiares devido à confusão mental progressiva nas últimas duas horas. Ao exame, está confuso, cooperativo e com a deglutição preservada. A glicemia capilar é de 48 mg/dL. Qual é a conduta inicial mais apropriada nesse caso?

- A) Administrar 25 g de glicose EV imediatamente.
- B) Administrar 15 g de glicose em gel por VO e repetir glicemia em 10 a 15 minutos.
- C) Administrar 1 mg de glucagon IM e repetir a dose após 15 minutos.
- D) Oferecer carboidrato de ação prolongada e observar por 30 minutos.
- E) Iniciar corticoide endovenoso e monitorar resposta glicêmica.