



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CCOS/2026 - MEDICINA DE EMERGÊNCIA

(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	B	C	D
42ª QUESTÃO	A	B	C	D
43ª QUESTÃO	A	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	B	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	C	D
46ª QUESTÃO	A	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	D
48ª QUESTÃO	A	B	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	C	D
50ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 08 de fevereiro de 2026.

(a) JUARÍ ALEXANDRE SANTOS, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO AO CURSO COMPLEMENTAR DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2026 (CCOS/2026).

CCOS/2026 – MEDICINA DE EMERGÊNCIA
(Edital DRH/CRS nº 14/2025, de 03 de outubro de 2025)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____
CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____
NR PM: _____ **SALA:** _____
DATA: _____

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como, as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Em regra, após iniciada a prova objetiva, os candidatos não poderão deixar a sala de provas e a esta retornar, exceto, se devidamente acompanhados por fiscal do concurso para uso de sanitários ou bebedouros e, ainda assim, somente no intervalo de tempo entre 09h30 e 10h30.
10. Será fixado em 02 (duas) horas o período de sigilo a partir do início da prova, no qual os candidatos não poderão deixar o estabelecimento de aplicação da prova objetiva, sob pena de eliminação do processo de seleção.
11. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
12. O candidato que deixar a sala de aplicação antes do período estabelecido no item anterior somente poderá levar consigo o rascunho do gabarito da prova objetiva.
13. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia atentamente os textos abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

Texto I

Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras

A telemedicina está revolucionando a maneira como os cuidados de saúde são prestados em todo o mundo. Com a rápida adoção de tecnologias digitais, a medicina a distância tornou-se uma solução viável e eficiente, especialmente durante a pandemia de COVID-19, quando o distanciamento social e a sobrecarga dos sistemas de saúde exigiram alternativas mais acessíveis e seguras.

Embora a telemedicina já existisse em uma forma rudimentar há algumas décadas, as inovações tecnológicas recentes impulsionaram seu desenvolvimento, tornando-a um dos pilares da saúde digital.

O principal benefício da telemedicina é a ampliação do acesso a serviços de saúde, especialmente em áreas remotas ou subatendidas. Pacientes que antes enfrentavam barreiras geográficas ou econômicas agora podem acessar consultas médicas, diagnósticos e tratamentos sem sair de casa. Além disso, a telemedicina permite um acompanhamento mais contínuo de condições crônicas, oferecendo maior conveniência e controle sobre os cuidados com a saúde.

No entanto, as inovações tecnológicas estão elevando o potencial da telemedicina para um novo patamar. Ferramentas de inteligência artificial (IA) estão sendo integradas para auxiliar médicos no diagnóstico de doenças, oferecendo análises rápidas e precisas com base em grandes volumes de dados clínicos.

Além disso, os dispositivos de monitoramento remoto, como sensores de saúde vestíveis e aplicativos de smartphone, permitem o acompanhamento em tempo real dos sinais vitais e condições de saúde dos pacientes, criando um ambiente de cuidados mais proativo e personalizado.

A realidade virtual (VR) e a realidade aumentada (AR) também estão começando a desempenhar um papel significativo no treinamento médico e na simulação de cirurgias a distância.

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

O futuro da telemedicina promete um cuidado ainda mais integrado e eficiente. A interoperabilidade entre diferentes plataformas de saúde, a segurança dos dados e a evolução da regulamentação são desafios importantes, mas as inovações continuam a abrir caminhos para um sistema de saúde mais inclusivo e centrado no paciente.

Para os jovens acadêmicos, essa é uma área de crescente relevância, oferecendo novas oportunidades de aprendizado e desenvolvimento profissional, além de um impacto positivo direto na sociedade.

[...]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA. **Inovações na Saúde Digital: Telemedicina e Suas Aplicações Futuras**. (Texto adaptado) 14 de fev. 2025. Disponível em: <https://www.unicep.edu.br>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

Texto II

O Saúde Online IPSM é um Serviço de Telessaúde pensado para facilitar o acesso dos nossos beneficiários à saúde. O objetivo é acompanhar você em qualquer lugar, ofertando um serviço de atendimento de urgência ou com especialista, a qualquer hora, em todo o território nacional, de maneira simples e segura.

Tenha uma equipe médica à sua disposição diretamente no seu celular. Com o Saúde Online IPSM, falar com um médico nunca foi tão fácil! E o melhor: o atendimento imediato é 24 horas por dia.

Ao sinal da sua primeira queixa ou dúvida de saúde, seja no horário e dia que for, você pode contar com o acolhimento de forma imediata e segura.

Com a solução, você vai poder conversar virtualmente com médicos ou outros profissionais de saúde e aproveitar benefícios importantes, como: evitar filas e aglomerações em pronto atendimento, realizar teleconsultas de qualquer lugar do país e ter acesso a especialidades médicas de maneira mais rápida.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DO ESTADO DE MINAS GERAIS. **Saúde 24 horas** (Texto adaptado). Disponível em: <https://www.ipsm.saude24h.com.br/>. Acesso em: 5 de nov. de 2025.

1ª QUESTÃO – Após a leitura do texto I, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os recursos tecnológicos possuem ampla aplicabilidade, inclusive na formação dos futuros médicos.
- B. () O texto desabona o atendimento médico remoto, devido ao distanciamento social promovido pela pandemia do COVID-19.
- C. () A telemedicina e a inteligência artificial agilizam diagnósticos, devido à rapidez e à precisão das informações.
- D. () O emprego de ferramentas tecnológicas permite superar barreiras geográficas, sem prejuízo da qualidade do atendimento médico.

2ª QUESTÃO – De acordo com os textos I e II, analise as assertivas abaixo e marque V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () O título do texto I denota uma ambiguidade de ideias entre o presente e o futuro, marcada, respectivamente, pelo que foi declarado antes e depois do sinal de dois pontos (:).
- () No texto II, o emprego do pronome **você** cria proximidade e amplia a conexão com o leitor, como se houvesse ali um diálogo entre a instituição e o beneficiário.
- () Existe uma relação dialógica entre os textos estabelecida por meio dos mecanismos de retomada ou projeção, sejam de palavras ou de ideias.
- () Os textos exploram a linguagem conotativa como estratégia para expandir o sentido das palavras e tornar o texto mais expressivo.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

3ª QUESTÃO – Sobre o texto II, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O texto busca convencer o beneficiário a preterir o atendimento médico digital em detrimento do atendimento físico, em um estabelecimento de saúde.
- B. () O serviço apresentado no texto é ofertado de forma ininterrupta, onde quer que o beneficiário esteja.
- C. () Ainda que veiculado em um meio universal, o texto é direcionado a um público específico.
- D. () De acordo com o texto, para usufruir dos recursos ofertados, o beneficiário precisa ter qualquer dispositivo que lhe permita acessar o sistema.

4ª QUESTÃO – Observe as palavras destacadas no seguinte excerto extraído do texto I:

Com essas ferramentas, estudantes de medicina podem aprender técnicas complexas de forma interativa e prática, enquanto cirurgiões experientes podem orientar procedimentos remotamente, auxiliando médicos em tempo real, independentemente da localização geográfica.

Sobre o estudo das regras de acentuação, considere as assertivas de I a IV e, em seguida, responda ao que se pede.

- I- Todas as palavras destacadas foram acentuadas com base na mesma regra, para a qual todas, sem exceção, são acentuadas.
- II- As palavras *rubrica*, *pudico*, *recorde* e *filantropo* devem ter a antepenúltima sílaba acentuada, seguindo a mesma regra das palavras destacadas no enunciado da questão.
- III- As palavras destacadas são exemplos de palavras esdrúxulas, as quais, de acordo com a regra geral, nem todas são acentuadas.
- IV- As palavras *prática* e *geográfica*, ao receberem sufixo dissilábico, sofrerão alteração da posição da sílaba tônica e perderão o acento de origem.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas I e IV são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

5ª QUESTÃO – Considere a seguinte sequência dos fatos:

O paciente disse que correu como um cavalo para não perder a consulta.

O cardiologista pediu para ele entrar para dentro do consultório e ficar calmo.

O paciente ficou uma fera, pois estava com pressa.

No final, o cardiologista pediu-lhe um caminhão de exames.

Marque a alternativa que apresenta a informação **CORRETA**, quanto à classificação dos termos destacados na sequência em que aparecem, à luz da Estilística.

- A. () Metáfora – Pleonasma – Comparação – Hipérbole
- B. () Comparação – Hipérbole – Metáfora – Pleonasma
- C. () Hipérbole – Metáfora – Pleonasma – Comparação
- D. () Comparação – Pleonasma – Metáfora – Hipérbole

6ª QUESTÃO – Considere a seguinte oração:

A telemedicina, uma ferramenta tecnológica, é muito importante atualmente, pois oferece inúmeros benefícios para pacientes, profissionais da área e sistemas de saúde.

Quanto à análise sintática, marque a alternativa que apresenta a informação **INCORRETA**.

- A. () Uma ferramenta tecnológica é um aposto.
- B. () A telemedicina é o núcleo do sujeito.
- C. () As palavras A e uma são adjuntos adnominais.
- D. () A palavra pois pode ser substituída pela palavra porque, sem alterar o sentido da oração.

7ª QUESTÃO – Marque a alternativa cujas palavras completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas dos períodos abaixo, na sequência em que aparecem:

A ambulância estava _____ de dois quilômetros do hospital.

O médico chegou _____ de uma hora.

A equipe conversou com a família _____ do paciente.

O residente observou tudo _____ distância.

- A. () a cerca, há cerca, acerca, a.
- B. () há cerca, acerca, a cerca, à.
- C. () acerca, há cerca, a cerca, a.
- D. () há cerca, a cerca, acerca, à.

8ª QUESTÃO – Observe o verbo destacado na seguinte oração:

O preceptor interveio prontamente.

Ao ser transcrita para a primeira pessoa do singular do presente do indicativo, a flexão verbal **CORRETA** é:

- A. () Intervenha.
- B. () Intervim.
- C. () intervenho.
- D. () Intervinha.

9ª QUESTÃO – Analise a seguinte oração:

Após anos de estudo e dedicação, ela tornou-se uma excelente médica.

Sobre o termo destacado, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O pronome destacado exerce uma função reflexiva.
- B. () O pronome destacado está na posição enclítica.
- C. () O pronome destacado está na posição mesoclítica.
- D. () O pronome destacado, se estivesse entre as palavras ela e tornou, estaria na posição proclítica.

10ª QUESTÃO – Avalie a função da palavra destacada nas orações abaixo:

- 1- Não se atrase, **pois** perderá o horário da prova.
- 2- Dediquei-me muito. Consegui, **pois**, a aprovação.

Marque a alternativa **CORRETA** sobre a função da palavra **pois**.

- A. () Em 1, **pois** exerce função explicativa. Em 2, **pois** exerce função conclusiva.
- B. () Em ambas as orações, **pois** exerce função conclusiva.
- C. () Em ambas as orações, **pois** exerce função explicativa.
- D. () Em 1, **pois** exerce função conclusiva. Em 2, **pois** exerce função explicativa.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – No tocante à organização da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () As vagas que ocorrerem na Comissão, que não se devam à expiração normal do mandato, serão preenchidas pelo Conselho Permanente da Organização, de acordo com o que dispuser o Estatuto da Comissão.
- B. () A Comissão Interamericana de Direitos Humanos compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos. A Comissão representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Os membros da Comissão serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez, porém o mandato de três dos membros designados na primeira eleição expirará ao cabo de dois anos. Logo depois da referida eleição, serão determinados por sorteio, na Assembleia-Geral, os nomes desses três membros. Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. () Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros. Cada um dos referidos governos pode propor até dois candidatos, que devem ser nacionais do Estado que os propuser.

12ª QUESTÃO – No que tange ao Direito de Circulação e de Residência, tratado na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () O estrangeiro que se ache legalmente no território de um Estado-Parte na Convenção Americana sobre Direitos Humanos só poderá dele ser expulso em cumprimento de decisão adotada de acordo com a lei.
- B. () Toda pessoa que se ache legalmente no território de um Estado tem direito de circular nele e de nele residir em conformidade com as disposições legais. O exercício desses direitos não pode ser restringido pela lei.
- C. () Ninguém pode ser expulso do território do Estado do qual for nacional, nem ser privado do direito de nele entrar.
- D. () Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas. É proibida a expulsão coletiva de estrangeiros.

13ª QUESTÃO – Com relação aos Deveres dos Estados e Direitos Protegidos, tratados na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Os Estados-Partes na Convenção comprometem-se a respeitar os direitos e liberdades nela reconhecidos e a garantir seu livre e pleno exercício a toda pessoa que esteja sujeita à sua jurisdição, sem discriminação alguma por motivo de raça, cor, sexo, idioma, religião, opiniões políticas ou de qualquer outra natureza, origem nacional ou social, posição econômica, nascimento ou qualquer outra condição social.
- B. () Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos. Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- D. () Para os efeitos da Proibição da Escravidão e da Servidão, constituem trabalhos forçados ou obrigatórios os trabalhos ou serviços normalmente exigidos de pessoa reclusa em cumprimento de sentença ou resolução formal expedida pela autoridade judiciária competente.

14ª QUESTÃO – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** – Assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22/11/1969, marque a alternativa **CORRETA**, que lista os órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção.

- A. () Corte Interamericana de Direitos Humanos e o Conselho Permanente da Organização dos Estados Americanos.
- B. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Assembleia-Geral da Organização dos Estados Americanos.
- C. () Comissão Interamericana de Direitos Humanos e a Corte Interamericana de Direitos Humanos.
- D. () A Convenção não prevê, de forma expressa, órgãos competentes para acompanhar seu cumprimento, remetendo o tema ao Tribunal Internacional de Direitos Humanos.

15ª QUESTÃO – Acerca do disposto na **Declaração Universal dos Direitos Humanos** - Adotada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10/12/1948, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Todo ser humano tem deveres para com a comunidade, na qual o livre e pleno desenvolvimento de sua personalidade é possível.
- B. () Toda pessoa, vítima de perseguição, tem o direito de procurar e de gozar de asilo em outros países, podendo esse direito ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum.
- C. () Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle.
- D. () Toda pessoa tem direito à liberdade de opinião e expressão; este direito inclui a liberdade de, sem interferência, ter opiniões e de procurar, receber e transmitir informações e ideias por quaisquer meios e independentemente de fronteiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – A tabela abaixo descreve diferentes perfis hemodinâmicos para cada um dos mecanismos de choque relacionados a seguir:

- (1) Distributivo precoce
- (2) Cardiogênico
- (3) Hipovolêmico tardio
- (4) Tromboembolismo pulmonar

Mecanismo de Choque	Pressão de Oclusão de Artéria Pulmonar	Débito Cardíaco	Resistência vascular sistêmica	Saturação venosa mista
()	Reduzida	Reduzido	Aumentada	< 65%
()	Variável	Aumentado	Reduzida	> 65%
()	Aumentada	Reduzido	Aumentada	< 65%
()	Reduzida	Reduzido	Aumentada	> 65%

ENUMERE na tabela os perfis hemodinâmicos de cada tipo de choque, e marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo.

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

17ª QUESTÃO – O serviço de atendimento móvel de urgência foi acionado para atender um rapaz de 25 anos encontrado em via pública torporoso, taquipneico e coberto de vômito. Encaminhado à sala de emergência do pronto atendimento mais próximo. Abaixo encontram-se descritos os exames laboratoriais inicialmente solicitados:

- Gasometria arterial: pH 7,05 / PaO₂ 85 mmHg / PaCO₂ 15 mmHg / HCO₃ 7,0 mEq/L
- Íons: Sódio 130 mEq/L / Potássio 5,5 mEq/L / Cloreto 88 mEq/L
- Lactato: 14 mmol/L
- Glicemia capilar: 250 mg/dL

Com os exames disponíveis, marque a alternativa que apresenta uma **CAUSA QUE PODE SER DESCARTADA** para o distúrbio ácido-base do paciente.

- A. () Causa renal secundária a acidose tubular renal do tipo IV.
- B. () Cetoacidose diabética.
- C. () Acidose láctica.
- D. () Intoxicação por etilenoglicol.

18ª QUESTÃO – Homem de 73 anos admitido no pronto atendimento com choque hemorrágico por hematêmese. Previamente anticoagulado por fibrilação atrial e portador de doença pulmonar obstrutiva GOLD 2B. Em cinco horas recebe duas unidades de concentrado de hemácias. Ao iniciar a terceira unidade, intercorre com dispneia súbita, saturação de oxigênio de 80%, crepitações em bases, sem turgência jugular, pressão arterial 102x68 mmHg e temperatura axilar de 38,4°C e sem edema de membros inferiores. Exames demonstram radiografia de tórax com infiltrado pulmonar bilateral e peptídeo natriurético (BNP) de 200 pg/mL.

Dentre as reações transfusionais, marque a alternativa **COM O PROVÁVEL DIAGNÓSTICO** e seu respectivo tratamento.

- A. () Sepses associada a hemotransfusão: suspender imediatamente a transfusão, coletar hemoculturas e prescrever antimicrobiano de amplo espectro.
- B. () Sobrecarga circulatória relacionada à transfusão (TACO): suspender a hemotransfusão imediatamente e prescrever furosemida endovenosa.
- C. () Reação transfusional anafilática: suspender imediatamente a hemotransfusão e prescrever epinefrina intramuscular.
- D. () Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI): suspender a hemotransfusão imediatamente e oferecer suporte ventilatório.

19ª QUESTÃO – Homem de 19 anos, desacompanhado, é triado no pronto atendimento após ingestão intencional de 8 comprimidos de dipirona sódica, de 500 mg cada, há 4 horas. História pregressa de transtorno depressivo. No momento, queixa-se de dispepsia leve, sem outros sintomas. Dados da triagem: *Glasgow* 15, FC 90 bpm, PA 110x70 mmHg, SpO₂ 96% em ar ambiente, FR 18 irpm, temperatura axilar 36,8°C.

Marque a alternativa com a conduta **CORRETA** frente a esse caso.

- A. () Como o paciente está desacompanhado e não se pode confiar plenamente na entrevista clínica, é necessário assumir o risco de ingestão associada de fármacos mais letais e, por isso, estaria indicada administração de carvão ativado.
- B. () Por se tratar de uma intoxicação exógena de baixa letalidade em paciente clinicamente bem, é possível que ele aguarde na sala de espera por atendimento nos consultórios com a intenção de breve avaliação e encaminhamento ambulatorial à Psiquiatria para seguimento do cuidado.
- C. () Trata-se de ingestão de baixo potencial de letalidade, mesmo assim o paciente deve ser admitido em departamento de emergência e ser avaliado por um Psiquiatra antes da alta hospitalar.
- D. () Toda intoxicação exógena deve ser considerada como potencialmente muito grave, portanto, o paciente deve ser internado em leito de terapia intensiva para observação cautelosa por pelo menos 24 horas.

20ª QUESTÃO – No pronto atendimento é admitida uma mulher de 26 anos, trazida por amigos, com relato de que estavam em uma festa fazendo uso de entorpecentes e a paciente apresentou agitação psicomotora intensa. Ao ser avaliada, a paciente encontrava-se disruptiva, extremamente agitada, com discurso acelerado e delirante, mas sem risco iminente de auto ou heteroagressividade. Ela não permite que sejam coletados dados vitais, mas permite aproximação.

Em relação às primeiras medidas para este caso, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Medidas de descalonamento verbal devem ser implementadas como medida não-farmacológica, de preferência em uma sala tranquila e segura que permita comunicação como forma de tranquilizar a paciente.
- B. () Dado o risco oferecido para terceiros, a paciente deve ser contida mecanicamente – de maneira segura e humanizada – para que medidas sequenciais possam ser implementadas.
- C. () Deve ser realizada contenção química, sempre preferindo inicialmente a via oral e, se não for possível, escalonar para via intramuscular.
- D. () Como existe risco de intoxicação exógena, deve ser acionado o serviço móvel de urgência para remoção e transferência a centro de toxicologia, onde será realizado o atendimento inicial e especializado da paciente.

21ª QUESTÃO – O serviço de atendimento móvel de urgência atende em uma fazenda uma criança de 5 anos de idade com vômitos, tremores, sudorese, roncospulmonares, esforço ventilatório, diarreia, miose, sialorreia e lacrimejamento. Bradicárdico aos dados vitais.

Considerando os sintomas relacionados acima, marque a alternativa **CORRETA** com a síndrome tóxica apresentada pelo paciente em questão.

- A. () Anticolinérgica, possivelmente associada a anti-histamínicos como a prometazina.
- B. () Simpaticomimética, possivelmente associada a clenbuterol ou pseufedrina.
- C. () Colinérgica, possivelmente associada a organofosforados ou carbamatos.
- D. () Serotoninérgica, possivelmente associada a inibidores da recaptação de serotonina ou inibidores da monoamina oxidase.

22ª QUESTÃO – Um paciente de 55 anos com histórico de doença psiquiátrica não-especificada está sendo atendido no pronto atendimento por agitação psicomotora grave. Após avaliação médica, teve indicação de terapia farmacológica. Marque a alternativa com a opção indicada para a **CONTENÇÃO QUÍMICA**.

- A. () Cetamina intravenosa na dose de 2 mg/kg.
- B. () Diazepam intramuscular na dose de 5 a 10 mg.
- C. () Haloperidol intravenoso na dose de 5 mg.
- D. () Midazolam intramuscular na dose de 10 mg.

23ª QUESTÃO – Um homem de 37 anos de idade é admitido com quadro de confusão mental, sonolência, febre e cefaleia. Sem comorbidades conhecidas. Intercorreu na triagem com crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Realizou tomografia de crânio, sem alterações. Líquido cefalorraquiano demonstrou: pressão de abertura elevada, celularidade 2.000 células/mm³ (90% polimorfonucleares), proteína 300 mg/dL, glicemia 28 mg/dL e bacterioscopia por gram não observa bactérias.

Sobre o caso apresentado, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Quimioprofilaxia de contactantes pode ser indicada nos casos de meningite pneumocócica e meningocócica.
- B. () Nos casos em que a bacterioscopia do líquido identifica diplococos gram-negativos, há benefício em mortalidade ao se manter o corticoide endovenoso.
- C. () A tomografia de crânio não estava bem indicada em vigência de quadro provavelmente infeccioso, e pode inclusive ter atrasado o início do antimicrobiano.
- D. () O esquema antimicrobiano empírico de escolha é composto por ceftriaxona 2 gramas a cada 12 horas e vancomicina 15-20 mg/kg/dose a cada 8 ou 12 horas.

24ª QUESTÃO – Dentre as alternativas abaixo, marque a que **NÃO É UMA CONTRAINDICAÇÃO** absoluta à trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral.

- A. () Glicemia capilar de 200 mg/dL.
- B. () Pressão arterial $\geq 185 \times 110$ mmHg.
- C. () NIHSS ≤ 5 com déficit neurológico não-incapacitante.
- D. () Suspeita de endocardite infecciosa.

25ª QUESTÃO – Um motociclista de 25 anos de idade é vítima de acidente de moto com presenciado impacto direto da região pélvica contra um anteparo fixo. Durante o transporte para o pronto atendimento foram infundidos 1000 mL de solução cristalóide. Na admissão, estava pálido, orientado e com dor pélvica. Ao exame físico, FC 125 bpm, SpO2 96% em ar ambiente, PA 88x60 mmHg, FR 21 irpm, enchimento capilar de 4 segundos, abdome livre e crepitação ao mobilizar pelve. Ultrassonografia beira-leito focada no trauma (FAST) sem líquido livre intra-abdominal.

Marque a alternativa com a **MEDIDA INICIAL INDICADA** para este caso.

- A. () Analgesia com opioide e observação clínica, uma vez que os achados podem ser explicados por dor excruciante.
- B. () Encaminhamento imediato ao bloco cirúrgico para laparotomia exploradora.
- C. () Estabilização pélvica e transfusão de hemocomponentes, podendo ser considerado inclusive protocolo de transfusão maciça.
- D. () Expansão volêmica com até 2000 mL de solução cristalóide e aguardar exames laboratoriais para guiar próximas condutas.

26ª QUESTÃO – Sobre a avaliação com o ultrassom *point-of-care* pelo protocolo **FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma)**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede.

- I - O FAST é realizado pela avaliação de quatro janelas: hepatorenal, esplenorrenal, suprapúbica e cardíaca quatro câmaras.
- II - Seu emprego na Pediatria, quando comparado à população adulta, apresenta menor sensibilidade para o achado de líquido livre.
- III - No adulto, a janela com maior sensibilidade para detecção de líquido livre é a hepatorenal e, na Pediatria, a suprapúbica.
- IV - O FAST não é capaz de identificar derrame pericárdico, sendo essa avaliação prevista no protocolo *extended* FAST (e-FAST).

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as assertivas II e III são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- D. () Todas as assertivas são verdadeiras.

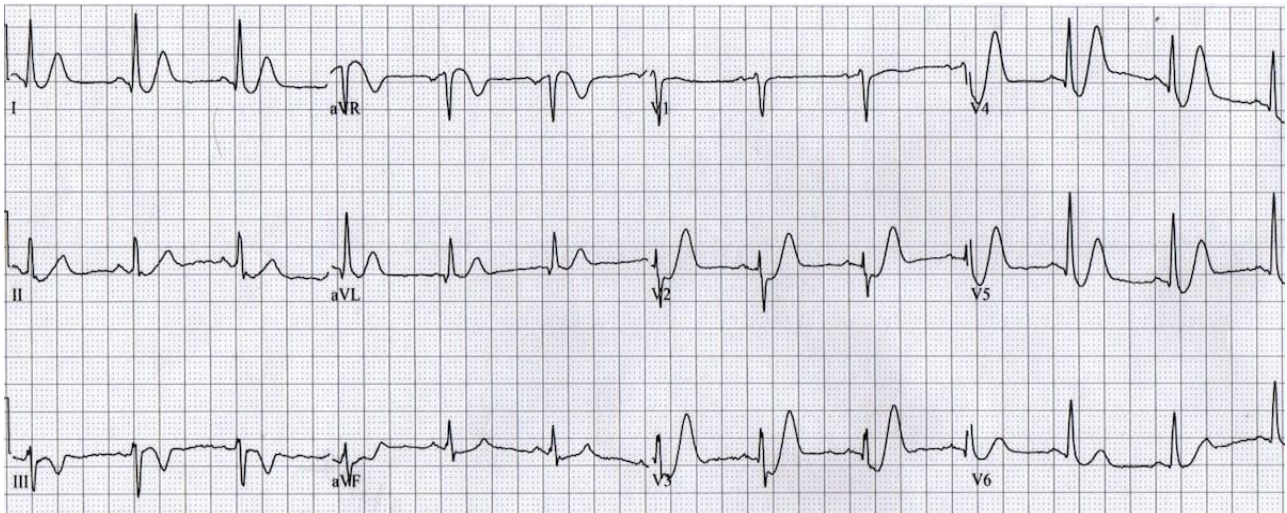
27ª QUESTÃO – Homem de 75 anos é admitido no pronto atendimento com história de rebaixamento do nível de consciência, vômitos e cefaleia. Dados vitais: FC 48 bpm, PA 170x95 mmHg, SpO2 99% ar ambiente e FR 7 irpm. Em avaliação inicial, apresenta-se com escala de coma de Glasgow 8, papiledema e paresia do VI par craniano.

Sobre o **diagnóstico síndrome do caso apresentado**, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () Ultrassonografia *point-of-care* de bainha de nervo óptico com diâmetro > 6 mm é útil para diagnóstico síndrome neste cenário clínico.
- B. () Para intubação orotraqueal é indicado o uso de pré-medicação com fentanil.
- C. () Quando em ventilação mecânica, hiperventilação para manter pCO2 30-35 mmHg é recomendado.
- D. () São diagnósticos etiológicos possíveis: acidente vascular cerebral, trauma cranioencefálico, hiponatremia e encefalopatia hipertensiva.

28ª QUESTÃO – Homem de 59 anos de idade é admitido no departamento de emergência com quadro de precordialgia em aperto, iniciada há 15 minutos, associada a sudorese. Previamente hipertenso e tabagista. Nega outras comorbidades ou adoecimentos. Ao exame: Glasgow 15, FC 75 bpm, SpO2 99% ar ambiente, PA 130x70 mmHg, FR 15 irpm. Bem perfundido, jugular plana, ausculta pulmonar normal.

Com base no **eletrocardiograma abaixo**, marque a alternativa com a conduta imediata **CORRETA** neste caso.



- A. () Angiotomografia de tórax.
- B. () Trombólise sistêmica.
- C. () Aguardar troponina para definir tempo ideal para cateterismo.
- D. () Cateterismo de emergência e angioplastia primária.

29ª QUESTÃO – Sobre os **fundamentos e a prática do transporte aeromédico**, analise as assertivas abaixo e, ao final, responda o que se pede:

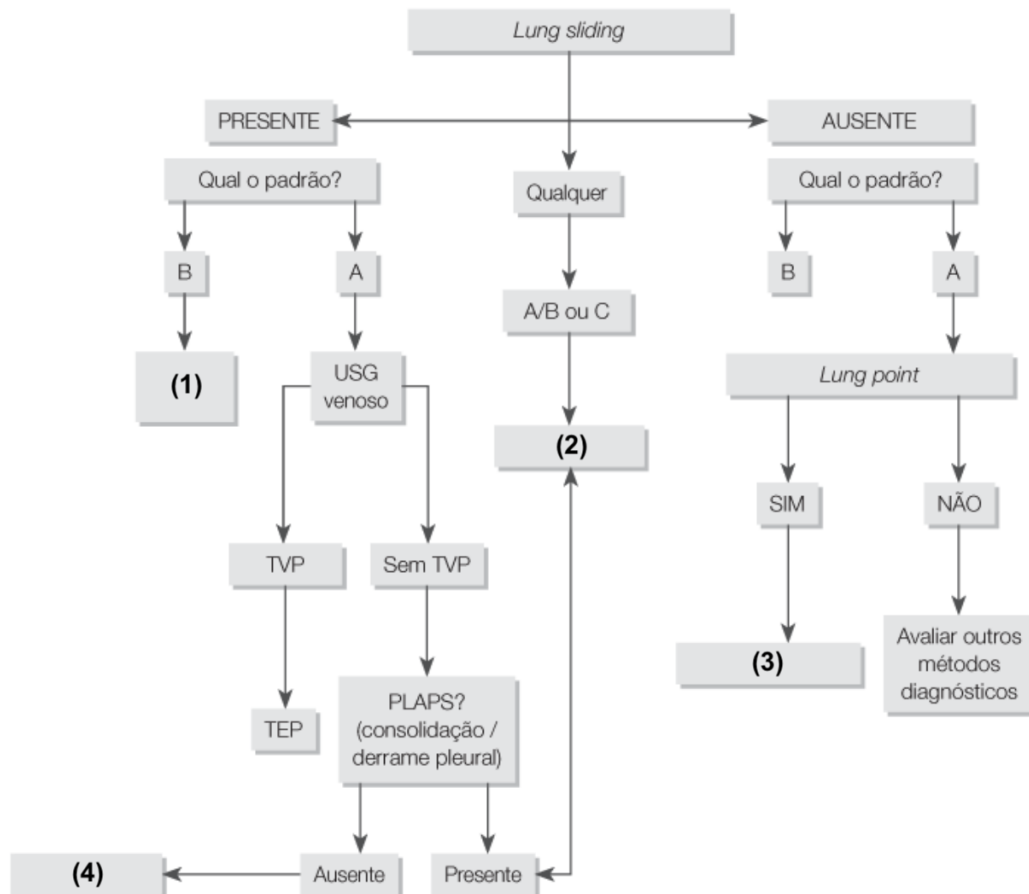
- I - A Lei de *Boyle* explica como a despressurização em grandes altitudes causa a expansão dos gases confinados, como os presentes no trato gastrointestinal, pulmões e no *cuff* de tubos orotraqueais.
- II - A Lei de *Henry* estabelece que a solubilidade de um gás em um líquido é diretamente proporcional à sua pressão parcial. Esse princípio explica a doença descompressiva, causada pela formação de bolhas de gás nos tecidos e fluidos corporais durante a despressurização.
- III - O risco de hipoxemia passa a ser relevante a partir de uma altitude de 10.000 pés (3.048 metros).
- IV - Em voos de helicóptero, as alterações de pressão do ar são pouco significativas para o paciente.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Todas as assertivas são verdadeiras.
- B. () Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
- C. () Apenas as assertivas I, II e IV são verdadeiras.
- D. () Apenas as assertivas I, II e III são verdadeiras.

30ª QUESTÃO – Com base no protocolo **BLUE (bedside lung ultrasound in emergency)**, representado no fluxograma abaixo, **ENUMERE** os itens a seguir com os números correspondentes às lacunas do fluxograma:

- () Pneumonia
- () Doença pulmonar obstrutiva crônica ou asma
- () Pneumotórax
- () Edema agudo de pulmão



Legenda: USG, ultrassom; TEP, tromboembolismo pulmonar; TVP, trombose venosa profunda; PLAPS, síndrome alveolar e/ou pleural posterior e lateral.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

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

31ª QUESTÃO – Sobre **transfusão de hemocomponentes**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () O plasma fresco congelado é o hemocomponente com maior risco de contaminação bacteriana.
- B. () Plasma fresco congelado é a primeira escolha para usuários de varfarina com níveis de RNI supratherapêuticos em contexto de sangramento maior.
- C. () Transfusão de plasma fresco congelado está indicado na doença hepática grave com RNI > 5, mesmo na ausência de sangramento.
- D. () A abordagem inicial na transfusão de hemácias deve ser a prescrição de um concentrado por vez, exceto em casos de hemorragia aguda grave.

32ª QUESTÃO – Homem de 33 anos é admitido na sala de emergência com mal-estar, hiporexia e calafrios. Está em tratamento quimioterápico para leucemia mieloide aguda, sendo a última infusão há 14 dias. Ao exame: alerta, orientado, PA 80x60 mmHg, FC 125 bpm, FR 25 irpm, temperatura 38,7°C, SpO2 94% ar ambiente. Ausculta pulmonar com rncos difusos. Exames: leucócitos 4000/mm³ (blastos 3000/mm³, neutrófilos 400/mm³ e o restante linfócitos), hemoglobina 9,0 g/dL e plaquetas 130.000/mm³. Prescrita ressuscitação volêmica, coletado culturas e lactato.

Marque a alternativa **CORRETA** quanto a **terapia antimicrobiana adequada**.

- A. () Ceftriaxona e azitromicina.
- B. () Ampicilina-sulbactam.
- C. () Piperacilina-tazobactam e vancomicina.
- D. () Meropenem e polimixina B.

33ª QUESTÃO – Mulher de 21 anos procura pronto atendimento com relato de que sofrera violência sexual com penetração e exposição vaginal a sêmen. Sem comorbidade, nega etilismo ou tabagismo, nulípara e esquema vacinal completo.

Após acolhimento, marque a alternativa que contém a profilaxia para infecções sexualmente transmissíveis **NÃO INDICADA** neste caso.

- A. () Ceftriaxona e azitromicina.
- B. () Penicilina benzatina.
- C. () Imunoglobulina anti-hepatite B.
- D. () Metronidazol.

34ª QUESTÃO – Exame de ultrassonografia à beira-leito é realizado para avaliar um paciente com queixa de dispneia, sendo identificada uma consolidação pulmonar.

Dentre as alternativas abaixo, marque a alternativa que apresenta **UM ACHADO** que sugere **atelectasia compressiva**.

- A. () Derrame pleural e redução do volume pulmonar.
- B. () Broncograma aéreo dinâmico na consolidação.
- C. () Hepatização pulmonar.
- D. () Aspecto irregular das bordas da consolidação em parte do lobo pulmonar (sinal do retalho ou *shred sign*).

35ª QUESTÃO – Sobre o **tratamento do pneumotórax não-traumático**, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Em pacientes assintomáticos, estáveis e sem hipoxemia, é possível tratamento conservador com oxigênio suplementar a alto fluxo e radiografia seriada por 6-12 horas.
- B. () Em pacientes instáveis, deve-se confirmar o diagnóstico com tomografia de tórax antes de realizar descompressão torácica imediata com “jelco”.
- C. () Em pacientes em ventilação mecânica, mas sem instabilidade hemodinâmica, tratamento conservador com radiografia seriada é razoável.
- D. () É contraindicada drenagem torácica em pacientes que farão transporte aéreo pressurizado.

36ª QUESTÃO – Mulher de 60 anos, hipertensa e diabética, deu entrada no departamento de emergência com início súbito e presenciado, há 3 horas, de hemiparesia a esquerda e heminegligência. Ao exame físico, apresentava pontuação na escala *National Institutes of Health Stroke* (NIHSS) de 12. Tomografia de crânio sem sinais de hemorragia. Angiotomografia revelou oclusão da artéria cerebral média à direita. O hospital contava com trombólise endovenosa e com equipe capacitada para realização de trombectomia mecânica.

Marque a alternativa com a **CONDUTA ADEQUADA** neste caso.

- A. () Realizar trombectomia mecânica sem trombólise sistêmica, pois o benefício é maior e o risco é menor.
- B. () Realizar trombólise intravenosa com alteplase, pois trombectomia não traria benefício adicional em ictus < 4,5 horas.
- C. () Iniciar trombólise intravenosa com alteplase e encaminhar o paciente imediatamente para a trombectomia mecânica.
- D. () Não realizar reperfusão, iniciar apenas administração de antiagregante plaquetário e transferir para a unidade de acidente vascular cerebral.

37ª QUESTÃO – Homem de 21 anos dá entrada no departamento de emergência em insuficiência respiratória franca com broncoespasmo refratário à broncodilatação e sulfato de magnésio. É asmático e sua casa está em reforma há uma semana. Além disso, é portador de distrofia muscular hereditária. Ao exame físico, PA 130x70 mmHg, FC 115 bpm, FR 40 irpm, SpO2 80% ar ambiente, confuso e pouco cooperativo.

Marque a alternativa que apresenta os **MEDICAMENTOS ADEQUADOS** a serem utilizados na sequência rápida para intubação orotraqueal, **NA ORDEM CORRETA** de administração.

- A. () Etomidato e suxametônio.
- B. () Quetamina e rocurônio.
- C. () Fentanil, etomidato e suxametônio.
- D. () Lidocaína, quetamina e rocurônio.

38ª QUESTÃO – A síndrome compartimental abdominal (SCA) é extremamente grave e exige medidas cirúrgicas imediatas. Sobre o assunto, marque a afirmativa **CORRETA**.

- A. () A SCA não afeta a função hepática.
- B. () Hipertensão intra-abdominal ocorre quando a medida de pressão intra-abdominal é maior que 5 mmHg.
- C. () A insuficiência renal associada a SCA é por necrose tubular aguda.
- D. () A SCA é dita secundária quando há aumento do volume intra-abdominal por acúmulo de líquidos ou edema visceral.

39ª QUESTÃO – Homem de 55 anos apresenta dor intensa em joelho esquerdo há um dia, com limitação do movimento e um pico febril de 38,8°C. É etilista, hipertenso, tem doença renal crônica G4A3 e já teve um episódio de gota há 2 anos. Iniciou uso de alopurinol há duas semanas. Ao exame físico apresenta aumento de volume do joelho, derrame articular, calor e limitação da amplitude de movimento. Artrocentese diagnóstica com líquido sinovial revela: leucócitos 10.000/mm³, polimorfonucleares 55%, bacterioscopia por gram sem microrganismos, presença de cristais em formato de agulha com birrefringência negativa.

Marque a opção com a **TERAPIA INICIAL ADEQUADA** para este paciente.

- A. () Prednisona oral.
- B. () Ibuprofeno oral.
- C. () Amoxicilina-clavulanato endovenoso.
- D. () Oxacilina e gentamicina endovenoso.

40ª QUESTÃO – Considerando que a principal causa de **hemorragia subaracnóide não traumática** é a ruptura de um aneurisma intracraniano e com base nos conhecimentos a respeito, considere as seguintes ações:

1. Implementar tratamento definitivo com clipagem ou embolização do aneurisma, de preferência nas primeiras 72 horas do sangramento.
2. Tratar a hipertensão intracraniana com agentes osmóticos, de preferência solução salina hipertônica.
3. Identificar precocemente a presença de vasoespasm cerebral através de Doppler transcraniano seriado.
4. Iniciar fenitoína profilática pelo alto risco de agravo do edema cerebral associado ao surgimento de crise convulsiva com piores desfechos prognósticos.

No atendimento dos pacientes com hemorragia subaracnóide, **DEVEM SER ADOTADOS** os procedimentos:

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

41ª QUESTÃO – Militar veterano, 78 anos, procura o Hospital da Polícia Militar queixando falta de ar importante e dor no peito em pressão, relato de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e doença coronariana crônica. Faz uso de ácido acetilsalicílico, bisoprolol, clopidogrel e anlodipino. Ao exame físico PA: 74x58 mmHg, FC: 60 BPM; FR: 22 IRPM; SaO₂: 93%, ausculta cardíaca com bulhas hipofonéticas, ausculta pulmonar com estertores crepitantes, edema de extremidades. Ao realizar eletrocardiograma apresenta supradesnivelamento de segmento ST em parede inferior. O paciente foi encaminhado imediatamente para o serviço de hemodinâmica. Foi submetido a angioplastia primária de artéria coronária direita. Após 6 horas da realização da angioplastia foi realizada coleta de exames, apresentando neste momento uma creatinina de 3,8 mg/dl e uréia de 111 mg/dl.

Das razões abaixo, marque a alternativa que **NÃO DEVE** ser considerada como causa da alteração renal.

- A. () Insuficiência Renal Crônica agudizada em paciente com comorbidades prévias.
- B. () Insuficiência Renal Aguda em paciente com Infarto Agudo do Miocárdio e hipotensão.
- C. () Nefrotoxicidade causada pelo contraste.
- D. () Doença Renal Crônica em paciente com vasculopatia.

42ª QUESTÃO – Paciente com diagnóstico de cirrose hepática grave, dá entrada no Pronto Socorro com quadro de agitação psicomotora, confusão mental e agressividade. Ao exame físico apresenta ataxia e *flapping*. O acompanhante relata que o paciente está sem evacuar há três dias.

Dentre as alternativas abaixo, marque a alternativa **CORRETA** quanto à **CONDUTA INDICADA NO TRATAMENTO DESSE PACIENTE**.

- A. () Lactulose 40 mL de 8/8 horas por via oral.
- B. () Rifaximina 550 mg via oral de 12/12 horas.
- C. () Lactulose 20 mL via oral de 8/8 horas associada a Neomicina 1 g via oral de 6/6 horas.
- D. () Enema de Glicerina 12% Via Retal.

43ª QUESTÃO – Sobre o **quadro de Dengue**, responda Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmações abaixo.

- () As sorologias devem ser colhidas após o 6º dia do início dos sintomas.
- () A prescrição de coloide é contra indicada durante qualquer etapa da ressuscitação hemodinamicamente do paciente com dengue grave.
- () Dengue é sempre uma doença de notificação compulsória no Brasil.
- () O uso de plasma fresco congelado é contra indicado independente dos exames laboratoriais.

Marque a alternativa que corresponda, na ordem de cima para baixo, à sequência **CORRETA**.

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

44ª QUESTÃO – Militar veterano de 84 anos, portador de insuficiência cardíaca (NYHA IV), levado ao Hospital da Polícia Militar por familiares devido a prostração e acentuação do edema de membros inferiores, sendo identificado infecção urinária. Possui histórico de múltiplas internações, declínio funcional acentuado, demência FAST 6c e perda ponderal importante. Em acompanhamento ambulatorial fonoaudiológico já foi evidenciada disfagia grave para líquidos e pastosos finos, com alto risco de broncoaspiração. Apesar da dificuldade atual de comunicação, o paciente manifesta desejo de se alimentar por via oral. Familiares preocupados questionam quanto à conduta nutricional.

Qual a abordagem **CORRETA** neste caso?

- A. () Solicitar gastrostomia endoscópica para suporte nutricional aproveitando a internação.
- B. () Prescrever sonda nasoentérica e nutrição enteral precoce.
- C. () Manter jejum absoluto por risco de aspiração com hidratação parenteral com soro glicosado.
- D. () Oferecer pequenas porções por via oral.

45ª QUESTÃO – Paciente feminina de 28 anos, com transtorno depressivo psicótico grave e múltiplas tentativas de autoextermínio prévias. É acompanhada na Clínica de Psiquiatria, fazendo uso ambulatorial de Sertralina 25 mg 1x/dia VO, Quetiapina 25 mg 1x/dia VO, Carbonato de Lítio 300 mg 3x/dia VO e Clonazepam 1 mg 1x/dia VO. Foi então admitida na emergência com rebaixamento de nível de consciência há 2 horas, após ingestão de múltiplos comprimidos de um dos seus medicamentos.

Marque a alternativa **CORRETA** da correlação entre achados clínicos e medicamento ingerido em doses tóxicas.

- A. () Bradicinesia e Hipertermia – Quetiapina
- B. () Pupilas Mióticas - Lítio
- C. () Hiperreflexia e Hipotermia – Sertralina
- D. () Alargamento de QT – Clonazepam

46ª QUESTÃO – Paciente internado no pronto-socorro com quadro de hemorragia digestiva alta. Após estabilização hemodinâmica, foi submetido à endoscopia digestiva alta, cujo diagnóstico foi de úlcera duodenal, Forrest II A.

Neste caso, marque a alternativa **CORRETA** com o **achado endoscópico e a conduta a ser instituída**.

- A. () Sangramento ativo no momento da endoscopia; deve-se indicar o tratamento cirúrgico pelo risco de choque hipovolêmico.
- B. () Ausência de sangramento ativo no momento da endoscopia; pode-se indicar alta hospitalar, pois não há risco de novo sangramento.
- C. () Presença de estigma de sangramento recente; deve-se indicar a permanência do paciente internado, pois apresenta risco de novo sangramento.
- D. () Presença de estigma de sangramento recente; pode-se indicar alta hospitalar, pois o paciente não tem risco de novo sangramento.

47ª QUESTÃO – Soldado PM de 24 anos de idade queixa dor lombar intermitente à direita, sem posição de melhora ou fator desencadeante, que iniciou há dois dias após longo turno de serviço em ortostatismo. Fez uso de Nimesulida com melhora da dor, porém evoluiu com náuseas e vômitos há um dia, além de disúria, polaciúria, febre, mal-estar e perda do apetite. Ao exame físico apresenta regular estado geral e temperatura axilar de 39°C.

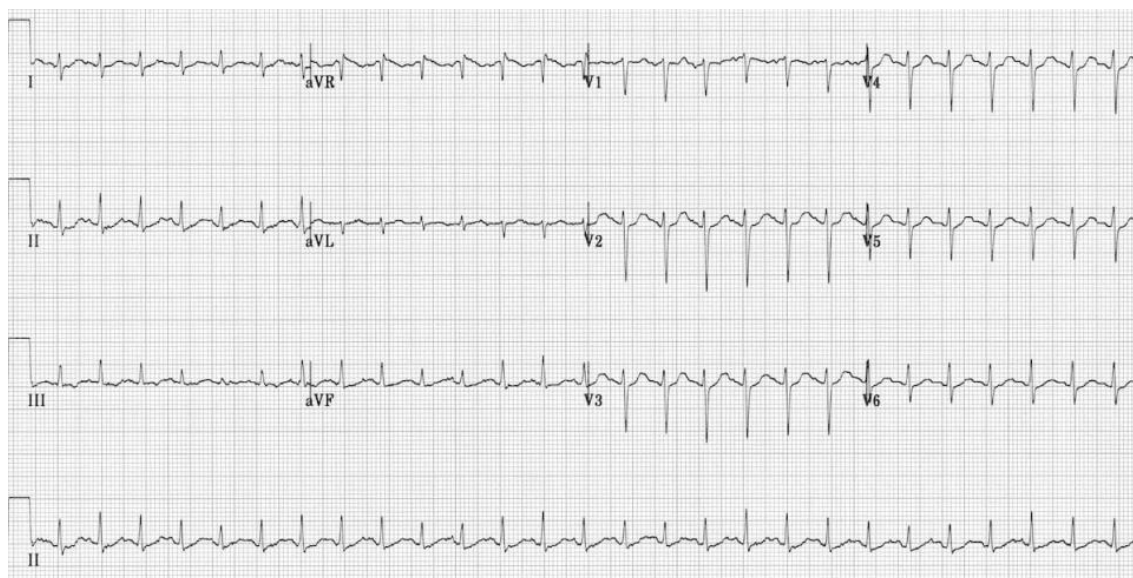
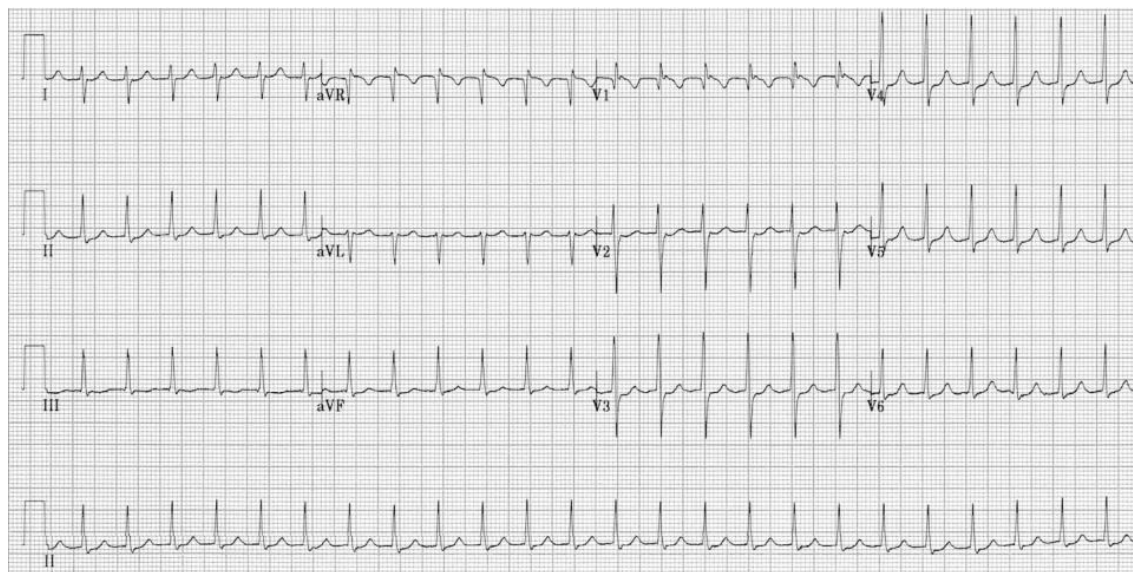
Marque a alternativa **CORRETA** com **o(s) provável(is) diagnóstico(s) e exame(s) complementar(es) indicado(s)**.

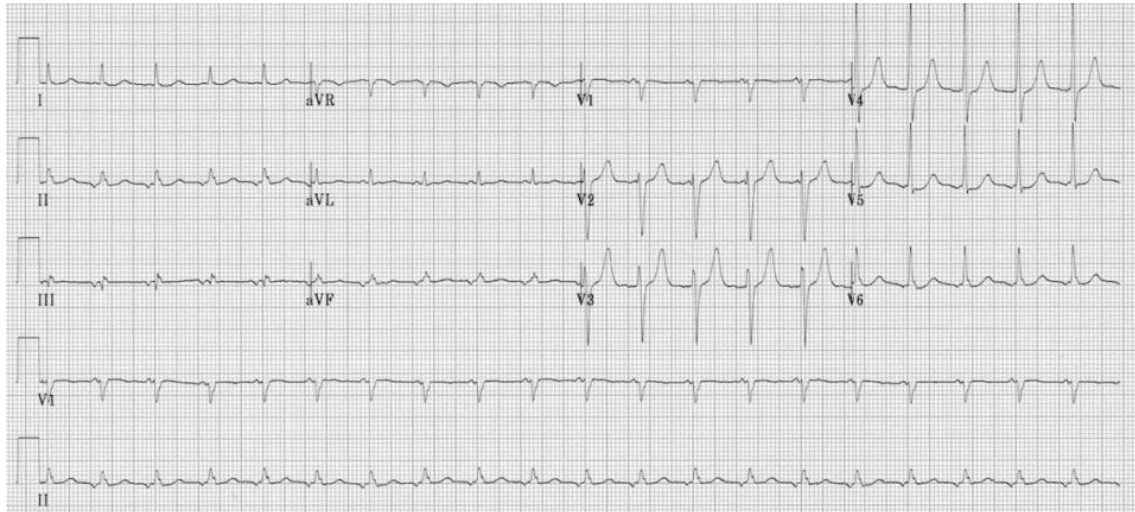
- A. () pielonefrite aguda; urina tipo I e raios X de abdome.
- B. () litíase urinária e pielonefrite aguda; tomografia computadorizada.
- C. () litíase urinária e pielonefrite ascendente; hemograma e uretrocistoscopia.
- D. () pielonefrite ascendente; hemograma e urina tipo I.

48ª QUESTÃO – Você está no plantão noturno na emergência com os residentes de Clínica Médica, cada um lhe questiona o que fazer com as taquiarritmias de quatro pacientes que estão sendo avaliados sem detalhar exame físico e anamnese.

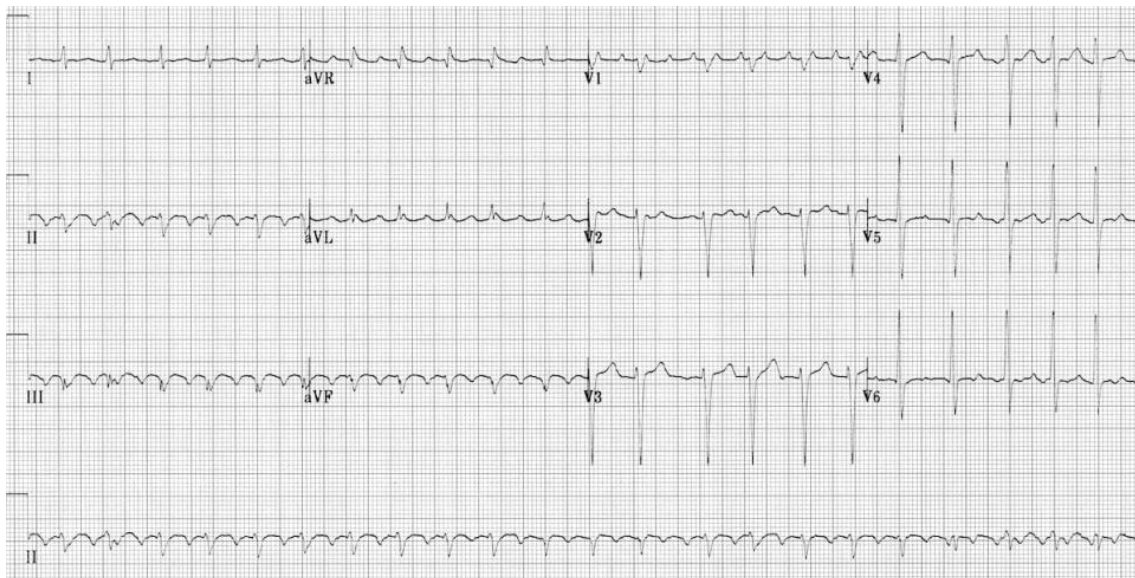
Depois de explicar-lhes a importância da definição sobre critérios de instabilidade hemodinâmica, você orienta que apenas duas das taquiarritmias são revertidas com as seguintes medidas: aplicação de manobra vagal e cardioversão elétrica.

Encontre os ECGs das taquiarritmias que têm indicação de manobra vagal e cardioversão elétrica, respectivamente, e marque a alternativa **CORRETA**.





III.



IV.

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

49ª QUESTÃO – Candidato X de 28 anos estava participando da prova de aptidão física para determinado concurso, quando apresentou mal súbito no final da corrida de 2400 m. O candidato foi prontamente socorrido pela equipe de saúde, que após monitorização administrou gluconato de cálcio enquanto fazia contato com PS para preparo de transporte do paciente. Candidato Y informou à equipe médica que o candidato X estaria fazendo uso abusivo de estimulantes como cafeína, apesar de bem preparado fisicamente e citou ainda uso de cocaína.

Marque a alternativa **CORRETA** da hipótese provável para a causa do mal súbito e as medidas iniciais que você orquestrará.

- A. () Taquiarritmia induzida por psicoestimulantes. ECG, exames séricos, monitorização, cristaloides, bicarbonato de sódio para bolus, oxigênio suplementar, benzodiazepínico e succinilcolina intravenoso, cardioversor.
- B. () Miocardite fulminante por cocaína. ECG, beta bloqueador e nitroglicerina intravenosos, troponinas, contato com hemodinamicista.
- C. () Síndrome simpaticomimética por cafeína + anfetamina. Monitorização contínua, exames séricos com triagem toxicológica, ECG, cristalóide, benzodiazepínico.
- D. () Rabdomiólise. ECG, gluconato de cálcio, exames séricos, solução polarizante, Beta 2 agonista, sonda vesical de demora, cristalóide em BIC.

50ª QUESTÃO – No paciente grande queimado está indicado intubação orotraqueal (IOT) em várias situações. Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I - Presença de estridor, uso de musculatura acessória e retração esternal.
- II - Extensão de queimadura maior que 40-50%.
- III - Dificuldade de engolir.
- IV - Sinais de queimadura facial.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

-----corte aqui-----

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50