UEPB

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA

NÍVEL SUPERIOR

Médico Socorrista 24h

EXAME GRAFOTÉCNICO:
(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

Teu povo é forte! Tua história foi escrita com bravura!

INSTRUÇÕES:

1. Verifique se este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, sendo Língua Portuguesa de 01 a 15, Raciocínio Lógico de 16 a 25 e Conhecimentos Específicos de 26 a 40.

2. Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.

3. Confira seus dados na Folha de Respostas com os dados do Cartão de Inscrição.

4. Esta Prova tem duração de 4 (quatro) horas. Não é permitida a saída do candidato antes de transcorridas 2 (duas) horas completas, sob pena de eliminação.

5. É vedado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.

6. Certifique-se de que assinou a lista de presença e que preencheu adequadamente todos os espaços da Folha de Respostas.

7. Ao finalizar a prova, entregue ao fiscal o Caderno de Prova e a Folha de Respostas, sob pena de eliminação.

PORTUGUÊS

Leia o Texto I para responder às questões de 01 a 06.

Texto I

Especialistas alertam sobre os impactos dos distúrbios do sono na saúde mental

O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado nesta sexta-feira, 13 de março

Problemas relacionados ao sono podem ter impactos diretos na saúde mental. Por essa razão, ter uma boa noite de sono é fundamental para o equilíbrio emocional e para o funcionamento adequado do organismo. Dormir mal pode provocar dificuldades de memória, falta de concentração, irritabilidade, desânimo e até tristeza, além de aumentar o risco de ansiedade e depressão. É o que explica o neurologista do Hospital Regional de Juazeiro (HRJ), complexo hospitalar vinculado ao Governo do Estado e administrado pelas Obras Sociais Irmã Dulce (OSID), Renato Leal. O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado em 13 de março, data que chama atenção para a importância de uma boa noite de descanso.

De acordo com o especialista, diversos distúrbios podem comprometer a qualidade do sono. Entre os principais estão a insônia, caracterizada pela dificuldade para iniciar ou manter o sono; a hipersonia, marcada pelo excesso de sono durante o dia; e as parassonias, que incluem comportamentos anormais durante o sono, como sonambulismo, pesadelos e terror noturno. Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia. "Muitas pessoas acreditam que dormir mal é normal ou que basta dormir mais no fim de semana para compensar noites ruins. No entanto, distúrbios do sono são condições médicas que podem e devem ser tratados", explica o neurologista.

Segundo o psiquiatra do HRJ, Ricardo Nogueira, a saúde mental está diretamente ligada aos distúrbios do sono. O profissional esclarece que ter boas noites de sono, com tempo e qualidade preservados, é considerado um fator de neuroproteção para o cérebro, reduzindo a incidência de transtornos mentais e sintomas psíquicos de uma forma geral. "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos e favorecer o desenvolvimento de transtornos mentais, mas o inverso também é verdadeiro: os transtornos mentais frequentemente produzem alterações importantes no sono. Trata-se, portanto, de uma relação bidirecional, ou seja, é uma via de mão dupla," explica o especialista.

Ainda de acordo com o psiquiatra, diversos mecanismos ajudam a explicar como a má qualidade do sono prejudica a saúde mental. "A privação de sono pode causar desregulação emocional, alterações em neurotransmissores como serotonina, dopamina e noradrenalina, e aumento do cortisol, intensificando a resposta ao estresse. Como consequência, há maior irritabilidade, ansiedade, prejuízos de memória e atenção, elevando a vulnerabilidade à depressão e outros transtornos mentais," conclui.

Os profissionais de saúde orientam que, em caso de problemas relacionados ao sono, é importante buscar ajuda médica e evitar automedicação.

Fonte: https://www.saude.ba.gov.br/2026/03/16/especialistas-alertam-sobre-os-impactos-dos-disturbios-do-sono-na-saude-mental/. Acesso em: 21 de abr. 2026.

1ª QUESTÃO

O Texto I estabelece uma relação entre distúrbios do sono e saúde mental. Assinale a alternativa que expressa CORRETAMENTE essa relação.

a) Os distúrbios do sono são consequência exclusiva de fatores ambientais.
b) Trata-se de uma relação unilateral, em que apenas o sono influencia a saúde mental.
c) É uma relação bidirecional, na qual sono e saúde mental se influenciam mutuamente.
d) A saúde mental interfere no sono apenas em casos extremos.
e) Não há relação comprovada entre sono e saúde mental, apenas estudos inconclusivos.

2ª QUESTÃO

Quanto ao gênero textual e à função sociocomunicativa, o Texto I pode ser classificado como texto:

a) de divulgação científica, com predominância dissertativa e base em fontes especializadas.
b) jornalístico de divulgação científica, com função informativa e linguagem acessível ao público geral.
c) jornalístico de caráter injuntivo, com inserção de elementos meramente opinativos de especialistas.
d) expositivo-injuntivo, com defesa explícita de um ponto de vista sobre saúde pública.
e) instrucional, com orientações indiretas para a melhoria da qualidade do sono.

3ª QUESTÃO

No trecho do Texto I "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos [...] mas o inverso também é verdadeiro", o conectivo "mas" desempenha papel fundamental na organização argumentativa do enunciado.

Considerando seu valor semântico-discursivo no contexto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Expressa uma relação conclusiva, sintetizando logicamente a informação apresentada no segmento anterior.
b) Estabelece uma relação explicativa, esclarecendo a causa dos sintomas psiquiátricos mencionados anteriormente.
c) Introduz uma relação de adição, ampliando a informação anterior com um dado complementar de mesma orientação argumentativa.
d) Indica uma relação condicional implícita, sugerindo que o segundo enunciado depende da veracidade do primeiro.
e) Marca uma relação de oposição/contraste, reorganizando a orientação argumentativa ao introduzir uma ideia que relativiza a anterior.

4ª QUESTÃO
Observe as assertivas a seguir construídas a partir do Texto I.

I- O termo "diversos", em "diversos distúrbios" (2º parágrafo), funciona como pronome indefinido.
II- O termo "que", em "que chama atenção" (1º parágrafo), atua como pronome relativo.
III- O termo "como", em "como sonambulismo" (2º parágrafo), exerce função de conjunção subordinativa.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) III, apenas.
c) I, apenas.
d) II e III, apenas.
e) I, II e III.

5ª QUESTÃO
A partir das palavras retiradas do Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- A palavra "neuroproteção" é formada por composição.
II- A palavra "irritabilidade" apresenta formação por derivação sufixal.
III- A palavra "desregulação" apresenta prefixação e sufixação.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) I, II e III.
c) I e III, apenas.
d) I, apenas.
e) II, apenas.

6ª QUESTÃO
Sobre o Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- Em "Dormir mal pode provocar dificuldades de memória", o sujeito é uma oração subordinada substantiva.
II- Em "os distúrbios do sono são condições médicas", há concordância nominal e verbal adequada.
III- O trecho em destaque em "Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia." expressa uma oração subordinada adverbial temporal.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) II, apenas.
c) I, apenas.
d) I e III, apenas.
e) I, II e III.

Leia o texto II para responder às questões de 07 a 11.

Texto II

Insônia
(Capital Inicial)

Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam
Perdido no relógio, um segundo que não quer passar
O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos
E os cabelos que arranquei de tanto desejar
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
Eternamente ao som do mar azul e céu profundo
Morfeu deitou, adormeceu e esqueceu de mim
Metade do planeta no escuro abandona o dia
E eu aqui anoiteci querendo ser assim
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
No quarto as paredes em silêncio me observam
Jogado pelos cantos como os livros que eu já li
Será que eu devo levantar e dirigir sem rumo
Será que o sono chega se eu fingir que não estou aqui

Fonte: CAPITAL INICIAL. Insônia. Compositores: Arnaldo Jose Lima Santos, Fernando de Ouro Preto. [S. l.]: Abril Music; Warner, 2022. 1 gravação sonora. Disponível em: https://www.vagalume.com.br/capital-inicial/insonia.html. Acesso em: 20 abr. 2026.

7ª QUESTÃO
No verso "O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos", observa-se o uso de um recurso expressivo que contribui para a construção do estado psicológico do eu lírico. Quanto ao uso de figuras de linguagem e a função da linguagem apresentada, há:

a) ironia e função fática, com manutenção do canal comunicativo.
b) metáfora e função referencial, pois há substituição objetiva de sentidos.
c) hipérbole e função conativa, com exagero voltado ao interlocutor.
d) personificação (prosopopeia) e função emotiva, evidenciando subjetividade.
e) eufemismo e função metalinguística, suavizando uma expressão técnica.

8ª QUESTÃO
No trecho "Metade do planeta no escuro abandona o dia / E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o efeito de sentido é construído por meio de:

a) pleonasmo e eufemismo, reforçando e suavizando sentidos.
b) metonímia e ironia, indicando substituição e crítica social.
c) catacrese e hipérbato, reorganizando a ordem sintática.
d) antítese e comparação implícita, evidenciando contraste entre coletivo e individual.
e) paradoxo e gradação, intensificando progressivamente o conflito.

9ª QUESTÃO
No verso do Texto II "Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam", o efeito de sentido decorre de:

a) sinonímia perfeita entre "ver" e "enxergar", reforçando a ideia central.
b) antonomásia, ao substituir termos por equivalentes simbólicos.
c) polissemia e contraste semântico, diferenciando percepção física e compreensão.
d) paronímia, com aproximação sonora entre palavras distintas.
e) ambiguidade estrutural sem resolução contextual.

10ª QUESTÃO
A partir da leitura global do Texto II, é possível afirmar que o eu lírico:

a) descreve cientificamente os efeitos da privação de sono.
b) relata objetivamente hábitos cotidianos relacionados ao sono.
c) celebra o silêncio noturno como momento de tranquilidade plena.
d) defende a necessidade de disciplina para melhorar a qualidade do sono.
e) expressa angústia diante da insônia, utilizando imagens subjetivas e simbólicas.

11ª QUESTÃO
Considerando o Texto II, analise as assertivas a seguir quanto ao funcionamento das classes de palavras no texto.

I- No verso "Meus olhos podem ver você", o termo "meus" atua como pronome possessivo, estabelecendo relação de posse e contribuindo para a marca de subjetividade do eu lírico.
II- No trecho "E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o termo "aqui" funciona como advérbio de lugar, reforçando a localização espacial e o isolamento do eu lírico.
III- No verso "O travesseiro acorda e ri", o termo "e" atua como conjunção coordenativa aditiva, conectando ações atribuídas ao mesmo sujeito.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) II, apenas.
c) I, II e III.
d) III, apenas.
e) I, apenas.

Leia o Texto III para responder às questões de 12 a 15.

Texto III - Dona Anésia



Fonte: http://www.willtirando.com.br/anesia-324/ .Acesso em: 21 abr. 2026.

12ª QUESTÃO
A construção do humor na tirinha decorre principalmente de:

a) uma sequência narrativa estruturada com progressão temática previsível.
b) uma confluência comunicativa marcado por plena falha de compreensão entre interlocutores.
c) uma crítica implícita a comportamentos linguísticos no cotidiano.
d) um jogo entre correção gramatical e quebra de expectativa discursiva.
e) uma exposição didática de regras associadas ao uso da norma culta.

13ª QUESTÃO
Quanto ao gênero textual e à situação sociocomunicativa, a tirinha caracteriza-se como:

a) texto expositivo científico com base em regras gramaticais.
b) texto narrativo ficcional com foco em enredo contínuo.
c) texto instrucional com finalidade normativa explícita.
d) texto argumentativo formal voltado à defesa da norma culta.
e) texto multimodal humorístico, com crítica implícita.

14ª QUESTÃO
No trecho "acreditar em mim mesmo" / "acreditar em mim mesma", o efeito de sentido central decorre de:

a) ocorrência de polissemia no uso do verbo "acreditar" no contexto.
b) ambiguidade associada à correção gramatical quanto ao gênero do falante.
c) relação de sinonímia entre formas pronominais empregadas no enunciado.
d) emprego de antonomásia na construção identitária do sujeito enunciador.
e) aproximação paronímica entre as formas "mesmo" e "mesma".

15ª QUESTÃO
No trecho "Não acredito em você. Só em mim, mesmo.", a construção sintática evidencia:

a) coordenação assindética com elipse do verbo na segunda oração.
b) período composto por subordinação causal.
c) subordinação adjetiva explicativa.
d) coordenação sindética conclusiva.
e) período simples com predicado nominal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO
Considere que cada proposição P, Q, R e S assume exatamente um valor lógico: verdadeiro (V) ou falso (F). Considere, ainda, os seguintes conectivos lógicos:

· ¬: negação;
· ∧: conjunção;
· ∨: disjunção;
· →: implicação.

Com base nessas informações, analise as afirmativas.

I- Se as proposições P e Q são verdadeiras, então a proposição ¬ ((¬P)∨(¬Q)) é falsa.
II- Se a proposição R é falsa e a proposição S é verdadeira, então a proposição R→¬S é verdadeira.
III- Se as proposições P e Q são verdadeiras e a proposição R é falsa, então a proposição (¬P∧Q)→(¬R) é verdadeira.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

a) II e III.
b) I.
c) II.
d) I e II.
e) III.

17ª QUESTÃO
João e Anna participaram de um concurso organizado pela CPCon. Ao término da prova, enquanto conversavam sobre a preparação para o certame, o seguinte diálogo aconteceu:

João: Eu estudei Raciocínio Lógico durante toda a semana ou você resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

Anna respondeu imediatamente:
Anna: Isso não é verdade.

Sabendo que Anna falou a verdade, é CORRETO concluir que:

a) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
b) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
c) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
d) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
e) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana ou Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

18ª QUESTÃO
Considere as seguintes formas de inferência da lógica proposicional:

1. Modus Ponens.
2. Modus Tollens.
3. Silogismo Disjuntivo.
4. Princípio da Explosão.

Analise as situações apresentadas a seguir.

I- Ou Carlos estudou matemática ou estudou Raciocínio Lógico.
Carlos não estudou matemática.
Logo, Carlos estudou Raciocínio Lógico.
II- Se Anna compareceu à prova, então assinou a lista de presença.
Anna não assinou a lista de presença.
Logo, Anna não compareceu à prova.
III- Se João foi aprovado no concurso, então será convocado.
João foi aprovado.
Logo, João será convocado.
IV- Pedro compareceu à prova e Pedro não compareceu à prova.
Logo, qualquer proposição pode ser considerada verdadeira.

É CORRETO afirmar que a sequência é:

a) I- (2) – II- (4) – III- (1) – IV- (3).
b) I- (2) – II- (1) – III- (3) – IV- (4).
c) I- (3) – II- (1) – III- (4) – IV- (2).
d) I- (3) – II- (2) – III- (1) – IV- (4).
e) I- (1) – II- (2) – III- (3) – IV- (4).

19ª QUESTÃO

Negar uma proposição significa determinar exatamente as situações em que ela é falsa. A partir desse princípio, o matemático inglês Augustus De Morgan (1806–1871) estabeleceu importantes equivalências lógicas, conhecidas como Leis de De Morgan, que permitem negar proposições compostas de forma equivalente.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, quatro estudantes discutiam sobre a negação de proposições compostas.

João afirmou: a negação da proposição "P e Q" ocorre quando P é falsa, ou Q é falsa, ou ambas são falsas.
Anna disse: a negação da proposição "P ou Q" ocorre quando pelo menos uma das proposições é falsa.
Carlos comentou: a negação da proposição "Se P, então Q" ocorre quando P é verdadeira e Q é falsa.
Marina concluiu: a negação da proposição "P se e somente se Q" ocorre quando P e Q possuem o mesmo valor lógico.

Com base nas Leis de De Morgan e nas regras de negação das proposições compostas, é CORRETO afirmar que apenas:

a) João e Marina falaram a verdade.
b) João e Anna falaram a verdade.
c) Carlos e Marina falaram a verdade.
d) João, Carlos e Marina falaram a verdade.
e) João e Carlos falaram a verdade.

20ª QUESTÃO

O Paradoxo do Mentiroso é um dos paradoxos mais conhecidos da lógica e da filosofia. Ele surge quando uma proposição faz referência ao próprio valor de verdade, produzindo uma situação em que não é possível atribuir-lhe, de maneira consistente, apenas um dos valores lógicos "verdadeiro" ou "falso". Esse paradoxo motivou importantes estudos sobre lógica, linguagem e teoria da verdade (OLIVEIRA, 2022).

Fonte: OLIVEIRA, José Carlos de. O paradoxo do mentiroso: algumas reflexões sobre verdade e autorreferência. Cognitio-Estudos: Revista Eletrônica de Filosofia, São Paulo, v. 19, n. 2, 2022. Disponível em: https://revistas.pucsp.br/index.php/cognitiofilosofia/article/view/61444/47002. Acesso em: 27 jun. 2026.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, o professor apresentou quatro diálogos independentes e solicitou aos alunos qual deles representa corretamente um exemplo do Paradoxo do Mentiroso.

DIÁLOGO I
João: Anna faltou à aula.
Anna: João está mentindo.

DIÁLOGO II
Carlos: Todas as afirmações que faço nesta conversa são verdadeiras.
Marina: Carlos está dizendo a verdade.

DIÁLOGO III
Pedro: Lucas foi aprovado.
Lucas: Pedro está dizendo a verdade.

DIÁLOGO IV
Pedro: Sofia, qual foi a frase que você escreveu?
Sofia: Escrevi apenas isto: esta frase é falsa.

Com base na lógica clássica, é CORRETO afirmar que o diálogo que representa o Paradoxo do Mentiroso é apenas:

a) o Diálogo I.
b) o Diálogo IV.
c) o Diálogo II.
d) o Diálogo III.
e) os Diálogos III e IV.

21ª QUESTÃO
O Maior São João do Mundo, realizado no Parque do Povo, em Campina Grande, reúne programação, espaços de festa e venda de ingressos para diferentes setores e experiências, como camarotes e eventos associados ao período junino.
Em uma excursão para uma das noites da festa, 120 amigos decidiram comprar pulseiras com benefícios opcionais. Cada pessoa poderia escolher uma ou mais das seguintes vantagens:

C: acesso ao camarote.
B: serviço de bebidas.
R: possibilidade de sair e retornar ao evento na mesma noite.

Após a compra, verificou-se que:

· 63 compraram acesso ao camarote.
· 50 compraram serviço de bebidas.
· 40 compraram direito de saída e retorno.
· 25 compraram camarote e bebidas.
· 20 compraram camarote e saída/retorno.
· 18 compraram bebidas e saída/retorno.
· 10 compraram os três benefícios.
· 20 não compraram nenhum dos três benefícios.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que, a quantidade de amigos que compraram exatamente dois desses benefícios é:

a) 35
b) 33
c) 43
d) 53
e) 73

22ª QUESTÃO
Durante a Copa do Mundo, dois amigos decidiram fazer apostas simbólicas antes de algumas partidas.

· João adotou a seguinte estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 25,00 e, em cada nova aposta, aumentou R$ 15,00 em relação ao valor anterior.
· Anna adotou outra estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 10,00 e, em cada nova aposta, dobrou o valor em relação ao valor anterior.
· Carlos observou os valores apostados pelos dois amigos e decidiu registrar apenas os valores que apareceram em ambas as estratégias, ainda que em apostas de ordens diferentes.

Considerando as apostas feitas até que Anna alcançasse o valor de R$ 320,00, e que João realizasse exatamente 10 apostas, é CORRETO afirmar que a soma dos valores registrados por Carlos foi:

a) R$ 200,00.
b) R$ 120,00.
c) R$ 160,00.
d) R$ 280,00.
e) R$ 240,00.

23ª QUESTÃO
Durante uma atividade de orientação, um agente partiu do Marco Zero olhando inicialmente para o norte. Em seguida, executou exatamente os comandos abaixo:

· caminhou 20m em frente.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 15m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 8m.
· girou 90° no sentido anti-horário e caminhou 6m.
· girou 180° e caminhou 12m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 5m.
· girou 180° e caminhou 5m.

Desprezando irregularidades do terreno, ou seja, terreno plano, é CORRETO afirmar que a distância em linha reta entre a posição final do agente e o Marco Zero é:

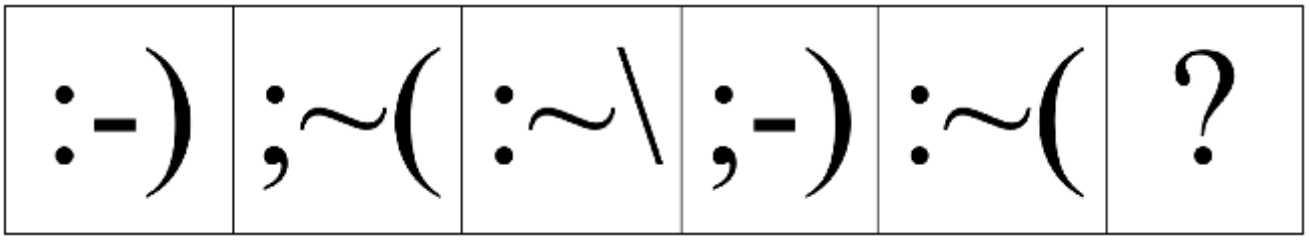
a) 19m.
b) 13m.
c) 16m.
d) 17m.
e) 15m.

24ª QUESTÃO

Em 19 de setembro de 1982, o cientista da computação Scott E. Fahlman, da Universidade Carnegie Mellon (EUA), propôs o uso das sequências :-) e :-(para indicar, respectivamente, mensagens em tom de brincadeira e mensagens sérias em fóruns eletrônicos. Observados de lado, esses caracteres representam expressões faciais simplificadas e ficaram conhecidos como emoticons, tornando-se um marco na comunicação digital e popularizando o uso de representações textuais de emoções em mensagens eletrônicas (Fahlman, 2021).

Fonte: FAHLMAN, Scott E. Smiley Lore :-). Pittsburgh: Carnegie Mellon University, 2021. Disponível em: https://www.cs.cmu.edu/~sef/Smiley2021.pdf. Acesso em: 29 jun. 2026.

Considere a sequência lógica de *emoticons* representada na figura a seguir.



Sabendo que a sequência segue um padrão lógico, é CORRETO afirmar que o símbolo que substitui corretamente a interrogação é:

a) ;~(
b) :-(
c) ;-)
d) ;~\
e) :~\

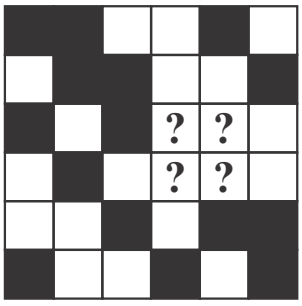
25ª QUESTÃO

O QR Code foi desenvolvido em 1994 pela empresa japonesa DENSO WAVE, inicialmente para tornar mais eficiente à identificação de informações em processos industriais. A sigla QR vem de Quick Response, isto é, "resposta rápida", em referência à leitura ágil do código. Embora um QR Code real utilize regras matemáticas mais complexas, considere, nesta questão, um código simplificado formado apenas por quadrados pretos e brancos.

Considere: ■ = quadrado preto; □ = quadrado branco

O código simplificado abaixo deve obedecer simultaneamente às seguintes regras:

I. Cada linha deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.
II. Cada coluna deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.



O bloco 2×2 que substitui CORRETAMENTE os quatro pontos de interrogação é:

a) 

b) 

c) 

d) 

e) 

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO

Homem de 68 anos, com histórico de cardiopatia isquêmica, é admitido na Unidade de Emergência com quadro de dor precordial há três horas, que evoluiu com dispneia e sudorese fria. Ao exame físico: PA 82/54 mmHg, FC 112 BPM, FR 28 IRPM, $SatO_2$ 86% em ar ambiente. Apresenta estertores crepitantes nos dois terços inferiores de ambos os pulmões e tempo de enchimento capilar de 6 segundos. O ECG revela supra-desnivelamento do segmento ST de V1 a V6. Qual a conduta farmacológica inicial mais adequada para estabilização hemodinâmica?

a) Administrar metoprolol venoso para reduzir a frequência cardíaca e o consumo de oxigênio miocárdico.
b) Administrar *bolus* de 2.000 mL de SF 0,9% para otimização da pré-carga.
c) Iniciar nitroglicerina em infusão contínua para redução imediata da pós-carga.
d) Iniciar infusão de norepinefrina, associando dobutamina se houver sinais de baixo débito persistente.
e) Iniciar infusão de dopamina (2 mcg/kg/min) para suporte inotrópico.

27ª QUESTÃO

Paciente de 52 anos, hipertenso irregular, apresenta-se com cefaleia holocraniana intensa, náuseas e confusão mental. PA de 235/135 mmHg. A fundoscopia revela hemorragias retinianas e papiledema. Ausência de déficits focais. Qual a melhor conduta terapêutica recomendada para as primeiras horas de manejo?

a) Reduzir a pressão arterial para 120/80 mmHg o mais rapidamente possível com fins de prevenir hemorragia intracraniana.
b) Reduzir a Pressão Arterial Média em cerca de 20%, utilizando agentes parenterais como nitroprussiato de sódio ou labetalol.
c) Administrar nifedipina de liberação rápida por via sublingual para promover queda pressórica célere.
d) Manter a pressão arterial nos níveis de admissão e iniciar apenas hidroclorotiazida por via oral.
e) Reduzir a pressão arterial sistólica para menos de 140 mmHg em 15 minutos, independentemente da PAM inicial.

28ª QUESTÃO

Uma paciente de 48 anos é admitida no pronto-socorro com dor abdominal intensa em barra, irradiada para o dorso há três dias. Possui antecedentes de etilismo pesado. Os exames laboratoriais confirmam pancreatite aguda (Amilase: 500 U/L; Lipase: 359 U/L). Após 48 horas de internação, a paciente evolui com taquipneia, SatO2 de 88% em ar ambiente, e creatinina de 2,4 mg/dL (valor basal de 0,8 mg/dL), achados que persistem mesmo após reposição volêmica adequada. A Tomografia Computadorizada (TC) de abdome com contraste revela necrose de 40% do parênquima pancreático, sem coleções líquidas organizadas.

Assinale a conduta mais adequada neste momento.

a) Manter suporte intensivo com ressuscitação volêmica dirigida por metas, analgesia escalonada e introdução precoce de nutrição enteral.
b) Iniciar antibioticoterapia profilática com carbapenêmicos para prevenir a infecção da necrose pancreática identificada na TC.
c) Realizar punção por agulha fina (PAF) da necrose pancreática para pesquisa de agentes infecciosos, dado o estado grave da paciente.
d) Encaminhar para necrosectomia cirúrgica de urgência devido à extensão da necrose e evidência de falência orgânica persistente.
e) Manter a paciente em jejum absoluto por pelo menos 7 a 10 dias para promover o repouso pancreático e reduzir a secreção enzimática.

29ª QUESTÃO

Um homem de 58 anos, tabagista e diabético, chega ao pronto-socorro com dor retroesternal em queimação iniciada há 2 horas. O ECG de 12 derivações realizado na admissão é normal.

Qual a conduta mais adequada neste momento?

a) Dar alta hospitalar, pois um ECG normal na vigência de dor possui valor preditivo negativo suficiente para excluir Infarto Agudo do Miocárdio (IAM).
b) Solicitar troponina ultrassensível (protocolo de 0h e 1h ou 3h) e realizar ECG seriados em caso de recorrência da dor ou em intervalos de 15-30 minutos.
c) Encaminhar o paciente diretamente para cineangiocoronariografia de urgência, independentemente dos marcadores.
d) Solicitar CK-MB e Mioglobina, pois são mais sensíveis que a troponina nas primeiras horas.
e) Iniciar trombólise química com tenecteplase devido ao alto risco cardiovascular do paciente.

30ª QUESTÃO
Paciente de 22 anos, com histórico de asma, apresenta-se com dispneia grave, fala entrecortada, frequência respiratória de 34 irpm e uso de musculatura acessória. $SatO_2$ de 89% em ar ambiente. Murmúrio vesicular globalmente reduzido com sibilos inspiratórios e expiratórios.

Qual a abordagem terapêutica inicial CORRETA?

a) Iniciar ventilação mecânica não invasiva (VNI) com pressões elevadas (IPAP > 20 cmH2O) como terapia de primeira escolha.
b) Intubação orotraqueal imediata com sequência rápida para evitar a fadiga respiratória.
c) Administração de sulfato de magnésio venoso como primeira e única linha de tratamento.
d) Sedação com benzodiazepínicos para reduzir a ansiedade e a taquipneia do paciente.
e) Oxigenioterapia, administração de beta-2 agonista de curta duração associado a brometo de ipratrópio e corticoide sistêmico precoce.

31ª QUESTÃO
Um paciente de 70 anos com diagnóstico de mieloma múltiplo apresenta-se com letargia, constipação e poliúria. O cálcio sérico total é de 18,5 mg/dL, potássio 5.1 mEq/L, sódio 149 mEq/L, creatinina sérica de 2.5 mg/dL e ureia de 210 mg/dL. Qual a medida terapêutica prioritária a ser instituída?

a) Hidratação venosa com soro Fisiológico 0,9% para restaurar a volemia e promover a calciurese.
b) Administração de furosemida em altas doses antes da reposição volêmica.
c) Iniciar infusão de bisfosfonatos (ex: ácido zoledrônico).
d) Realizar hemodiálise de urgência com banho pobre em cálcio como primeira linha.
e) Administrar gluconato de cálcio venoso para estabilizar a membrana miocárdica.

32ª QUESTÃO
Paciente de 65 anos, feminina, com antecedente de Hipertensão Arterial Sistêmica, em uso de anlodipina 10 mg/dia; enalapril 20 mg/dia e clortalidona 25 mg/dia, é trazida por familiares com quadro de confusão mental e uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada com duração de cerca de 20 minutos e que cedeu há cerca de 01 hora. Dá entrada com quadro de sonolência e desorientação. Laboratório sem maiores anormalidades, com exceção do sódio sérico que foi de 112 mEq/L. Qual a conduta mais adequada para o caso neste contexto?

a) Administrar tolvaptano (antagonista da vasopressina) por via oral imediatamente.
b) Repor o sódio utilizando 1 litro de soro Glicosado 5% com adição de 05 FA ampolas de NaCl 20% com o objetivo de elevação do sódio em cerca de 08 mEq em 24 horas.
c) Elevar o sódio sérico em 20 mEq/L nas primeiras 24 horas com SF 7%.
d) Iniciar restrição hídrica rigorosa (500 mL/dia).
e) Administrar *bolus* de 100 mL de salina hipertônica a 3% em 10 a 20 minutos, repetindo duas ou três vezes conforme necessário**.**

33ª QUESTÃO
Paciente de 60 anos, pós-operatório de cirurgia ortopédica, apresenta dispneia súbita e dor torácica que piorava com os movimentos respiratórios. Estável hemodinamicamente (PA 120/80 mmHg). Após análise global do caso, incluindo exames preliminares de rotina, o Escore de *Wells* resultou em 7 pontos. Qual é a conduta diagnóstica mais recomendada nesta situação?

a) Iniciar trombólise com alteplase imediatamente.
b) Solicitar D-dímero.
c) Realizar radiografia de tórax e eletrocardiograma.
d) Realizar angiotomografia de tórax (Angio-TC).
e) Realizar ultrassonografia de membros inferiores; se negativa, o TEP está descartado.

34ª QUESTÃO
Um homem de 72 anos com fibrilação atrial apresenta dor súbita, palidez e ausência de pulsos no membro inferior direito. Ao exame: perda de sensibilidade até o nível do tornozelo e fraqueza muscular moderada para dorsiflexão do pé. O *Doppler* mostra ausência de sinal arterial, mas sinal venoso ainda audível. Qual a classificação de *Rutherford* e a conduta?

a) *Rutherford* IV (Isquemia Crítica); manejo com vasodilatadores potentes por via oral.
b) *Rutherford* I (Viável); tratamento clínico com antiagregação e observação.
c) *Rutherford* IIa (Marginalmente ameaçado); arteriografia eletiva em 48 horas.
d) *Rutherford* III (Inviável); amputação primária é a única opção.
e) *Rutherford* IIb (Imediatamente ameaçado); requer revascularização de emergência**.**

35ª QUESTÃO
Paciente com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) grave secundária à pneumonia bacteriana está em ventilação mecânica. Qual estratégia ventilatória está associada à redução de mortalidade segundo as evidências atuais?

a) Manter a pressão de distensão (*Driving Pressure*) acima de 20 cmH_2O.
b) Utilização de volumes correntes > 12 mL/kg para garantir ventilação.
c) Ventilação com baixo volume corrente (6 mL/kg de peso predito) e pressão de platô < 30 cmH_2O.
d) Evitar o uso de PEEP para prevenir o barotrauma alveolar.
e) Manter o paciente em modo assisto-controlado com frequência respiratória baixa (< 10 irpm) para repouso pulmonar.

36ª QUESTÃO
Um paciente de 30 anos é trazido ao pronto-socorro em atividade convulsiva tônico-clônica generalizada contínua há 10 minutos. Já foram administrados 4 mg de lorazepam venoso sem cessação da crise. Qual a alternativa que o melhor próximo passo terapêutico?

a) Iniciar infusão de tiopental sódico em dose anestésica.
b) Repetir doses de lorazepam a cada 2 minutos até que o paciente pare de convulsionar.
c) Administrar fenitoína (20 mg/kg) por via endovenosa.
d) Realizar apenas observação clínica.
e) Administrar fenobarbital por via oral através de sonda nasogástrica.

37ª QUESTÃO
Paciente de 40 anos, feminina, apresenta febre, cefaleia e alteração súbita de comportamento e memória. A Ressonância Magnética de crânio demonstra hipersinal em T2 e FLAIR acometendo de forma assimétrica os lobos temporais. Qual a melhor conduta terapêutica neste caso?

a) Iniciar Aciclovir venoso (10 mg/kg a cada 8 horas) imediatamente.
b) Aguardar o resultado do PCR para vírus no líquor antes de iniciar tratamento específico.
c) Iniciar antibioticoterapia de amplo espectro para cobertura de meningite bacteriana.
d) Realizar biópsia cerebral para confirmação diagnóstica antes do tratamento.
e) Administrar corticoides em doses elevadas.

38ª QUESTÃO
Paciente jovem é encontrado caído no solo após uso de cocaína. Apresenta mialgia intensa e urina de coloração "Coca-Cola". Creatinofosfoquinase (CPK) de 45.000 U/L. Dentre as alternativas abaixo, escolha aquela que apresenta maior eficácia como medida nefroprotetora nesse contexto.

a) Uso precoce de diuréticos de alça.
b) Administração de bicarbonato de sódio para alcalinizar a urina em todos os pacientes, independentemente do pH urinário.
c) Hidratação venosa com cristaloides para manter um débito urinário de 200 a 300 mL/h nas primeiras 24 horas.
d) Restrição hídrica para evitar o edema sistêmico causado pela lesão muscular.
e) Realização de plasmaférese para remover a mioglobina circulante.

39ª QUESTÃO
Uma mulher de 24 anos apresenta perda súbita da consciência enquanto permanecia em pé em um transporte público lotado. Relata que, antes de desmaiar, sentiu calor, náuseas e sua visão "escureceu". A recuperação foi imediata após deitar-se, sem confusão mental pós-ictal. Qual o diagnóstico mais provável?

a) Crise Convulsiva Generalizada.
b) Síncope Vasovagal (Reflexa).
c) Síncope por Arritmia Cardíaca (ex: BAV total).
d) Estenose Aórtica Grave.
e) Acidente Vascular Cerebral Isquêmico Transitório.

40ª QUESTÃO
Paciente oncológico em vigência de quimioterapia apresenta febre (38,6°C) e contagem absoluta de neutrófilos de 350/mm^3. Encontra-se estável hemodinamicamente, mas refere calafrios. Qual a conduta imediata preconizada?

a) Iniciar Vancomicina isoladamente como primeira escolha para todos os pacientes.
b) Aguardar o resultado das culturas para iniciar o antibiótico específico.
c) Prescrever apenas antitérmicos e realizar nova contagem de leucócitos em 24 horas.
d) Coleta de hemoculturas e início imediato de antibioticoterapia venosa com cobertura para Pseudomonas.
e) Dar alta com antibiótico oral (Ciprofloxacina), independentemente do risco clínico do paciente.