







# RASCUNHO

Texto

**O amor acaba**

(Paulo Mendes Campos)

O amor acaba. Numa esquina, por exemplo, num domingo de lua nova, depois de teatro e silêncio; acaba em cafés engordurados, diferentes dos parques de ouro onde começou a pulsar; de repente, ao meio do cigarro que ele atira de raiva contra um automóvel ou que ela esmaga no cinzeiro repleto, polvilhando de cinzas o escarlate das unhas; na acidez da aurora tropical, depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, como tentáculos saciados, e elas se movimentam no escuro como dois polvos de solidão; como se as mãos soubessem antes que o amor tinha acabado; na insônia dos braços luminosos do relógio; e acaba o amor nas sorveterias diante do colorido iceberg, entre frisos de alumínio e espelhos monótonos; e no olhar do cavaleiro errante que passou pela pensão; às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres; mecanicamente, no elevador, como se lhe faltasse energia; no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar; na epifania da pretensão ridícula dos bigodes; nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas; quando a alma se habitua às províncias empoeiradas da Ásia, onde o amor pode ser outra coisa, o amor pode acabar; na compulsão da simplicidade simplesmente; no sábado, depois de três goles mornos de gim à beira da piscina; no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu, abrindo parágrafos de ódio inexplicável entre o pólen e o gineceu de duas flores; em apartamentos refrigerados, atapetados, aturdidos de delicadezas, onde há mais encanto que desejo; e o amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos, caindo imperceptível no beijo de ir e vir; em salas esmaltadas com sangue, suor e desespero; nos roteiros do tédio para o tédio, na barca, no trem, no ônibus, ida e volta de nada para nada; em cavernas de sala e quarto conjugados o amor se erija e acaba; no inferno o amor não começa; na usura o amor se dissolve; em Brasília o amor pode virar pó; no Rio, frivolidade; em Belo Horizonte, remorso; em São Paulo, dinheiro; uma carta que chegou depois, o amor acaba; uma carta que chegou antes, e o amor acaba; na descontrolada fantasia da libido; às vezes acaba na mesma música que começou, com o mesmo drinque, diante dos mesmos cisnes; e muitas vezes acaba em ouro e diamante, dispersado entre astros; e acaba nas encruzilhadas de Paris, Londres, Nova Iorque; no coração que se dilata e quebra, e o médico sentença imprestável para o amor; e acaba no longo périplo, tocando em todos os portos, até se desfazer em mares gelados; e acaba depois que se viu a bruma que veste o mundo; na janela que se abre, na janela que se fecha; às vezes não acaba e é simplesmente esquecido como um espelho de bolsa, que continua reverberando sem razão até que alguém, humilde, o carregue consigo; às vezes o amor acaba como se fora melhor nunca ter existido; mas pode acabar com doçura e esperança; uma palavra, muda ou articulada, e acaba o amor; na verdade; o álcool; de manhã, de tarde, de noite; na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno; em todos os lugares o amor acaba; a qualquer hora o amor acaba; por qualquer motivo o amor acaba; para recomeçar em todos os lugares e a qualquer minuto o amor acaba.

**1) A partir da leitura atenta do texto, é correto afirmar que:**

- o autor, ao longo do texto, desconstrói sua tese inicial apresentando exemplos que, por serem triviais, não ilustram um posicionamento efetivo.
- a duração do amor está diretamente relacionada com o modo pelo qual esse sentimento é tratado pelas pessoas.
- as diferentes experiências retratadas reforçam o posicionamento que revela a noção de finitude atribuída ao amor.
- a abordagem objetiva feita pelo autor sobre um tema mais abstrato aproxima o texto de um enfoque jornalístico ou científico.
- no texto, os exemplos pessoais, caracterizados pela primeira pessoa, complementam a estrutura linguística subjetiva encontrada no título.

**2) A pontuação, no texto, cumpre um papel expressivo e delimita sua estrutura sintática. Nesse sentido, é correto afirmar que o texto apresenta:**

- apenas duas orações absolutas.
- dois períodos compostos.
- apenas uma frase nominal.
- um período simples e um composto.
- mais de dois períodos simples.

**3) O texto não aborda apenas o amor de um casal, mas outras manifestações do sentimento amoroso. Assim, assinale a opção que contenha uma passagem do texto que ilustre, exclusivamente, uma manifestação ou referência ao relacionamento de um casal.**

- “às vezes acaba o amor nos braços torturados de Jesus, filho crucificado de todas as mulheres;”
- “no andar diferente da irmã dentro de casa o amor pode acabar;”
- “na epifania da pretensão ridícula dos bigodes;”
- “nas ligas, nas cintas, nos brincos e nas silabadas femininas;”
- “no filho tantas vezes semeado, às vezes vingado por alguns dias, mas que não floresceu.”

**4) Por meio de sua seleção vocabular, o autor também imprime efeitos de sentido ao seu texto. Assim, a linguagem por ele empregada pode ser caracterizada como predominantemente:**

- simbólica
- técnica
- objetiva
- popular
- informal

**Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.**

*“depois duma noite votada à alegria póstuma, que não veio; e acaba o amor no desenlace das mãos no cinema, como tentáculos saciados, e elas se movimentam no escuro como dois polvos de solidão.”*

**5) Observando as possibilidades de recursos coesivos da língua, analise as afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.**

- A primeira ocorrência da conjunção “e” contribui para a progressão do texto apresentando valor semântico de alternância.
- A segunda ocorrência da conjunção “e” também contribui para a progressão do texto, mas apresenta valor semântico de oposição, podendo ser substituída por “mas” sem prejuízo de sentido.
- Tanto o pronome “elas” quanto o “se” apontam para um mesmo referente que é o vocábulo “mãos”.
  - Todas as afirmativas estão corretas.
  - Apenas I e II estão corretas.
  - Apenas a I está correta.
  - Apenas II e III estão corretas.
  - Apenas a III está correta.

**6) As construções destacadas no fragmento em análise revelam o emprego de figuras de estilo que reforçam o sentido do texto. Trata-se de exemplos de:**

- Hipérboles
- Comparação
- Metáfora
- Metonímia
- Ironia

7) No trecho “na floração excessiva da primavera; no abuso do verão; na dissonância do outono; no conforto do inverno,” as palavras em destaque, no contexto em que se encontram, podem ser classificadas, morfologicamente, como:

- a) verbos
- b) adjetivos
- c) advérbios
- d) pronomes
- e) substantivos

8) A opção do autor por enunciar, no título do texto, o verbo “acabar” no presente do Indicativo cumpre o seguinte papel semântico:

- a) revela uma ação que ocorre no momento em que é enunciada.
- b) indica uma ação presente com valor de passado.
- c) aponta para uma ideia que assume sentido de futuro, uma previsão.
- d) ilustra uma ação que se repete com “status” de verdade absoluta.
- e) denota uma possibilidade relacionada ao presente da enunciação.

9) Observe o fragmento: “depois de três goles mornos degim à beira da piscina”. Nele, o acento grave é compreendido também pelo papel sintático da construção em que ele se encontra. Considerando o contexto, assinale a opção em que se destaca um exemplo de palavra ou expressão que, embora não corresponda ao mesmo valor semântico, exerça a mesma função sintática do termo destacado neste enunciado.

- a) “num domingo de lua nova”
- b) “polvilhando de cinzas o escarlate das unhas”
- c) “na compulsão da simplicidade simplesmente”
- d) “e amor acaba na poeira que vertem os crepúsculos”
- e) “e acaba nas encruzilhadas de Paris”

10) Acerca da conclusão proposta pelo texto, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) A finitude do amor está na impossibilidade de um novo recomeço em função das experiências anteriores.
- b) A finalidade do término de um amor está diretamente relacionada à ideia de um recomeço em uma experiência descrita como cíclica pelo autor.
- c) Há uma generalização na visão atribuída pelo autor à ideia de recomeço amoroso por meio do emprego do pronome indefinido “todos”.
- d) A ideia de recomeço proposta pelo autor não assume conotação plenamente positiva em função de uma relação direta com a ideia de finitude.
- e) Não é possível prever o momento em que o amor pode acabar embora o autor aponte, categoricamente, a certeza de seu fim.

#### RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcos utilizou  $\frac{3}{4}$  de  $\frac{3}{5}$  do salário que recebeu

para pagar dívidas, e gastou ainda 20% do restante do salário para comprar mantimentos. Se ainda lhe restou R\$ 1.320,00, então o valor total do salário que Marcos recebeu foi, em reais, igual a:

- a) R\$ 2.500,00
- b) R\$ 2.357,14
- c) R\$ 3.771,43
- d) R\$ 3.000,00
- e) R\$ 3.200,00

12) O administrador de uma sorveteria quis saber a preferência de seus clientes sobre três sabores: morango, chocolate e abacaxi. Para isso, elaborou uma ficha em que cada cliente marcaria com um X quais sabores eram de sua preferência, podendo marcar quantos sabores quisesse. O resultado foi o seguinte: 27 clientes marcaram os três sabores, 50 marcaram os sabores morango e chocolate, 48 marcaram chocolate e abacaxi, 52 marcaram morango e abacaxi, 80 marcaram abacaxi, 78 marcaram morango e 82 marcaram chocolate. Se todos os clientes marcaram pelo menos um sabor e preencheram somente uma ficha cada, então o total de clientes consultados foi:

- a) 417
- b) 390
- c) 117
- d) 286
- e) 142

13) Considerando a sequência lógica: 3, A, 5, C, 8, E, 12, G, ..., o décimo e o décimo terceiro termos da sequência, considerando o alfabeto de 26 letras, são, respectivamente:

- a) I ; 30
- b) 30 ; L
- c) I ; 23
- d) K ; 23
- e) 23 ; I

14) A frase “Se a Terra é um planeta, então não emite luz” é equivalente a frase:

- a) A Terra é um planeta e não emite luz.
- b) A Terra não é um planeta ou não emite luz.
- c) A Terra é um planeta ou não emite luz.
- d) A Terra não é um planeta e não emite luz.
- e) A Terra é um planeta ou emite luz.

15) P e Q são proposições simples e o valor lógico de P condicional Q é falso. Nessas condições, é correto afirmar que:

- a) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é verdade.
- b) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q é falso.
- c) O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é verdade.
- d) O valor lógico de P é falso e o valor lógico de Q pode ser falso ou verdade.
- e) O valor lógico de P é verdade e o valor lógico de Q é falso.

**16) Considerando as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta sobre a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH.**

- a) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- b) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, excluindo a prestação às instituições de ensino.
- c) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, exclusivamente, pela prestação às instituições de ensino.
- d) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- e) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos mediante convênio médico, exclusivamente, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.

**17) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, assinale a alternativa correta.**

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, seis de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, semanalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, quinzenalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Diretor, a seu critério, ou por solicitação unânime de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, mensalmente e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros.

**18) Considerando as disposições do ESTATUTO SOCIAL DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH, anexo ao decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, quanto ao Conselho Fiscal, assinale a alternativa correta.**

- a) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- b) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- c) O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de três anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos indefinidamente.
- d) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de quatro membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.
- e) O Conselho Fiscal, como órgão provisório da EBSEERH, compõe-se de cinco membros efetivos e três suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo seus mandatos de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, não podendo ser reconduzidos.

**19) Assinale a alternativa INCORRETA nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEERH sobre a Diretoria Executiva.**

- a) Compete à Diretoria Executiva propor os valores dos regimes de alçada para as várias instâncias de gestão da EBSEERH.
- b) Compete à Diretoria Executiva aprovar os dados, indicadores e sinalizadores para o monitoramento e avaliação contínuos das unidades e órgãos componentes da EBSEERH, consolidados e apresentados pela Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação, em conjunto com a Coordenadoria de Gestão Integrada, a partir de propostas das Diretorias ou em articulação e avaliação conjunta com elas.
- c) Compete à Diretoria Executiva administrar e dirigir os bens, serviços e negócios da EBSEERH, e decidir, apenas por iniciativa própria, sobre operações de responsabilidade situadas no respectivo nível de alçada decisória estabelecido pelo Conselho de Administração.
- d) Compete à Diretoria Executiva monitorar e avaliar continuamente os processos de serviços e de gestão, assim como as condições para o funcionamento adequado da Sede, das filiais da EBSEERH ou outras unidades descentralizadas.
- e) Compete à Diretoria Executiva propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH.

- 20) Assinale a alternativa correta nos termos do REGIMENTO INTERNO DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES S.A. – EBSEH sobre a solicitação para inclusão de matérias nas pautas das reuniões ordinárias do Conselho de Administração, do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo.
- Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias úteis antes da data de sua realização.
  - Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias úteis antes da data de realização da respectiva reunião.
  - Deve ser feita à Secretaria Geral até 6 (seis) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.
  - Deve ser feita ao órgão referente à respectiva reunião até 10 (dez) dias corridos antes da data de sua realização.
  - Deve ser feita à Diretoria Jurídica até 15 (quinze) dias corridos após a data da convocação da respectiva reunião.

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Assinale a alternativa correta sobre a evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto à implantação da Reforma Administrativa Federal, quando ficou estabelecido que o Ministério da Saúde seria o responsável pela formulação e coordenação da Política Nacional de Saúde e ficaram as seguintes áreas de competência: política nacional de saúde; atividades médicas e paramédicas; ação preventiva em geral, vigilância sanitária de fronteiras e de portos marítimos, fluviais e aéreos; controle de drogas, medicamentos e alimentos e pesquisa médico-sanitária.

- 1963.
- 1969.
- 1956.
- 1961.
- 1967.

22) Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a organização dos Conselhos de Saúde, nos termos da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal. O mesmo será atribuído ao Conselho Nacional de Saúde, quando não houver Conselho Estadual de Saúde constituído ou em funcionamento.
- A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é preferencial nos Conselhos de Saúde.
- As funções, como membro do Conselho de Saúde, não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro. Para fins de justificativa junto aos órgãos, entidades competentes e instituições, o Conselho de Saúde emitirá declaração de participação de seus membros durante o período das reuniões, representações, capacitações e outras atividades específicas.
- O conselheiro, no exercício de sua função, responde pelos seus atos conforme legislação vigente.
- O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei.

23) Assinale a alternativa correta quanto às disposições do artigo 195 da Constituição Federal, sobre o financiamento da seguridade social.

- As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, não poderá contratar com o Poder Público, mas poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais.
- Qualquer benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- São passíveis de cobrança de contribuição para a seguridade social todas as entidades beneficentes de assistência social.
- A majoração de qualquer benefício ou serviço da seguridade social independe de fonte de custeio total.

24) Sobre a Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

- A elaboração de programas de aperfeiçoamento não integra a política de recursos humanos.
- Entre os objetivos da política de recursos humanos estão aquelas que visam a evitar dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).
- Inclui-se nos objetivos da política de recursos humanos a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação.
- Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- A política de recursos humanos na área da saúde será formalizada e executada, articuladamente, em uma única esfera de governo.

25) Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) incluem cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, desde que não destinados a investimentos na rede de serviços.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não permitem despesas de custeio do Ministério da Saúde.



26) O cenário atual permite dizer que além da doença que motivou a internação na UTI, existem conseqüências do tratamento agressivo que podem contribuir para má evolução do paciente. Assinale a alternativa que contém estratégias de implementação de ações de qualidade:

- Bundles, punição do responsável por eventos adversos, ações visando às melhorias técnicas.
- Bundles, visitas multidisciplinares, busca e punição por eventos adversos.
- Visita disciplinar, protocolos, ações visando às melhorias técnicas.
- Bundles, protocolos multidisciplinares, presença de check lists.
- Visitas diárias, busca ativa e punição para eventos adversos, protocolos.

27) Em relação aos índices prognósticos em terapia intensiva, assinale a alternativa correta:

- Os índices prognósticos devem ser usados para avaliações individuais dos pacientes.
- Os índices prognósticos além de predizerem a mortalidade, também podem ser um indicador da assistência.
- O TRISS (Trauma and Injury Severity Score) é um índice geral comumente utilizado.
- O SAPS (Simplified Acute Physiology) é um índice específico comumente utilizado.
- O MPM (Mortality Probability Model) é o índice mais utilizado na prática clínica.

28) No pós-operatório de cirurgias abdominais de grande porte, as metas sugeridas para otimização hemodinâmica estão abaixo relacionadas, **EXCETO**:

- PAM (pressão arterial média) > 70 mmHg.
- Diurese > 0,5 ml/Kg/h
- Hidratação  $\geq$  35 ml/Kg/24 horas
- SvcO<sub>2</sub>  $\geq$  70%
- Lactato  $\leq$  2 mmol/L

29) A pancreatite aguda, na sua forma grave, apresenta uma mortalidade em torno de 30%. Com relação ao diagnóstico, assinale a alternativa correta:

- História clínica confirmada por amilase elevada 3 vezes acima do limite de normalidade.
- História clínica confirmada por amilase e ultrassom de abdômen.
- Aumento da amilase e lipase plasmáticas.
- História clínica e elevação dos níveis de uréia plasmática e Proteína C Reativa > 150 mg/dL.
- Aumento da amilase e lipase plasmáticas e presença de derrame pleural ao raio X de tórax.

30) A colite pseudomembranosa consiste na infecção e formação das pseudomembranas intestinais e acontecem após a alteração da flora intestinal pela ação da antibioticoterapia e o agente causador é:

- Clostridium tetani*
- Escherichia coli*
- Staphylococcus aureus*
- Clostridium botulinum*
- Clostridium difficile*

31) São fatores de risco de infecções relacionadas ao cateter venoso central, **EXCETO**:

- Neutropenia
- Redução na relação enfermeira-cateter
- Redução na relação médico-cateter
- Cateterização de veia femoral
- Tempo prolongado de internação pré-cateterização

32) Com relação às infecções fúngicas invasivas em unidades de terapia intensiva, podemos afirmar que:

- A duração do tratamento da candidemia deve ser até a negatificação da hemocultura.
- A terapia empírica deve ser feita em pacientes sem resolução da febre a despeito do uso de antimicrobianos de amplo espectro, e que possuam 3 ou mais fatores de risco.
- Na presença de candidemia com candidúria a terapêutica por irrigação vesical está indicada.
- O tempo mínimo de tratamento para a aspergilose pulmonar invasiva é de 8 semanas.
- Na meningite por cândida, o tratamento deve ser feito por 4 a 6 semanas.

33) Na suspeita de endocardite bacteriana, assinale a alternativa correta em relação ao diagnóstico microbiológico:

- É necessária a coleta de duas hemoculturas, em sítios diferentes, com intervalo de 10 minutos entre as coletas.
- Atualmente bactérias do gênero Streptococcus são mais prevalentes que o gênero Staphylococcus.
- É necessária a coleta de três amostras de hemoculturas com intervalo de pelo menos uma hora entre a primeira e a terceira.
- Em casos de hemocultura negativa o diagnóstico de endocardite bacteriana é excluído.
- Os enterovírus são agentes frequentes na endocardite bacteriana.

34) Paciente de 26 anos, sexo masculino, sem antecedentes patológicos, sofreu acidente de motocicleta com traumatismo cranioencefálico aberto. Após cirurgia é encaminhado à unidade de terapia intensiva. Com relação à antibioticoterapia, assinale a alternativa correta.

- Regime de antibioticoterapia profilática, por se tratar de cirurgia limpa, porém com manipulação do sistema nervoso central.
- Regime de antibioticoterapia profilática, por se tratar de cirurgia potencialmente contaminada.
- Regime de antibioticoterapia terapêutica, por se tratar de cirurgia infectada.
- Regime de antibioticoterapia terapêutica, por se tratar de cirurgia contaminada, com manipulação de sistema nervoso central.
- Regime de antibioticoterapia profilática, por se tratar de cirurgia infectada.

35) São causas de coma não traumático, **EXCETO**:

- Hipocapnia
- Deficiência de tiamina
- Hipertensão Arterial Sistêmica
- Uremia
- Intoxicação por benzodiazepínicos

- 36) Paciente de 52 anos, sexo feminino, com antecedente de hipertensão arterial sistêmica, deu entrada no hospital com história de cefaleia, vômitos, diminuição do nível de consciência e hemiparesia direita. Ao exame físico apresentava PA de 180 X 120 mmHg, FC= 48 bpm, FR= 10 ipm, Temp= 36,8 °C, Glasgow = 7, pupilas anisocóricas, ao exame de fundo de olho presença de papiledema. Exames complementares: glicemia = 110 mg/dL, ECG: bradicardia sinusal e Tomografia de crânio: grande área hipodensa em hemisfério cerebral esquerdo com área de edema cerebral, sem desvio da linha média. Instalada monitorização da pressão intracraniana (PIC) com resultado de 26 mmHg. O tratamento adequado é:
- Sedação e analgesia, elevação da cabeceira a 45°, craniectomia descompressiva.
  - Manter o paciente sem sedação para avaliação neurológica adequada, elevação da cabeceira a 30°, hiperventilação objetivando PaCO<sub>2</sub> de 25 mmHg.
  - Sedação e analgesia, elevação da cabeceira a 30°, hiperventilação objetivando PaCO<sub>2</sub> a 25 mmHg.
  - Sedação e analgesia, elevação da cabeceira a 15°, uso de terapia hiperosmolar com solução salina hipertônica e craniectomia descompressiva.
  - Sedação e analgesia, elevação da cabeceira entre 15 e 30°, hiperventilação objetivando PaCO<sub>2</sub> em 35 mmHg e terapia hiperosmolar objetivando um valor de sódio sérico entre 145 e 150 mEq/L.

- 37) A paciente acima evolui com piora do quadro clínico apresentando midríase fixa, ausência de "drive" respiratório, PA = 100 X 60 mmHg, Temp = 35,8° C glicemia de 92 mg/dL, na ausência de drogas sedativas e depressoras do SNC há 24 horas. A tomografia computadorizada de crânio apresenta piora da área de isquemia, com hipótese de Morte Encefálica. Assinale a alternativa que contém as etapas a serem realizadas para confirmação do diagnóstico:

- Exame clínico de pesquisa de reflexos do tronco cerebral (reflexo fotomotor, corneopalpebral, oculocefálico, oculovestibular, reflexos de tosse e teste de apneia) realizado exclusivamente por neurologista, seguido de eletroencefalograma.
- Exames clínicos de pesquisa de reflexos do tronco cerebral (reflexo fotomotor, corneopalpebral, oculocefálico, oculovestibular, reflexos de tosse e teste de apneia) realizado por diferentes médicos, não ligados a equipe de transplante, com intervalo de no mínimo 6 horas seguido de eletroencefalograma.
- Exames clínicos de pesquisa de reflexos do tronco cerebral (reflexo fotomotor, corneopalpebral, oculocefálico, oculovestibular, reflexos de tosse e teste de apneia) realizado por diferentes médicos, não ligados a equipe de transplante, com intervalo de no mínimo 12 horas seguido de angiografia convencional.
- Exames clínicos de pesquisa de reflexos do tronco cerebral (reflexo fotomotor, corneopalpebral, oculocefálico, oculovestibular, reflexos de tosse e teste de apneia) realizado por diferentes médicos, sendo um necessariamente neurologista, com intervalo de no mínimo 12 horas seguido de cintilografia cerebral.
- As etapas não devem ser realizadas, pois a paciente apresenta hipótese de coma reversível.

- 38) Assinale a alternativa que contém a doença responsável por 30 a 50% das Hemorragias Digestivas Altas:

- Doença Ulcerosa Péptica.
- Neoplasias.
- Varizes esofágicas e de fundo gástrico.
- Esofagites e úlceras esofágicas.
- Malformações Vasculares.

- 39) Com relação à Insuficiência Hepática Aguda, assinale a alternativa que corresponde à etiologia mais frequente:

- Hepatites Virais.
- Hepatite Autoimune.
- Gravidez.
- Acetoaminofen.
- Doença de Wilson.

- 40) Paciente do sexo feminino, 43 anos, com antecedente de Doença de Graves em tratamento há 5 anos e há 4 dias foi submetida a tratamento de abscesso dentário. Deu entrada na UTI com história de febre alta, palpitações, sudorese profusa e confusão mental. Ao exame físico apresentava: Temp= 39,4°C, FR= 36 ipm, FC= 130 bpm, PA = 110 X 70 mmHg; Escala de Coma de Glasgow = 8; Pulmões: MV+ sem ruídos adventícios; Coração: BRNF, em 2T com sopro sistólico panfocal; Abdome: sem alterações. Eletrocardiograma apresentava taquicardia sinusal. A hipótese diagnóstica principal foi de Crise Tireotóxica. A terapêutica adequada é:

- Hidratação com solução cristalóide > 30 ml/Kg, suporte ventilatório mecânico e propranolol.
- Hidratação vigorosa com 40 ml/kg de solução cristalóide, suporte ventilatório mecânico e uso de antitérmicos.
- Hidratação, baseando-se nos parâmetros perfusionais como o lactato e a SVcO<sub>2</sub>, uso de antitérmicos, uso de propiltiuracil 200 mg de 12/12 h.
- Hidratação, baseando-se nos parâmetros perfusionais como o lactato e a SVcO<sub>2</sub>, uso de antitérmicos, suporte ventilatório mecânico, uso de metimazol, na dose de 20mg de 4/4 h e esmolol para o manuseio da taquicardia.
- Hidratação com solução cristalóide > 30 ml/Kg, suporte ventilatório mecânico e uso de metimazol 20 mg de 12/12 h, baseando-se na dosagem diária dos hormônios tireoidianos.

- 41) Paciente do sexo masculino 63 anos, etilista crônico, deu entrada no hospital com história de episódio convulsivo há 2 horas, relatado pelo acompanhante. Ao exame clínico apresentava-se confuso, sonolento, porém colaborativo, hemodinamicamente estável e afebril. Durante a consulta apresenta episódio de taquiarritmia (figura abaixo). Aos exames laboratoriais: Na<sup>+</sup> = 134 mEq/L; K<sup>+</sup> = 3,6 mEq/L; Mg<sup>++</sup> = 1,0 mEq/L; e Ca<sup>+++</sup> = 8,4 mg/dL.

ECG:



Assinale a alternativa correta em relação ao tipo de arritmia e tratamento:

- TV polimórfica "Torsades de pointes"; sulfato de magnésio.
- Fibrilação Ventricular; desfibrilação elétrica.
- TV monomórfica, amiodarona.
- TV polimórfica "Torsade de pointes"; Lidocaína.
- Fibrilação Ventricular; amiodarona.

- 42) Nas síndromes coronarianas agudas, em relação aos marcadores de necrose miocárdica podemos afirmar:

- A CK-MB é um exame de alta sensibilidade.
- A CK-MB deve ser considerada em um único momento.
- A Troponina I é um marcador que pode estar elevado na sepse, embolia pulmonar, evento neurológico agudo e insuficiência renal aguda.
- A elevação da Troponina I só ocorre 12 horas após o infarto do miocárdio.
- A mioglobina é um marcador que se eleva após 6 horas do infarto.

**43) São causas de Insuficiência Respiratória Aguda Tipo II, EXCETO:**

- a) Drogas depressoras do Sistema Nervoso Central
- b) Atelectasias
- c) Tétano
- d) Trauma Raquimedular
- e) Cifoesciose

**44) Em relação ao tratamento da Embolia Pulmonar, assinale a alternativa correta:**

- a) Em paciente estável hemodinamicamente, com disfunção de ventrículo direito à ecocardiografia e aumento importante na dosagem da Troponina a trombólise química está contraindicada.
- b) Em paciente com contraindicação para anticoagulação é prioridade a embolectomia.
- c) A colocação de filtro de veia cava inferior está indicada nos casos com instabilidade hemodinâmica.
- d) O uso de anticoagulação via enteral está indicado desde o início do tratamento.
- e) Em paciente com instabilidade hemodinâmica deve ser realizada a ressuscitação com fluidos, ventilação mecânica, uso de drogas vasopressoras e trombólise química.

**45) A Síndrome da Angustia Respiratória Aguda (SARA) apresenta várias consequências clínicas, EXCETO.**

- a) Liberação de mediadores inflamatórios que contribuem para disfunção de múltiplos órgãos.
- b) Aumento da pressão diastólica final do Ventrículo Esquerdo.
- c) Hipertensão arterial pulmonar.
- d) Diminuição da complacência pulmonar.
- e) Deterioração nas trocas gasosas.

**46) As estratégias ventilatórias na SARA (ARDSNet) consistem em:**

- a) Posição prona.
- b) Volume corrente de 6 - 8 ml/Kg; pressão de platô  $\leq$  30 cmH<sub>2</sub>O, relação I:E de 1:1, fluxo de 60 L/min.
- c) Uso de óxido nítrico.
- d) Modo volume controlado; Pressão de Platô  $\leq$  30 cmH<sub>2</sub>O; fluxo de 60 L/min; volume corrente de 4-6 ml/Kg; relação I:E 1:1 a 1:2; pausa inspiratória de 0,5 segundo.
- e) Volume corrente de 4-6 ml/Kg; pressão de platô  $\leq$  30 cmH<sub>2</sub>O; relação I:E de 2:1; fluxo de 60 L/min; pausa inspiratória de 0,5 segundo.

**47) Os estados de choque podem ser classificados de acordo com seu padrão hemodinâmico. Assinale a alternativa que contém as patologias classificadas como choque distributivo:**

- a) Falência ventricular esquerda; sequestro de líquidos (pancreatite); anafilaxia.
- b) Anafilaxia; choque neurogênico; pneumotórax hipertensivo.
- c) Choque séptico; miocardites; sequestro de líquidos (pancreatite).
- d) Miocardites; hipotireoidismo; choque séptico.
- e) Hipotireoidismo; choque séptico; anafilaxia.

**48) Assinale a alternativa que contém uma das terapias adjuvantes no tratamento do paciente com sepse grave ou choque séptico.**

- a) Uso de selênio intravenoso.
- b) Uso de eritropoietina nos casos de anemia associada a sepse grave.
- c) Uso de clorexidina oral, para descontaminação da cavidade oral, na prevenção da pneumonia associada a ventilação mecânica.
- d) Uso de bicarbonato, com objetivo de otimizar a hemodinâmica, se pH  $\leq$  7,25.
- e) Uso de antitrombóticos como a proteína C ativada recombinante.

**49) Assinale a alternativa que contém as patologias que podem induzir à insuficiência renal aguda:**

- a) Sepse, choque cardiogênico, nefrite intersticial aguda.
- b) Sepse, doenças autoimunes, drogas.
- c) Sepse, uropatia obstrutiva, desidratação.
- d) Sepse, síndrome hepatorenal, vasculites.
- e) Sepse, nefrolitíase bilateral, pancreatite.

**50) As condições abaixo são fatores de risco para disfunção de múltiplos órgãos e sistemas (DMOS), EXCETO:**

- a) Coledocolitíase
- b) Politrauma
- c) Intoxicações exógenas
- d) Coma mixedematoso
- e) Isquemia mesentérica

