

# MÉDICO / ÁREA: SOCORRISTA

17/05/2015



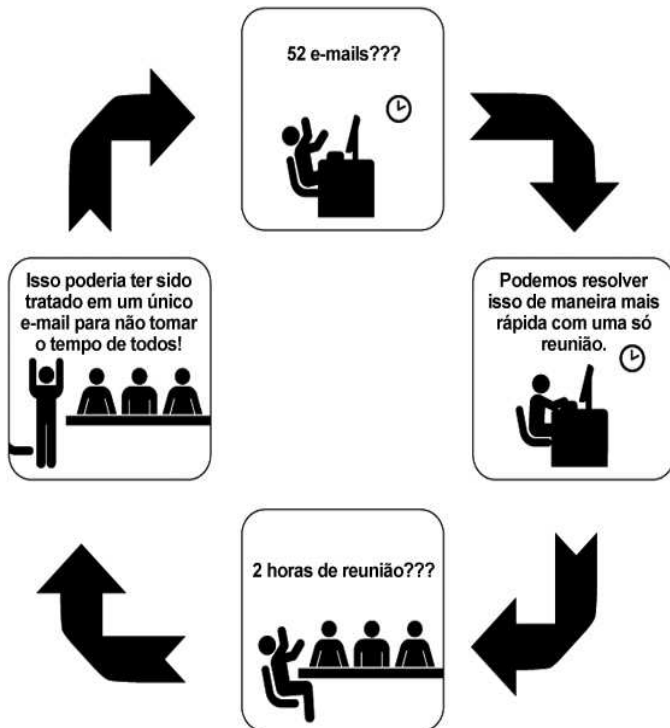
## SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
2. Este caderno contém 60 questões objetivas. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído, em caso de erro durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. No cartão-resposta, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
5. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o cartão-resposta.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após decorridas **duas horas** de prova, e somente será permitido levar o caderno de prova a partir das **16 horas**, desde que permaneça na sala até esse horário.
7. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

## CONHECIMENTOS GERAIS – LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 07.

### Texto 1 – Círculo vicioso



Disponível em: <<http://www.saiadolugar.com.br/dia-a-dia-do-empendedor/um-ciclo-vicioso-que-pode-atrapalhar-a-productividade-de-uma-empresa/>>. Acesso em: 30 jan. 2015.

### — QUESTÃO 01 —

Considerando a articulação entre os discursos verbal e não verbal, o tema central do Texto 1 é a

- (A) condução respeitosa da equipe de trabalho.
- (B) gestão das novas tecnologias para a otimização do tempo.
- (C) administração de conflitos entre os colegas.
- (D) formalização dos encaminhamentos burocráticos do setor.

### — QUESTÃO 02 —

A coesão do texto é garantida pela indicação da

- (A) referencialidade pelas catáforas.
- (B) cadencialidade pelas aliterações.
- (C) direcionalidade pelas placas.
- (D) sequencialidade pelas setas.

### — QUESTÃO 03 —

O recurso linguístico que faz progredir o texto é

- (A) a intransigência dos superiores.
- (B) a falta de colaboração da equipe.
- (C) o diálogo estabelecido entre as partes envolvidas.
- (D) o desencontro entre as expectativas dos grupos.

### — QUESTÃO 04 —

A articulação textual, indicada pelo título do texto, equivale ao sentido construído pelo seguinte provérbio:

- (A) “Estou em um beco sem saída”.
- (B) “Acordou com a avó atrás do toco”.
- (C) “Deus ajuda a quem cedo madruga”.
- (D) “Não sei se caso ou se compro uma bicicleta”.

### — QUESTÃO 05 —

Os pontos de interrogação empregados no texto têm a função de mostrar

- (A) o regime de trabalho exigido diante da capacidade da equipe.
- (B) a reação das pessoas diante das soluções apresentadas.
- (C) a rotina de produção frente às demandas empresariais.
- (D) o compromisso da gerência diante da necessidade coletiva.

### — QUESTÃO 06 —

O texto mostra um conflito gerado entre as possibilidades de deliberações

- (A) individuais e coletivas.
- (B) objetivas e subjetivas.
- (C) humanas e materiais.
- (D) virtuais e presenciais.

### — QUESTÃO 07 —

A função do pronome “isso” no texto conduz à

- (A) indefinição do tema.
- (B) remissão metafórica.
- (C) referenciação anafórica.
- (D) indeterminação do sujeito.

Leia o Texto 2 para responder às questões de 08 a 10.

Texto 2

### tirinhas de logística



Disponível em: <[http://recortesdelogistica.blogspot.com.br/2014/06/tirinhas-de-logistica\\_17.html](http://recortesdelogistica.blogspot.com.br/2014/06/tirinhas-de-logistica_17.html)>. Acesso em: 20 mar. 2015.

#### — QUESTÃO 08 —

O humor da tira é produzido pelo mal-entendido resultante

- (A) das escolhas lexicais inadequadas para a interação face a face.
- (B) do uso de diferentes padrões linguísticos para nomear funções de trabalho.
- (C) das relações sociais conflituosas na distribuição das tarefas cotidianas.
- (D) do emprego de expressões inapropriadas entre superiores e subordinados.

#### — QUESTÃO 09 —

A linguagem empregada na tirinha caracteriza

- (A) uma forma direta de raciocinar.
- (B) uma maneira lógica de pensar.
- (C) um estilo coloquial de falar.
- (D) um modo espontâneo de ser.

#### — QUESTÃO 10 —

Do último quadro da tirinha, pela associação entre os recursos verbal e não verbal, infere-se que

- (A) a profissão referida no anúncio é pouco valorizada.
- (B) o jornal veiculou uma propaganda enganosa.
- (C) a personagem representa um papel falso.
- (D) o sujeito enunciativo não sabe ler.

— RASCUNHO —

## CONHECIMENTOS GERAIS – MATEMÁTICA

### — QUESTÃO 11 —

Em certo estado, de janeiro a junho, 26 mil pessoas migraram de empresa de telefonia móvel, enquanto 20 mil migraram o telefone fixo, mantendo o número original. Se em todo o país, neste mesmo período, 2,1 milhões de trocas foram feitas, então qual é o valor que mais se aproxima do percentual referente ao total, no estado, representado em relação ao total do país?

- (A) 1,23%
- (B) 2,19%
- (C) 23,70%
- (D) 43,47%

### — QUESTÃO 12 —

O dono de um posto de combustíveis fixará os novos preços do litro de gasolina e de etanol, de modo que a diferença desses preços seja de um real. Além disso, ele quer que o cliente possa escolher qualquer um dos combustíveis, sem precisar fazer a conta para saber qual é mais vantajoso. Para isto, ele se baseou apenas no gasto com combustível, considerando um veículo *flex*, que tem o consumo de um litro de gasolina a cada dez quilômetros percorridos, e que, com etanol, percorre sete quilômetros por litro. Os valores, em reais, que mais se aproximam do desejado pelo dono do posto, são, respectivamente:

- (A) 2,099 e 3,099
- (B) 2,339 e 3,339
- (C) 2,449 e 3,449
- (D) 2,579 e 3,579

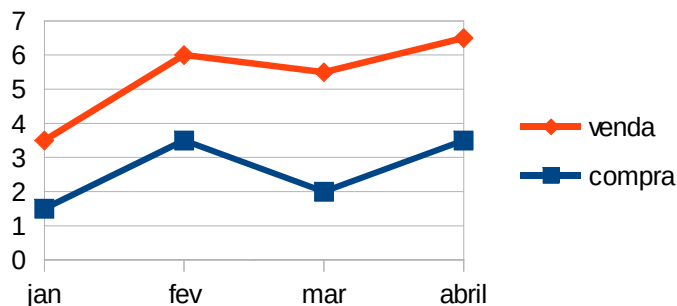
### — QUESTÃO 13 —

Uma fazenda exportou em 2014 um total de 1 500 toneladas de carne bovina. De acordo com o contrato, o pagamento foi em reais, mas o valor da arroba do boi foi fixado em dólar. A taxa de câmbio do dia de pagamento era de um dólar a R\$ 2,26, ao passo que o preço de uma arroba era US\$ 51. Planejando estabelecer um novo contrato para o ano de 2015, com um mesmo total exportado, 1 500 toneladas, os novos valores são US\$ 43 por arroba, com uma taxa de câmbio de um dólar a R\$ 3,20, o fazendeiro quer calcular a diferença entre o valor total que será arrecadado em 2015 e o valor total arrecadado em 2014. Com base nessas informações, o valor, em reais, que mais se aproxima dessa diferença é:

- (A) +33 510,00
- (B) +13 694,00
- (C) -1 410,00
- (D) -12 000,00

### — QUESTÃO 14 —

Um comerciante comprou e vendeu um certo produto, sempre a mesma quantidade, realizando o lucro mensalmente como sendo a diferença do valor pago na compra pelo valor recebido pela venda. O gráfico a seguir apresenta os valores em milhares de reais, respectivamente, para compra e venda nos quatro meses iniciais do ano.



Com base nas informações apresentadas no gráfico, o maior lucro ocorreu no mês de

- (A) janeiro.
- (B) fevereiro.
- (C) março.
- (D) abril.

### — QUESTÃO 15 —

Quatro filhas estavam na cozinha no momento em que apenas uma delas colocou o dedo no bolo confeitado. Quando a mãe viu a marca de dedo, questionou as crianças para descobrir quem tinha mexido no bolo. Ela ouviu, então, o relato das quatro filhas:

- Eu não mexi, diz Joana.
- Foi a Lara, diz Vitória.
- Foi a Vitória, diz Luna.
- A Luna não disse a verdade, diz Lara.

Sabendo que somente um dos relatos tem valor lógico falso, então, quem mexeu no bolo foi a filha de nome

- (A) Vitória.
- (B) Joana.
- (C) Luna.
- (D) Lara.

**CONHECIMENTOS GERAIS – INFORMÁTICA****— QUESTÃO 16 —**

No editor de texto LibreOffice, (a) Ortografia e Gramática e (b) Nota de Rodapé são opções que podem ser acessadas, respectivamente, nos menus

- (A) Ferramentas e Inserir.
- (B) Formatar e Tabela.
- (C) Editar e Arquivo.
- (D) Exibir e Janela.

**— QUESTÃO 17 —**

Um dos princípios básicos da informática é o tratamento das informações em meio digital, cuja manipulação por dispositivos periféricos pode ser somente de entrada de informações, somente de saída de informações ou de entrada e de saída. Os dispositivos possuem capacidades de armazenamento diferentes, tais como disco rígido, pen drive, DVD e CD-ROM. As capacidades aproximadas de unidade de armazenamentos reconhecidas, hoje, são

- (A) 2.0TB, 32MB, 4.7 MB e 700KB.
- (B) 500GB, 16GB, 7.4TB e 700TB.
- (C) 1.0TB, 4MB, 4.7GB e 700GB.
- (D) 3.0TB, 8GB, 4.7GB e 700MB.

**— QUESTÃO 18 —**

Um usuário de um computador com o sistema operacional Windows 7, que deseja configurar as permissões de pasta de arquivos para tornar visíveis arquivos ocultos, deve

- (A) escolher a pasta, ir no menu Editar e clicar em Modificar a Pasta na opção renomear Arquivo e Pasta.
- (B) abrir a Pasta, clicar com o botão direito e escolher a opção Geral, em seguida opção de Modo de Exibição.
- (C) clicar no botão Iniciar do Windows, escolher o painel de controle e entrar em Geral, escolhendo a aba Arquivo e Pasta.
- (D) selecionar a Pasta, ir na aba Organizar, escolher opções de Pasta e Pesquisa e selecionar Modo de Exibição.

**— QUESTÃO 19 —**

A internet é hoje a principal ferramenta para qualquer instituição desenvolver atividades de gestão, como enviar e-mail, postar informações na página e acessar conteúdo. São aplicativos da internet na respectiva ordem browser, correio e aplicativo de rede social:

- (A) Opera, Outlook e Likedin.
- (B) Windows Update, Gmail e Whatsapp.
- (C) Google Chrome, Filezilla e Facebook.
- (D) Internet Explorer, Hotmail e Firebird.

**— QUESTÃO 20 —**

É um software ou hardware que verifica as informações provenientes da internet, com o objetivo de permitir ou bloquear o acesso ao computador de acordo com as configurações aplicadas, ajudando a impedir o acesso indevido de hackers ou programas maliciosos em um computador via internet. Essa definição refere-se a

- (A) criptografia.
- (B) firewall.
- (C) antivírus.
- (D) phishing.

**— RASCUNHO —**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****— QUESTÃO 21 —**

Durante a ressuscitação cardiopulmonar, a presença de fibrilação atrial aguda em paciente instável deve ser tratada com

- (A) cardioversão elétrica com 100J-200J.
- (B) desfibrilação elétrica com 200J.
- (C) desfibrilação elétrica sincronizada com 100J.
- (D) desfibrilação química.

**— QUESTÃO 22 —**

A escolha de máscara laríngea, na impossibilidade de intubação orotraqueal, obedece ao critério de peso do paciente e o seu equivalente seria usar uma máscara de

- (A) número 4 para adultos acima de 80 kg de peso.
- (B) número 1,5 para crianças de 10 a 20 kg de peso.
- (C) número 2,5 para crianças de 20 a 30 kg de peso.
- (D) número 5 para adultos de 50 a 60 kg de peso.

**— QUESTÃO 23 —**

São considerados como sendo de intubação traqueal difícil os pacientes que apresentam

- (A) distância tiromentoniana > 6 cm e abertura bucal > 3 cm.
- (B) distância tiromentoniana > 7 cm e abertura bucal > 3 cm.
- (C) distância tiromentoniana < 3 cm e abertura bucal < 3 cm.
- (D) distância tiromentoniana > 6 cm e abertura bucal > 6 cm.

**— QUESTÃO 24 —**

Em pacientes portadores de infecção respiratória, a presença de confusão mental e hipotensão arterial < 90 mmHg interfere na definição do diagnóstico. Nesse caso, o diagnóstico seria:

- (A) choque séptico.
- (B) sepse grave.
- (C) sepse.
- (D) pneumonia grave.

**— QUESTÃO 25 —**

A campanha “Sobrevivendo à Sepse” estipula medidas protocolares que devem ser tomadas nas primeiras três horas do atendimento. Essas medidas incluem:

- (A) coleta de hemocultura, antibioticoterapia empírica nas primeiras duas horas, reposição volêmica agressiva em torno de 30 ml/kg de peso corpóreo e uso de noradrenalina.
- (B) antibioticoterapia empírica nas primeiras duas horas, reposição volêmica restritiva em torno de 10 ml/kg de peso corpóreo e uso de noradrenalina.
- (C) coleta de hemocultura, antibioticoterapia empírica nas primeiras duas horas, medição do lactato sérico, reposição volêmica agressiva em torno de 30 ml/kg de peso corpóreo e uso de dopamina.
- (D) medição do lactato sérico, coleta de hemocultura, antibioticoterapia empírica nas primeiras duas horas, reposição volêmica agressiva em torno de 30 ml/kg de peso corpóreo.

**— QUESTÃO 26 —**

No atendimento inicial a paciente com crise asmática em domicílio, a prioridade é

- (A) manter vias aéreas pérvias.
- (B) administrar broncodilatador inalatório.
- (C) manter acesso venoso calibroso para administrar drogas broncodilatadoras.
- (D) administrar corticosteroides venosos.

**— QUESTÃO 27 —**

Paciente de 45 anos sofreu queda de escada durante o trabalho. Ao chegar ao local de atendimento, o médico encontra o paciente consciente e referindo dor nas costas e na perna esquerda, sem déficit neurológico. Ao exame clínico, suspeita-se de fratura de fêmur. Quais sinais são patognomônicos de fratura de colo de fêmur e que devem ser observados pelo médico?

- (A) Rotação externa, encurtamento, incapacidade funcional, hematoma na parte superior da coxa.
- (B) Rotação interna, encurtamento, incapacidade funcional, hematoma na parte superior da coxa.
- (C) Ausência de rotação, alongamento, incapacidade funcional, hematoma na parte superior da coxa.
- (D) Rotação externa, encurtamento, semiflexão do quadril, hematoma na parte superior da coxa.

**— QUESTÃO 28 —**

Ao ser chamado para atendimento a um paciente cujo familiar relata apresentar convulsões, apesar do uso correto das medicações diárias, deve-se suspeitar, como principais fatores desencadeantes, a presença de

- (A) hipertensão arterial e hipertermia.
- (B) hipercalemia e hipotensão arterial.
- (C) uso de antibiótico para controle de infecção e desidratação hipotônica.
- (D) uso em excesso de anticonvulsivante e hipotermia.

**— QUESTÃO 29 —**

Leia o caso a seguir.

Paciente do sexo feminino, de 46 anos, está em seu local de trabalho sentindo dor no peito, de média intensidade e acompanhada de sudorese fria. Após relutância em comparecer ao pronto atendimento, os colegas de trabalho solicitam atendimento médico via telefone. Na avaliação inicial, solicita-se apenas orientação médica porque marcará uma consulta eletiva para a semana seguinte.

Como médico socorrista em uma central de atendimento a urgências, a conduta, para o caso descrito, deverá ser a seguinte:

- (A) orientar a paciente a procurar um pronto atendimento de imediato.
- (B) deslocar uma unidade de resgate avançada ao local, independente da solicitação da paciente.
- (C) encaminhar uma unidade básica ao local para medicar a dor e orientar a paciente a procurar atendimento médico no dia seguinte.
- (D) solicitar aos colegas da paciente para levá-la a uma unidade de dor torácica o mais breve possível.

**— QUESTÃO 30 —**

Ataque isquêmico transitório (AIT) acontece quando um coágulo impede o sangue de fluir para o cérebro por um tempo curto. Ataque isquêmico transitório, também conhecido como um mini-AVC, é uma emergência médica. Os sintomas são quase os mesmos que os sintomas de um acidente vascular cerebral; no entanto, os sintomas desaparecem dentro de alguns minutos ou horas. Nesses casos, deve-se estabelecer que

- (A) o AIT é um sério aviso que diz que algo está errado com o fluxo de sangue para o cérebro e que o paciente apresenta maior risco de ter um acidente vascular cerebral imediatamente após o AIT, até um ano depois.
- (B) o médico deve prescrever antiplaquetários e anticoagulantes para tratar AIT.
- (C) o médico, logo após um AIT, deve internar o paciente em unidade de emergência por pelo menos 24 horas.
- (D) todo paciente com AIT deve se submeter a uma angiorressonância para avaliar a presença de possível trombose.

**— QUESTÃO 31 —**

Para o tratamento do acidente vascular encefálico (AVC) isquêmico,

- (A) a dosagem terapêutica de tPA é a mesma usada no protocolo de tratamento de infarto do miocárdio.
- (B) os pacientes elegíveis que podem receber tPA são aqueles com sintomas de AVC dentro de 12 horas após o início.
- (C) todos os pacientes com AVC agudo devem receber pelo menos 160 mg de ácido acetilsalicílico (AAS) imediatamente como uma dose de carga, de uma só vez, independente do resultado de imagens cranianas.
- (D) tPA ainda é o padrão de atendimento e, atualmente, o único agente aprovado para o tratamento de acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

**— QUESTÃO 32 —**

Observe as colunas apresentadas a seguir.

Coluna A	Coluna B
SARA	Lesões estruturais (neoplasia, infarto, hemorragia, infecção)
Pneumonias	Drogas depressoras
Atelectasias	Hipotireoidismo
Edema pulmonar	Alcalose metabólica
Embolia pulmonar	Apneia do sono central

Analisando as patologias das colunas acima descritas, que desencadeiam insuficiência respiratória aguda (IR), conclui-se que:

- (A) a IR, classicamente, é classificada em hipoxêmica (coluna A) e tipo hipercápnica (coluna B).
- (B) na IR chamada de alveolocapilar (coluna B), os distúrbios fisiopatológicos levam à instalação de hipoxemia, mas a ventilação deve ser mantida.
- (C) a hipoxemia com gradiente aumentado indica defeito nas trocas alveolocapilares e aponta para IR tipo II (coluna B) e hipoxemia com gradiente normal é compatível com hipoventilação alveolar, IR tipo II (coluna A).
- (D) os casos de IR tipo II (coluna A) provocam elevação dos níveis de gás carbônico por falência ventilatória.

**— QUESTÃO 33 —**

As drogas anestésicas venosas possuem efeitos indesejáveis, além dos efeitos sobre o sistema nervoso central. Dentre essas drogas, tem-se os anestésicos venosos com função hipnótica, mas que apresentam efeitos sistêmicos adversos que podem ser prejudiciais no momento da indução em pacientes críticos. A droga que tem função hipnótica e seu respectivo efeito adverso é a seguinte:

- (A) Etomidato – produção de anestesia dissociativa.
- (B) Tiopental – indução de crise de porfíria.
- (C) Cetamina – redução da produção e liberação de catecolaminas.
- (D) Propofol – indução de depressão suprarrenal.

Leia o caso apresentado a seguir para responder às questões de 34 a 37.

Paciente de 40 anos dá entrada no pronto-socorro após ser atendido em casa pelo SAMU com história de perda da consciência por tempo desconhecido. Foi encontrado por familiares que alegam não ter tido contato com o paciente nas últimas 24 horas. Antecedentes pessoais de ser diabético e hipertenso, fazendo uso de insulina diária e de captopril duas vezes ao dia. Paciente apresenta-se intubado e em ventilação mecânica, sem sedativos, pupilas normais, fotorreagentes, reage a dor em ambos os membros e não responde a estímulos verbais. Sinais vitais: PA 80x45mmHg, FC 135bpm, T 38,6 °C, pulsos finos e presentes e extremidades normotérmicas. Ausculta pulmonar mostra estertores crepitantes em base esquerda; roncos difusos. Ao monitor ritmo irregular com ondas de QRS finas, saturação de oxigênio de 90% com uso de FIO<sub>2</sub> de 100%, glicemia capilar de 230 mg/dl. Gasometria arterial: pH 7,22, pO<sub>2</sub> 120 mmHg, pCO<sub>2</sub> 30 mmHg, SaO<sub>2</sub> 89%, HCO<sub>3</sub> 14.

**— QUESTÃO 34 —**

Na abordagem inicial na emergência hospitalar em ordem de prioridades, é necessário

- (A) iniciar sedação para manter esse paciente intubado, solicitar hemoculturas, colher lactato sérico e iniciar infusão de insulina.
- (B) iniciar infusão de noradrenalina, solicitar hemoculturas, colher lactato sérico, infundir insulina venosa e solicitar tomografia de crânio.
- (C) manter paciente intubado sem sedação, colher lactato sérico e hemoculturas, iniciar antibioticoterapia de amplo espectro e iniciar infusão de ringer lactato.
- (D) manter paciente intubado sem sedação, colher lactato sérico e hemoculturas, iniciar antibioticoterapia de amplo espectro e iniciar infusão de noradrenalina.

**— QUESTÃO 35 —**

O estado de coma desse paciente, segundo a escala de Glasgow, é

- (A) 3.
- (B) 6.
- (C) 7.
- (D) 10.

**— QUESTÃO 36 —**

Diante do quadro apresentado, qual síndrome diagnóstica melhor define esse quadro clínico?

- (A) Cetoacidose diabética.
- (B) Coma hiperosmolar.
- (C) Sepses grave.
- (D) Pneumonia associada a insuficiência respiratória.



**— QUESTÃO 37 —**

Quantas disfunções orgânicas esse paciente apresenta?

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 4.
- (D) 6.

**— QUESTÃO 38 —**

Ao considerar o término de esforços terapêuticos no atendimento à vítima de parada cardiorrespiratória em ambiente hospitalar, devem ser usados, como melhores parâmetros para tomada de decisão:

- (A) o tempo de parada e os antecedentes médicos.
- (B) o tempo de parada e o aspecto das pupilas.
- (C) a forma eletrocardiográfica apresentada e o aspecto das pupilas.
- (D) a forma eletrocardiográfica apresentada e a quantidade de choques aplicados.

**— QUESTÃO 39 —**

Durante atendimento a um paciente em insuficiência respiratória aguda, o médico não conseguiu intubá-lo. O paciente é portador de doença pulmonar crônica grave e, após três tentativas, já não consegue ventilar. Nesse caso, a conduta correta seria o médico

- (A) fazer uma traqueostomia.
- (B) introduzir uma cânula orofaríngea e tentar nova intubação.
- (C) tentar introduzir um guia tipo Bougie e intubar.
- (D) introduzir um tubo laríngeo e tentar ventilar.

**— QUESTÃO 40 —**

Leia o caso a seguir.

Um médico encontra-se de plantão em uma unidade de emergência de um hospital de médio porte que possui seis leitos no pronto-socorro, dez leitos de UTI, seis salas de centro cirúrgico, 60 leitos de enfermaria. Estão presentes no hospital um médico em cada um desses setores, quando recebe uma ligação do Corpo de Bombeiros comunicando que houve um grave acidente na cidade e existem muitas vítimas no local e outras sendo encaminhadas ao hospital, muitas delas já intubadas e que necessitarão de leitos com ventiladores. A unidade de emergência encontra-se lotada e a UTI tem apenas um leito disponível.

Nesse caso, o médico deve

- (A) ordenar aos bombeiros que encaminhem todos os pacientes graves ao hospital da cidade de maior porte que fica a 200 km de distância.
- (B) coordenar uma força tarefa no hospital, no qual ele se encontra, para abrir novos leitos nos setores de UTI e emergência, nas enfermarias e no centro cirúrgico.
- (C) ordenar que apenas os pacientes que não necessitem de UTI sejam encaminhados ao hospital no qual se encontra.
- (D) solicitar a presença do diretor do hospital para que ele mesmo regule os pacientes que podem vir a ser atendidos no hospital no qual se encontra.

**— QUESTÃO 41 —**

Ao atender um grupo de pessoas vítimas de um incêndio em um ambiente fechado, o médico encontra história de inalação de fumaça durante mais de trinta minutos. Um dos pacientes encontra-se com tosse constante e dor no peito, apesar de ter apenas 20 anos. Todos os outros encontram-se conscientes, com tosse pouco frequente e não se queixam de dor. A melhor abordagem para o único paciente com dor é a seguinte:

- (A) iniciar analgesia, iniciar uso de broncodilatadores.
- (B) solicitar broncoscopia e iniciar uso de broncodilatadores.
- (C) internar na unidade de terapia intensiva, considerar a possibilidade de sedação e intubar para uso de ventilação mecânica.
- (D) solicitar radiografia de tórax, iniciar uso de sedativo e analgésicos e ofertar oxigênio.

**— QUESTÃO 42 —**

É considerado como fator predisponente ao aparecimento de broncoespasmo em paciente sob ventilação mecânica o seguinte:

- (A) infusão de morfina para analgesia.
- (B) infusão de dexmedetomidina para analgesia e sedação.
- (C) infusão de quetamina para sedação.
- (D) infusão de catecolaminas para correção de hipotensão.

**— QUESTÃO 43 —**

A infusão de líquidos nas urgências médicas necessita, muitas vezes, de ser realizada de forma agressiva. A escolha do cateter para infusão tem de ser considerada, para que estejam adequados à quantidade e ao tempo de volume a serem infundidos. Na escolha do cateter ideal para cada condição, o médico deve reconhecer que

- (A) os cateteres periféricos 16 G possuem capacidade de fluxo superior aos centrais 16 G.
- (B) os cateteres centrais duplo lúmen possuem capacidade, quando em uso simultâneo nas duas vias, de infundir uma quantidade maior de fluidos que um cateter periférico 16 G, nas mesmas condições de altura e pressão.
- (C) os cateteres centrais tipo monolúmen possuem capacidade de infusão superior a qualquer cateter duplo lúmen de igual diâmetro e nas mesmas condições de infusão.
- (D) cateteres periféricos tipo 16 G e 14 G, quando introduzidos em veia jugular externa, não devem receber infusão de drogas vasoativas em pacientes em choque séptico.

**— QUESTÃO 44 —**

No atendimento inicial ao grande queimado, a extensão da queimadura, em percentual, é avaliada através da regra dos nove e a reposição volêmica é realizada com base na clássica fórmula de Parkland. Tendo em vista esses conceitos, conclui-se que

- (A) a queimadura da superfície palmar do paciente (incluindo os dedos) representa cerca de 3% da superfície corporal queimada.
- (B) a fórmula de Parkland é representada pela equação: Líquidos a infundir = 4 a 6 ml x %SCQ x Peso(kg).
- (C) os líquidos utilizados para reposição volêmica inicial na fórmula de Parkland devem ser infundidos 50% nas primeiras 8 horas e 50% nas 16 horas seguintes.
- (D) pacientes portadores de insuficiência cardíaca seguem as mesmas regras dos não cardiopatas quanto ao volume de líquido a infundir.

**— QUESTÃO 45 —**

A sequência rápida de intubação está indicada para pacientes que se apresentam com sinais de estômago cheio e deve ser realizada para se evitar a broncoaspiração. A técnica para sua realização consiste

- (A) na administração, depois de um período de oxigenação a 100%, de um sedativo de ação lenta e de longa ação, seguida por um bloqueador neuromuscular com as mesmas características.
- (B) no esvaziamento gástrico com sonda nasogástrica, na aplicação de pressão na cartilagem cricoide (manobra de Sellick) e realização rápida e, nas melhores condições, da laringoscopia seguida da intubação orotraqueal.
- (C) na pré-oxigenação com O<sub>2</sub> a 100%, ventilação pulmonar com objetivo de atingir uma SaO<sub>2</sub> de 100%, compressão da cartilagem cricoide e intubação traqueal.
- (D) na administração de drogas de curta latência, depois de um período de oxigenação a 100%, compressão cricoide, intubação rápida e insuflação do cuff.

**— QUESTÃO 46 —**

Na correção dos distúrbios ácidos básicos, a compensação metabólica utiliza tanto o sistema respiratório quanto o sistema renal, eliminando ácidos e bases conforme a necessidade orgânica. Algumas fórmulas padrão são utilizadas para melhor conhecer o distúrbio existente baseado nos mecanismos de compensação. Dentre essas fórmulas encontram-se as seguintes:

Distúrbio AB	Fórmula da compensação
acidose metabólica	$\Delta \text{PaCO}_2 = 1-1,4 \times \Delta \text{HCO}_3$
alcalose metabólica	$\Delta \text{PaCO}_2 = 0,4-0,9 \times \Delta \text{HCO}_3$
acidose respiratória aguda	$\Delta \text{HCO}_3 = 0,1 \times \Delta \text{PaCO}_2$
alcalose respiratória aguda	$\Delta \text{HCO}_3 = 0,2-0,25 \times \Delta \text{PaCO}_2$

Com base nessas fórmulas, um paciente com quadro de desidratação grave, sob ventilação artificial, com gasometria arterial pH = 7,35, PaCO<sub>2</sub> = 20 mm Hg, HCO<sub>3</sub> = 10,7 mEq/L, tem como diagnóstico gasométrico:

- (A) acidose metabólica pura.
- (B) acidose metabólica + acidose respiratória.
- (C) acidose metabólica + alcalose respiratória.
- (D) alcalose metabólica + acidose respiratória.

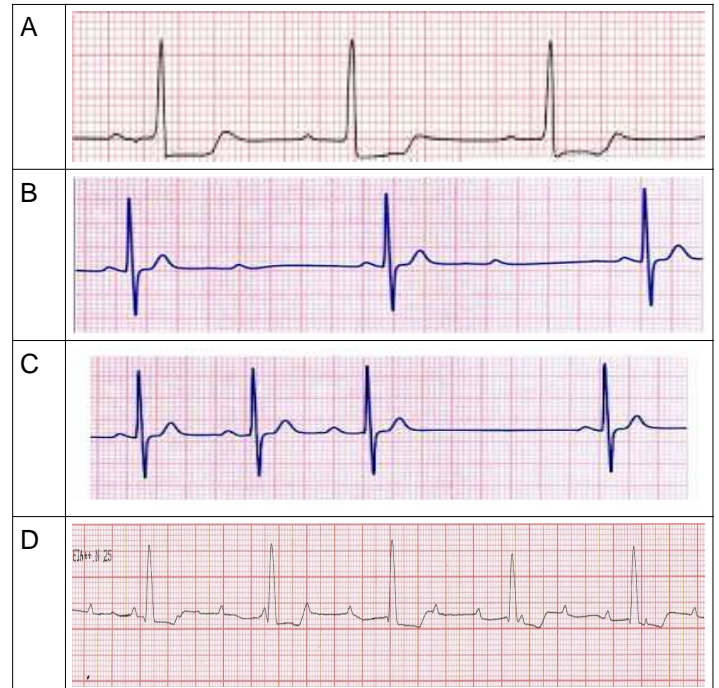
**— QUESTÃO 47 —**

As drogas adrenérgicas possuem vários efeitos farmacológicos, dependendo da dose e velocidade de administração. Considerando esse conceito, conclui-se que

- (A) a adrenalina em baixas concentrações possui efeitos predominantemente beta-adrenérgicos, ao passo que, em altas concentrações, predominam os efeitos alfa, sendo portanto um vasoconstritor e estimulante cardíaco muito potente.
- (B) a noradrenalina e a adrenalina apresentam efeitos semelhantes sobre os receptores beta-2 do coração, com potência também semelhante nos receptores alfa.
- (C) os simpaticomiméticos ditos diretos promovem a liberação do neurotransmissor para a fenda sináptica, por deslocá-lo de vesículas de armazenamento. Já os indiretos acoplam-se a receptores simpáticos pós-sinápticos.
- (D) a capacidade dos agonistas dos receptores adrenérgicos de iniciar uma sinalização distal é inversamente proporcional ao número de receptores ativados. Por conseguinte, a ocorrência de mudanças na densidade dos receptores existentes sobre a superfície celular irá alterar a eficácia aparente de um agonista.

**— RASCUNHO —****— QUESTÃO 48 —**

Analise os traçados eletrocardiográficos apresentados a seguir.



A sequência que define o diagnóstico encontrado nesses eletrocardiogramas é a seguinte:

- (A) A – BAV 1º grau, B – BAVT, C – BAV 2º grau, D – BAV MOBITZ II.
- (B) A – BAV 1º grau, B – BAV MOBITZ II, C – BAV MOBITZ I, D – BAVT.
- (C) A – BAV MOBITZ I, B – BAVT, C – BAV 2º grau, D – BAV MOBITZ II.
- (D) A – BAV MOBITZ I, B – BAVT, C – BAV 1º grau, D – BAV MOBITZ II.

**— QUESTÃO 49 —**

A ultrassonografia (USG) tornou-se uma ferramenta de grande utilidade nas emergências médicas. Em pacientes politraumatizados, com o protocolo FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma), consegue-se fazer procedimentos diagnósticos e terapêuticos com maior acurácia. O uso da USG e do protocolo FAST demonstra que

- (A) a sua aplicabilidade é possível em locais com restrição de métodos complementares, como nas catástrofes naturais.
- (B) a presença isolada de líquido livre em cavidade, no protocolo FAST, por si, significa necessidade de intervenção cirúrgica imediata.
- (C) a identificação de líquido livre abdominal, por meio do USG, em dois recessos, no protocolo FAST, correlacionou-se com volume maior que 1000 ml em cavidade intraperitoneal.
- (D) a determinação de pacientes de alto risco (trauma abdominal fechado e presença de hipotensão arterial), de acordo com o protocolo FAST, evidenciou a acurácia do exame em cerca de 60%, sensibilidade de 75% e especificidade menor do que 80%.

**— QUESTÃO 50 —**

Para realizar uma intubação orotraqueal de emergência, às vezes se faz necessário a infusão de uma droga relaxante muscular. A droga indicada, de acordo com a forma de ação e a dose terapêutica, para tal situação, é:

- (A) agente adespolarizante succinilcolina, dose de 1 a 3 mg/kg de peso.
- (B) agente despolarizante atracúrio, dose de 2 mg/kg de peso.
- (C) agente adespolarizante pancurônio, dose de 1 mg/kg de peso.
- (D) agente adespolarizante rocurônio, 1 mg/kg de peso.

**— QUESTÃO 51 —**

No tratamento de pacientes com choque que receberam reposição volêmica adequada e que se encontram com SVcO<sub>2</sub> baixa, apesar da reposição de concentrado de hemácias e solução de plasma fresco para corrigir distúrbio de coagulação, são considerados agentes de primeira escolha:

- (A) adrenalina ou noradrenalina.
- (B) dopamina ou noradrenalina.
- (C) noradrenalina ou dopexamina.
- (D) dopexamina ou dobutamina.

**— QUESTÃO 52 —**

De acordo com a sua definição, pneumotórax espontâneo primário é aquele em que não há doença pulmonar subjacente clinicamente manifesta e resulta de rupturas de bolhas subpleurais, que estão geralmente localizadas nos ápices pulmonares. A etiologia dessas bolhas não está totalmente esclarecida, mas o tabagismo determina inflamação nas pequenas vias aéreas, com influxo de células inflamatórias e redução de seus calibres; com isso, o ar que entra tem maior dificuldade de sair e formam-se as bolhas. Esses casos são

- (A) predominantes no sexo feminino, com uma proporção que chega a ser de cinco a oito vezes mais frequentes em mulheres.
- (B) comuns em fumantes, principalmente após esforço físico, sendo que o risco aumenta proporcionalmente com a intensidade do tabagismo.
- (C) de recorrências frequentes (entre 50% e 80%) e geralmente dentro dos primeiros anos após o quadro inicial.
- (D) de incidência variável entre as diferentes regiões do mundo.

**— QUESTÃO 53 —**

O oxigênio suplementar em pacientes hipoxêmicos pode ser ofertado por diversos mecanismos: cateteres, máscara de Venturi, máscaras faciais abertas e por meio de sistemas fechados assistidos. O uso de cateteres aumenta a fração inspirada de oxigênio em relação ao ar ambiente, conforme a quantidade de litros por minuto. Sabe-se que há um limite nessa oferta, pois não se consegue um aumento significativo devido à diluição com o ar ambiente. Baseado nesses conceitos, espera-se que, para cada litro de oxigênio administrado por cateter nasal, aumente a fração inspirada de oxigênio em relação ao ar ambiente, em média de

- (A) 3-4%
- (B) 4-5%
- (C) 10-15%
- (D) 30-40%

**— QUESTÃO 54**

Leia o caso a seguir.

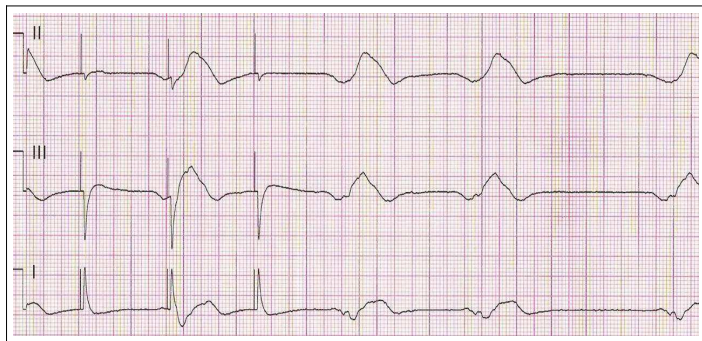
Paciente de 23 anos, vítima de ferimento por arma de fogo, dá entrada no pronto-socorro após ser socorrido pelo Corpo de Bombeiros. Segundo relato, o paciente estava em um bar, onde fez uso de bebidas alcoólicas quando houve um tumulto e foi atingido por “bala perdida”. Familiares afirmam que ele é usuário de cocaína, tendo inalado a droga nas últimas seis horas, associada ao álcool. Ao dar entrada no pronto-socorro encontra-se confuso, com extrema agitação, referindo dor em ferida de origem do trauma, o abdômen. Foi iniciado procedimentos para diagnóstico de possível lesão a órgãos intra-abdominais, quando o paciente apresenta extrema agitação, hipotensão arterial, taquicardia e sudorese profusa. A pressão arterial encontra-se em 80x40 mmHg, FC de 145 BPM, FR 32 IPM.

A conduta correta, considerando o exposto, é:

- (A) reposição volêmica agressiva com solução cristaloi-de, tipagem sanguínea, reposição de sangue e intuba-ção com uso de propofol.
- (B) reposição volêmica agressiva com solução cristaloi-de, tipagem sanguínea, reposição de sangue e intuba-ção com uso de benzodiazepínicos.
- (C) reposição volêmica agressiva com solução coloidal, tipagem sanguínea e intubação com uso de benzodi-azepínicos.
- (D) reposição volêmica agressiva com solução cristaloi-de, tipagem sanguínea, intubação com uso de etomi-dato.

**— QUESTÃO 55**

Analise o eletrocardiograma apresentado a seguir.



O diagnóstico que melhor reflete os achados encontrados nesse exame é o seguinte:

- (A) ritmo de marcapasso alternável.
- (B) ritmo sinusal e extrassístoles frequentes.
- (C) marcapasso cardíaco com perda de comando.
- (D) marcapasso bicameral.

**— QUESTÃO 56**

Leia o caso a seguir.

Paciente de 60 anos, cardiopata em uso de amiodarona devido à arritmia cardíaca, chega à emergência, queixando-se de dor súbita e intensa no membro inferior esquerdo, há aproximadamente três horas. O membro encontra-se pálido, hipotérmico e com pulsos distais ausentes. O membro contralateral está normal. Paciente não relata alterações prévias e informa que faz exercícios de caminhada com frequência.

O quadro apresentado tem maior probabilidade de ter sido causado por

- (A) lesão muscular crônica agudizada.
- (B) síndrome compartimental.
- (C) trombose arterial.
- (D) embolia arterial.

**— QUESTÃO 57**

Leia o caso a seguir.

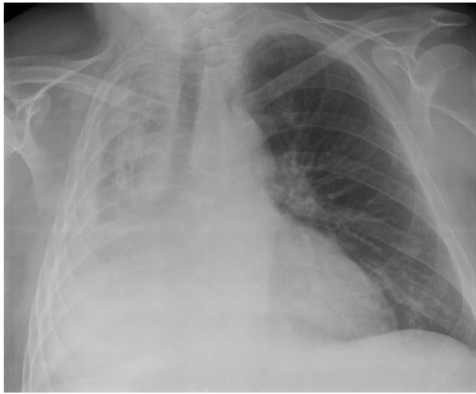
Paciente de 72 anos é internado com quadro de tosse e expectoração, febre e rebaixamento do nível de consciência. Foi intubado, iniciada reposição volêmica, coleta de culturas e iniciado uso de antimicrobianos. Após seis horas, a pressão arterial encontra-se normal, mas a diurese está diminuída.

Considerando o exposto, conclui-se que a próxima condu-ta a ser adotada deverá ser a seguinte:

- (A) aumentar hidratação venosa e prescrever diuréticos.
- (B) prescrever diurético de alça.
- (C) reduzir hidratação venosa pelo risco de congesto pul-monar.
- (D) manter hidratação venosa e dosar sódio e creatinina plasmáticos e urinários.

**— QUESTÃO 58**

Analise a imagem radiológica apresentada a seguir.

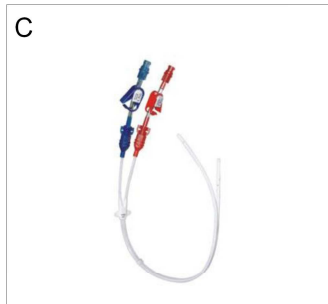
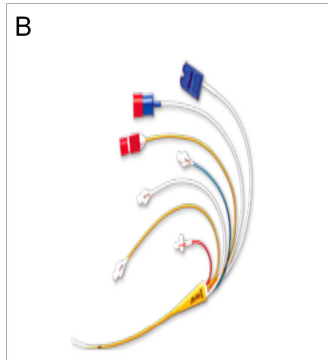
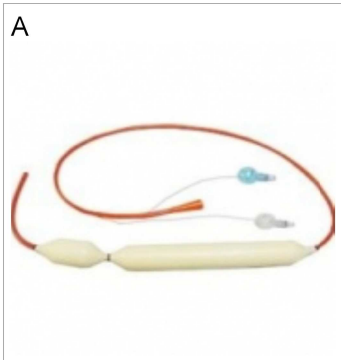


Essa imagem representa o padrão clássico de

- (A) atelectasia pulmonar.
- (B) derrame pleural.
- (C) lesão pulmonar aguda.
- (D) SARA.

**— QUESTÃO 59**

As imagens a seguir representam cateteres de uso no diagnóstico e terapia de doente crítico.

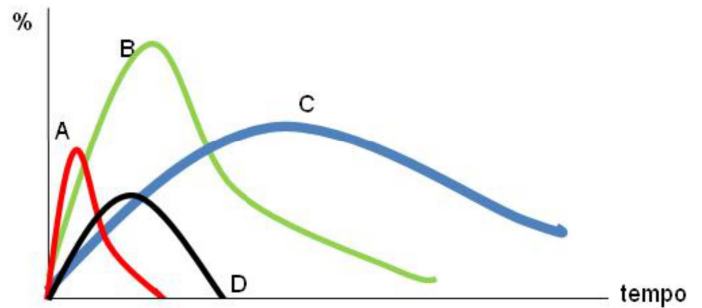


Os cateteres são denominados, sequencialmente, de:

- (A) A – SCHILLER, B – SWAN-GANZ, C – SANGS-TAKEN-BLCKMORE, D – PICC.
- (B) A – SWAN-GANZ, B – SCHILLER, C – SANGS-TAKEN-BLCKMORE, D – PICC.
- (C) A – SANGSTAKEN-BLCKMORE, B – SWAN-GANZ, C – SCHILLER, D – PICC.
- (D) A – SANGSTAKEN-BLCKMORE, B – SWAN-GANZ, C – PICC, D – SCHILLER.

**— QUESTÃO 60**

O gráfico a seguir representa a evolução das enzimas cardíacas após um evento isquêmico.



Qual sequência indica a correlação correta com a enzima específica?

- (A) A – MIOGLOBINA, B – CK-MB, C – DHL, D – TROPONINA.
- (B) A – CK-MB, B – TROPONINA, C – DHL, D – DHL.
- (C) A – CK-MB, B – TROPONINA, C – DHL, D – DHL.
- (D) A – MIOGLOBINA, B – TROPONINA, C – DHL, D – CK-MB.