



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS AO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2021

MÉDICO MEDICINA DE EMERGÊNCIA

Código: 104

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. A CONSTATAÇÃO, EM QUALQUER ÉPOCA, DE IRREGULARIDADE OU FRAUDE, IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO OU NA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO CONCURSO OU DO CURSO, CASO ESTE TENHA SE INICIADO, BEM COMO NA DEMISSÃO DA CORPORACÃO A QUALQUER ÉPOCA, RESGUARDADO O DIREITO AO CONTRADITÓRIO E À AMPLA DEFESA. EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE MEIOS ILÍCITOS PARA OBTENÇÃO DE VANTAGEM PARA SI OU PARA OUTROS, SERÁ ACIONADA A AUTORIDADE POLICIAL PARA A ADOÇÃO DE MEDIDAS, CONSIDERANDO OS CRIMES DESCRITOS NOS TIPOS PENAS PREVISTOS NOS ARTIGOS 299 E 311.A, AMBOS DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

2. Leia as Instruções Gerais de Redação antes de começá-la.

3. O candidato **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Questões nem o Rascunho da Redação.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Nós perdoamos, mas não esquecemos.” Nelson Mandela

5. A duração das provas é de **4 horas**, já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento das Folhas de Respostas.

6. O tempo de sigilo, ou seja, o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de aula será de **3h** após o início da prova, sob pena de eliminação.

7. Ao receber as **Folhas de Respostas:**

- confira seu nome, número de inscrição e cargo.
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

8. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas da Prova Objetiva:**

- | | A | B | C | D | |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • assinale somente uma alternativa em cada questão. |
| | | | | | • Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras. |

9. As **Folhas de Respostas** não devem ser dobradas, amassadas ou rasuradas.

Poderá ser eliminado do Concurso o candidato que: tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial e de licença para o respectivo porte; portar, mesmo que desligados, ou fizer uso, durante o período de realização das provas, quaisquer equipamentos eletrônicos; fazer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; deixar de atender às normas contidas no Caderno de Questões e nas Folhas de Respostas e demais orientações e instruções expedidas pela Fundep, durante a realização das provas; deixar de assinar a prova conforme edital ou orientação contida na Folha de Respostas da Prova Objetiva; deixar de transcrever a frase que consta na capa da prova.

Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos: www.gestaodeconcursos.com.br e www.bombeiros.mg.gov.br

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Este caderno consta de **50 (cinquenta) questões** objetivas, sendo **5 (cinco)** questões de **Direitos Humanos** e **45 (quarenta e cinco)** questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

Use o espaço abaixo e os espaços em branco da sua prova para rascunho, exceto a folha que corresponde ao GABARITO (Versão do Candidato) e o verso dela.

QUESTÃO 1

Considere as afirmativas a seguir sobre a proteção ao idoso no Direito brasileiro.

- I. É assegurada prioridade especial aos idosos maiores de 80 anos, atendendo as suas necessidades sempre e preferencialmente em relação aos demais idosos.
- II. O Estatuto do Idoso está contido em lei federal e se destina a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 anos.
- III. Os maiores de 80 anos têm preferência especial sobre todos os demais idosos em todo atendimento de saúde, salvo em caso de emergência.

Segundo o que dispõe o Estatuto do Idoso, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 2

Em depoimento intitulado “O racismo não me derrubou”, dado a uma revista nacional, a cantora Elza Soares, mulher negra conhecida por seu talento, sua história de vida e sua luta contra o preconceito, relatou que não foi admitida em um hotel em razão da cor de sua pele: “[...] me disseram que não havia reserva em meu nome e não me deixaram ficar. Mas eu sabia que havia vaga. Foi discriminação mesmo.”. (VEJA. ed. 2698, ano 53, n.32, 05/08/20, p.87).

Considerando o teor do relato e o que dispõe a lei que trata dos crimes resultantes de preconceito de raça ou de cor, é correto afirmar que, em tese, na hipótese

- A) não há caracterização de crime, porque o ato de recusa ocorreu em estabelecimento privado regido pelas regras da livre iniciativa.
- B) há caracterização do crime, expressamente previsto na mencionada lei, de impedir o acesso ou recusar hospedagem em hotel, pensão, estalagem ou estabelecimento similar.
- C) só se caracterizaria o crime se a recusa de hospedagem fosse expressamente fundamentada em motivo de discriminação de cor ou etnia.
- D) não há configuração de crime, na medida em que a recusa não foi contestada no momento e de modo expresse pela cantora.

QUESTÃO 3

O § 1º do art. 5º da Constituição brasileira de 1988 determina que as normas definidoras de direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

A interpretação dessa norma e do que mais dispõe o referido artigo a respeito de sua eficácia leva a concluir que os direitos fundamentais

- A) devem ser aplicados de modo a se evitarem colisões entre si.
- B) são sempre definidos por normas constitucionais de eficácia plena.
- C) às vezes, dependem, segundo seus enunciados, de legislação posterior que garanta sua aplicabilidade.
- D) não podem ser interpretados de modo a se reduzir a proteção que veiculam.

QUESTÃO 4

Segundo a Constituição da República, ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica. Trata-se da garantia da escusa de consciência, direito que autoriza o indivíduo a justificar o não cumprimento de uma obrigação legal a todos imposta por razões religiosas, filosóficas ou políticas.

Embora considerado fundamental, o referido direito não prevalecerá se

- A) o indivíduo justificar o não cumprimento da obrigação invocando crença ou convicção não amparadas pelos costumes sociais.
- B) for invocado em período de calamidade pública.
- C) não for comprovado que a convicção alegada faça parte do histórico do indivíduo.
- D) o indivíduo se recusar a cumprir prestação alternativa fixada em lei.

QUESTÃO 5

Considere as afirmativas a seguir sobre o crime de feminicídio.

- I. Trata-se de espécie de homicídio qualificado, cuja pena é maior do que a do homicídio simples.
- II. Há feminicídio quando o homicídio é cometido contra a mulher por razões da condição do sexo feminino.
- III. Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica ou familiar ou se dá mediante traição, emboscada ou dissimulação.

Conforme a lei que prevê o feminicídio, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

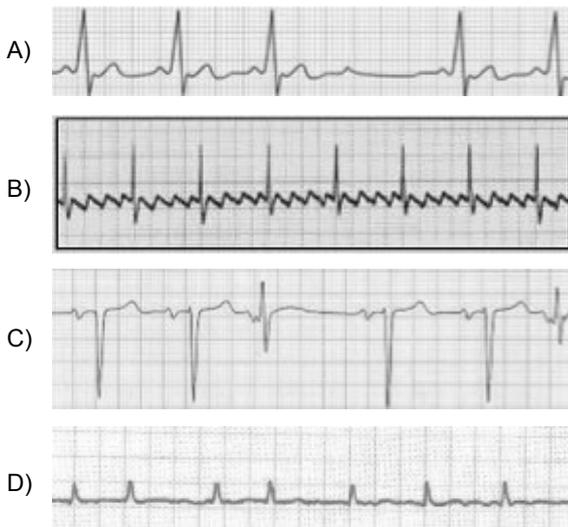
- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

MÉDICO MEDICINA DE EMERGÊNCIA

QUESTÃO 6

Mulher, 65 anos de idade, tem diagnóstico de FA há dois anos, e já foi submetida a duas tentativas frustradas de cardioversão elétrica.

Diante dessas circunstâncias, assinale a alternativa que apresenta o traçado eletrocardiográfico que se espera observar nessa paciente.



QUESTÃO 7

Paciente portador de cirrose alcoólica há alguns anos desenvolve quadro de insuficiência renal aguda. Apresenta ascite e hipotensão arterial. Na avaliação laboratorial, aumento de creatinina sérica em 0,4 mg/dL em 48 horas. Proteinúria de 400 mg/dia e hematúria com 40 hemácias/campo. Ultrassom renal sem alterações. Analise os sinais / sintomas a seguir.

- I. Hipotensão arterial.
- II. Cirrose com ascite.
- III. Creatinina sérica em 0,4 mg/dL em 48 horas. Proteinúria de 400 mg/dia e hematúria com 40 hemácias/campo.
- IV. Ultrassom renal sem alterações.

São critérios diagnósticos da síndrome hepatorenal:

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

QUESTÃO 8

Paciente, 72 anos de idade, queixa dor abdominal, febre e icterícia de início abrupto. Ao exame físico, aumento de parótidas, contratura de Dupuytren, nos exames complementares, apresenta esteatose, corpúsculos de Mallory e fibrose perivenular AST > 2x ALT, leucocitose, macrocitose e aumento de gama GT.

Qual é a hipótese diagnóstica?

- A) Hepatite alcoólica.
- B) Hepatite medicamentosa.
- C) Hepatite A.
- D) Hepatite B.

QUESTÃO 9

A principal indicação de ventilação mecânica não invasiva, utilizada sempre como BPAP, considerada como terapia de primeira linha e relacionada com diminuição da necessidade de intubação orotraqueal, menos tempo de internação em UTI e menor mortalidade, é:

- A) DPOC exacerbada.
- B) EAP cardiogênico.
- C) SDRA.
- D) Asma.

QUESTÃO 10

Paciente sexo feminino, 35 anos de idade, relata ter sido picada por um escorpião há mais ou menos três horas, quando calçou um sapato em que o animal estava. Queixa de dor forte no local da picada, parestesia e sudorese local. Nega doenças pregressas. Pela foto do celular, pode-se reconhecer um *T. serrulatus*. Ao exame físico, nota-se um discreto edema no local da picada, sem outras alterações. Analise as opções de condutas a seguir.

- I. Analgesia com dipirona.
- II. Aplicação de duas ampolas de soro antiescorpiônico.
- III. Observação clínica hospitalar por 6 a 12 horas.
- IV. Solicitação de Rx de tórax, ECG e exames laboratoriais.

As melhores condutas no caso descrito são:

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

QUESTÃO 11

Analise o quadro a seguir.

Paciente masculino, 75 anos de idade, portador de multimorbidades em uso de polifarmácia, é trazido ao pronto-socorro com relato de náuseas, vômitos, visão turva com halos verde-amarelados, tontura, palpitações e respiração curta. Ao exame clínico, apresenta FC de 48 bpm, ritmo irregular, PA: 120/80 mmHg, edema de membros inferiores, nível de consciência levemente rebaixada. O ECG com infradesnivelamento acentuado de ST nas derivações com QRS predominantemente negativo. A esposa traz a lista de medicamentos de uso crônico, entre eles estão: caverdilol, digoxina, risperidona e amitriptilina.

A principal suspeita diagnóstica nesse caso é de intoxicação por:

- A) Caverdilol.
- B) Digoxina.
- C) Risperidona.
- D) Amitriptilina.

QUESTÃO 12

Em caso de intoxicação por um praguicida carbamato, o antídoto de escolha é:

- A) Flumazenil.
- B) Nitrito de sódio.
- C) Atropina.
- D) Pralidoxima.

QUESTÃO 13

Um homem, 60 anos de idade, que há vários meses apresenta sintomas dispépticos, realizou uma endoscopia digestiva alta, que mostrou pangastrite atrófica, com pesquisa positiva para *H. pylori*. Ele nunca tratou essa bactéria.

Diante desse resultado, qual é a proposta de cuidado mais adequada para esse paciente?

- A) Inibidor de bomba de prótons + claritromicina 500 mg + amoxicilina 1 g, de 12/12 horas, por 14 dias.
- B) Inibidor de bomba de prótons + claritromicina 500 mg + amoxicilina 500 mg, de 12/12 horas, por 10 dias.
- C) Inibidor de bomba de prótons em dose única diária por 30 dias, com posterior reavaliação, não sendo necessária a erradicação do *H. pylori*.
- D) Inibidor de bomba de prótons pela manhã e à noite, por 30 dias, com posterior reavaliação, não sendo necessária a erradicação do *H. pylori*.

QUESTÃO 14

É um fator de risco intermediário (risco relativo 2-9) para tromboembolismo pulmonar:

- A) Cirurgia do joelho.
- B) Infecção urinária.
- C) Idade avançada.
- D) Viagem prolongada (seis horas sentado).

QUESTÃO 15

Menino de seis anos de idade, previamente hígido, tem febre não termometrada, cefaleia e mialgia há seis dias. Hoje acordou "todo empolado" e com prurido difuso. Não tem vômitos, diarreia nem sangramento espontâneo. Seu irmão mais velho foi diagnosticado com dengue há 10 dias e está evoluindo bem. Ao exame tem TAX = 37,6 °C (fez uso de dipirona há duas horas), estado geral bom, está orientado, corado, anictérico e acianótico. Tem exantema maculopapular em pescoço, tronco, mãos e pernas. FC = 89 bpm, PA normal para a idade (sentado e em pé), FR = 12 irpm, MVF, sem RA, abdome livre e indolor. Prova do laço negativa.

Assinale a alternativa que apresenta informações corretas sobre a abordagem desse paciente.

- A) As características do exantema e a prova do laço negativa excluem o diagnóstico de dengue e outras etiologias devem ser consideradas.
- B) Como se trata de provável dengue, mas há diagnósticos diferenciais a serem considerados, ele deve realizar teste rápido para antígeno NS1.
- C) Por ter manifestações leves, independentemente da situação epidemiológica da região / cidade em que vive, não requer notificação da suspeita de dengue.
- D) Se ele não apresentar sinais de alarme / gravidade nos próximos dias, poderá receber alta do controle da doença aguda 24 a 48h após a remissão da febre.

QUESTÃO 16

Em relação ao manejo do paciente vítima de inalação de fumaça, analise as seguintes alterações laboratoriais.

- I. Elevação da hemoglobina, hematócrito, contagem de hemácias.
- II. Grande diminuição da saturação de oxigênio pela oximetria de pulso.
- III. Glicosúria, proteinúria e hematúria.

São esperadas as alterações

- A) I e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 17

A partir da resolução nº 1.805/2006 do CFM, a qual dispõe sobre o conceito de ortotanásia e estabelece os procedimentos para que ela seja aplicada, analise os três casos a seguir.

- I. Paciente de 48 anos de idade, em fase terminal de câncer pancreático que tenha assinado termo de diretriz avançada para não realização de tentativas de reanimação em caso de PCR.
- II. Recém-nascido que nasceu em apneia, foi entubado na sala de parto e ao exame de RNM, foi constatada má formação cerebral, incompatível com a vida, tendo a equipe conversado com a família, que se declara esclarecida a respeito, concordou com a decisão e registrado por assinatura no prontuário.
- III. Paciente de 82 anos de idade, com câncer hepático devido a etilismo, viúvo, a única filha mora em outra cidade e por isso há dois meses não visita o pai internado no hospital em fase terminal.

São casos em que o médico está autorizado a não realizar manobras de ressuscitação

- A) I e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 18

É critério maior para diagnóstico de artrite gotosa:

- A) Inflamação articular súbita.
- B) Rubor local.
- C) Hiperuricemia.
- D) Presença de tofos.

QUESTÃO 19

Homem de 71 anos de idade, diabético e portador de insuficiência renal crônica estágio 4, está com dor moderada-intensa em tornozelo esquerdo que começou há cerca de um dia, quando ele "torceu" o pé ao pisar em um buraco. Tem histórico de rinite e de ter "empolado o corpo" depois de usar ibuprofeno. Fez uso de paracetamol, sem melhora satisfatória da dor. Está em bom estado geral, PA: 140 x 80 mmHg, FC: 85 bpm. Consegue sustentar o peso do corpo na perna esquerda com dificuldade e caminha com apoio. O tornozelo esquerdo tem edema e equimose e há dor à movimentação da articulação.

A opção de analgesia inicial com melhor perfil de segurança para o paciente é:

- A) AINE menos seletivo para a COX-2 por via endovenosa.
- B) AINE mais seletivo para a COX-2, por via oral.
- C) Dipirona por via endovenosa.
- D) Paracetamol + opioide fraco por via oral.

QUESTÃO 20

Em relação aos medicamentos utilizados para manter o débito cardíaco pós-ressuscitação, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando o medicamento com suas precauções e efeitos colaterais.

COLUNA I

1. Dopamina
2. Dobutamina
3. Nitroprussiato de sódio
4. Milrinona

COLUNA II

- () Pode causar taquicardia, arritmias, hipertensão, necrose local (se houver infiltração) e vasoconstrição periférica. O seu uso prolongado pode inibir a liberação do TSH.
- () Pode causar arritmias, náuseas, mielossupressão, isquemia local (se houver infiltração) e é inativada por soluções alcalinas.
- () Monitorizar a saturação periférica e o ECG. A hipovolemia pode agravar os efeitos hipotensores da medicação. Nos casos de tratamentos prolongados (> 48h), doses > 2 mcg/kg/min ou em pacientes com disfunção hepática ou renal, os níveis de tiocianato e cianeto devem ser monitorados. Pode causar convulsões, agitação, hipotensão arterial, bradicardia e taquicardia, náuseas, vômitos, câimbras abdominais e hipotireoidismo.
- () Monitorizar ECG, pressão arterial e plaquetas. A hipovolemia pode agravar os efeitos hipotensores da medicação. Pode causar plaquetopenia, hipopotassemia e se acumular em pacientes com insuficiência renal.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 4 3
- B) 4 3 1 2
- C) 2 1 3 4
- D) 3 4 2 1

QUESTÃO 21

A respeito dos distúrbios do potássio, analise as afirmativas a seguir.

- I. A solução que deve ser usada na reposição do potássio é, preferencialmente, o soro glicosado isotônico.
- II. A hipocalcemia predispõe a intoxicação por digitálicos.
- III. O tratamento com insulina, o estresse cirúrgico, o uso de beta 2-agonista e a acidose metabólica são causas de hipocalcemia.
- IV. Câimbras, íleo, parestesias e hiporreflexia são manifestações frequentes quando o potássio atinge níveis menores que 3,0 mEq/L.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 22

Menina de dois anos de idade sofreu acidente doméstico com água quente, deu entrada no pronto-socorro com queimaduras de segundo grau localizadas na porção dorsal do tronco e na porção dorsal das duas pernas.

Qual é a porcentagem da área de superfície corporal queimada?

- A) 27%.
- B) 22,5%.
- C) 30%.
- D) 18%.

QUESTÃO 23

São características dos distúrbios de hemostasia secundários, exceto:

- A) Sangramento pós-trauma tardio.
- B) Grandes formações de hematomas.
- C) Hemorragias em sítios profundo, como músculos e articulações.
- D) Presença de petéquias disseminadas por todo o corpo.

QUESTÃO 24

Paciente em choque com aumento de pressão de oclusão artéria pulmonar, redução de débito cardíaco, aumento de resistência vascular sistêmica e perfusão tecidual < 65%, Analise os tipos de choque e suas etiologias.

- I. Choque cardiogênico por arritmia cardíaca
- II. Choque cardiogênico por insuficiência de válvula mitral grave
- III. Choque obstrutivo por tamponamento pericárdico
- IV. Choque obstrutivo por tromboembolismo pulmonar

São diagnósticos diferenciais nesse caso

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

QUESTÃO 25

A adenosina é uma droga que diminui a condução pelo nó atrioventricular e promove vasodilatação coronária indicada em casos de arritmias cardíacas. Possui meia-vida de menos de 5 a 10 segundos, tendo efeito na maioria das taquicardias de QRS estreito. As contraindicações absolutas à adenosina são: bloqueio atrioventricular de segundo ou terceiro grau, disfunção do nó sinusal e FA pré-excitada. Efeitos colaterais podem ocorrer em até 60% dos casos. Analise os efeitos colaterais a seguir.

- I. Cardiovasculares: *flush* facial, palpitação, hipotensão e dor torácica.
- II. Bradicardias: bloqueio atrioventricular de qualquer grau.
- III. Taquicardias: extrassístoles ventriculares, TV não sustentada, TV monomórfica e polimórfica (TdP).
- IV. Sensação de pressão torácica importante e "morte iminente".

São efeitos colaterais da adenosina

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

QUESTÃO 26

Paciente do sexo masculino, 45 anos de idade, sem antecedentes patológicos relevantes, foi levado ao pronto-socorro após quadro de cefaleia holocraniana de forte intensidade e início súbito, associada a náuseas, vômitos e, posteriormente, síncope. Na admissão, o paciente já se encontrava acordado, eupneico, corado. Havia sinais meníngeos leves e os exames dos aparelhos cardiovascular e pulmonar, e de abdome estavam normais. Realizou tomografia computadorizada (TC) de crânio que evidenciou imagem hipoatenuante ocupando os sulcos e cisternas dos lobos frontal e parietal à direita.

Foi colocado na unidade de tratamento intensivo com monitorização hemodinâmica. Vinha evoluindo satisfatoriamente até o sexto dia de internação, quando começou a apresentar hemiparesia esquerda e rebaixamento progressivo do nível de consciência. No sétimo dia de internação, o nível de consciência piorou e foi observada hemiplegia completa à esquerda. Logo após, o paciente apresentou episódio de convulsão tônico-clônica generalizada, foi entubado e colocado em ventilação mecânica. Os reflexos do tronco cerebral estavam preservados e os sinais de Kernig e Brudzinski não estavam presentes. A pressão arterial estava em 160 x 100 mmHg. Os exames revelaram: hemoglobina: 12 g/dL; hematócrito: 36%; leucócitos: 12.500 mm³; plaquetas: 205.000 mm³; sódio: 135 mEq/L; potássio: 4,1 mEq/L; creatinina: 1,0 mg/dL. Foi repetida a TC de crânio que, dessa vez, evidenciou imagem hipoatenuante frontoparietal à direita com apagamento dos sulcos.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de um caso de vasoespasmó e o manejo adequado é hipervolemia, hemodiluição, hipertensão permissiva e nimodipino na dose de 60 mg a cada quatro horas, por três semanas.
- B) O diagnóstico mais provável é o de hidrocefalia que, nesse caso, é aguda. Está indicado o uso de corticoides com o intuito de reduzir o processo inflamatório. Em caso de piora, há ainda a possibilidade de intervenção cirúrgica para realização de derivação ventricular.
- C) O que ocorreu foi ressangramento de aneurisma roto. Deve-se controlar os níveis tensionais que estão muito elevados, além da intervenção cirúrgica de urgência. A profilaxia do ressangramento consiste em repouso absoluto, analgesia e uso de laxantes.
- D) O rebaixamento do nível de consciência ocorreu devido a um quadro de crise convulsiva, que acontece em até 25% dos casos de hemorragia subaracnoide espontânea e, nesses casos, deve-se optar pelo uso de anticonvulsivantes, excetuando-se a fenitoína que pode piorar o quadro clínico.

QUESTÃO 27

Analise as anormalidades fundoscópicas a seguir.

- I. Transudatos periarteriolares
- II. Lesões epiteliais pigmentares da retina
- III. Edema do disco óptico e macular
- IV. Estreitamento arterial

São achados de retinopatia hipertensiva aguda

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

QUESTÃO 28

Analise as afirmativas sobre a síndrome coronariana aguda.

- I. O uso dos nitratos é importante na redução de eventos cardiovasculares adversos como morte e reinfarto.
- II. São contraindicações ao uso da nitroglicerina: infarto de ventrículo direito, hipotensão, bradicardia ou taquicardia.
- III. O uso indiscriminado de oxigênio pode ocasionar vasoconstrição, elevar a pressão arterial e diminuir o débito cardíaco.
- IV. Os inibidores de glicoproteína IIB/3 A não devem ser usados em pacientes com síndrome coronariana aguda com supra desnível do segmento ST em substituição ao trombolítico.
- V. O tempo ideal para a realização de trombólise química é de até 30 minutos.

Estão corretas as afirmativas

- A) II, III, IV e V, apenas.
- B) I, II, III e V, apenas.
- C) I, III, IV e V, apenas.
- D) II e IV, apenas.

QUESTÃO 29

Sobre as características da epilepsia, assinale a alternativa correta.

- A) No grande mal ou convulsões tônico-clônicas, ocorre perda de consciência e rigidez muscular, seguida de movimentos involuntários.
- B) No quadro de *status epilepticus*, ocorrem repetidas crises, com recuperação da consciência nos intervalos, com duração igual ou superior a 90 minutos.
- C) Ausência ou pequeno mal caracteriza-se por breve alteração da consciência e geralmente inicia após os 20 anos de idade.
- D) Nas convulsões focais, ocorre perda de consciência e movimentos involuntários de um hemicorpo.

QUESTÃO 30

Em caso de endocardite aguda, se o paciente se encontra em sepse avançada ou disfunção valvular grave, é prudente iniciar antibiótico antes dos resultados das culturas.

Em relação ao tratamento, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, fazendo a relação da válvula acometida com o seu respectivo esquema antibiótico a ser prescrito.

COLUNA I

1. Válvula nativa
2. Válvula protética precoce
3. Válvula protética tardia

COLUNA II

- () Vancomicina + gentamicina
() Vancomicina + gentamicina + cefepime
() Vancomicina + gentamicina + ceftriaxona

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3
B) 3 1 2
C) 2 3 1
D) 2 1 3

QUESTÃO 31

A respeito da leptospirose, analise as afirmativas a seguir.

- I. São achados diagnósticos sugestivos a sufusão conjuntival e a mialgia.
- II. São achados laboratoriais a hipernatremia e a CPK com valor normal ou baixo.
- III. O período de incubação varia de 2 a 26 dias (sendo em média de 10 dias).

Estão corretas as afirmativas

- A) I e III, apenas.
B) I e II, apenas.
C) II e III, apenas.
D) I, II e III.

QUESTÃO 32

Adolescente de 17 anos de idade queixa de cefaleia há dois anos, com duração de até 24 horas por episódio, ocorrendo cerca de 8-10 vezes ao ano. Até hoje, faz o tratamento em casa com analgésicos comuns, com alívio parcial, e não havia procurado atendimento médico até então. As crises não têm aumentado em frequência ou intensidade, mas como acarretam ausências escolares, a mãe resolveu trazer a filha ao médico. A dor apresenta as seguintes características: é localizada, unilateral, pulsátil, algumas vezes intensa e se agrava com atividade física rotineira. As crises vêm acompanhadas de náuseas e fono e fotofobia. Durante a crise, não há sintomas sensoriais, visuais e nem disfasia. Há antecedentes familiares de cefaleia.

O diagnóstico mais provável para essa adolescente é:

- A) Cefaleia tensional crônica.
B) Cefaleia tensional episódica.
C) Migrânea com aura.
D) Migrânea sem aura.

QUESTÃO 33

Analise as seguintes afirmativas sobre a cólica nefrética.

- I. A cólica é geralmente aguda, severa e localizada em flanco.
- II. O paciente não encontra posição mais confortável, assim como ocorre no abdome agudo.
- III. Quando o cálculo se aloja na junção uretrovesical, é motivo de urgência urinária.

São características de cólica nefrética

- A) I e II, apenas.
B) I e III, apenas.
C) II e III, apenas.
D) I, II e III.

QUESTÃO 34

Entre os distúrbios metabólicos ocasionados pela insuficiência renal aguda está a:

- A) Alcalose metabólica.
B) Hipocalemia.
C) Hipervolemia.
D) Hipercalcemia.

QUESTÃO 35

Gestante, 21 anos de idade, primigesta, com idade gestacional de 26 semanas, em acompanhamento regular do pré-natal. Queixa dor abdominal em região periumbilical há dois dias, associada a anorexia, náuseas, vômitos e com melhora apenas parcial após o uso de dipirona 500 mg (VO). Nega doenças crônicas, alergias e cirurgias prévias.

Ao exame: bom estado geral, consciente, cooperativa, orientada. Corada, acianótica, anictérica, hidratada, afebril (T axilar 36,2 °C). PA: 85 x 60 mmHg, FC: 95 bpm. Bulhas normofonéticas e normorrítmicas em dois tempos com sopro sistólico panfocal (II/VI). FR: 21 irpm, sons pulmonares sem alterações. Abdome gravídico, difusamente doloroso à palpação superficial, com dor intensa à descompressão da fossa ilíaca direita.

A melhor hipótese diagnóstica e a conduta a ser tomada para esse caso são, respectivamente:

- A) Colelitíase e antibioticoterapia e repouso alimentar.
- B) Apendicite aguda e videolaparoscopia.
- C) Pielonefrite e antibioticoterapia.
- D) Colecistite aguda e colangiopancreatografia endoscópica retrógrada.

QUESTÃO 36

Em relação à síndrome de encefalopatia e demência associada à infecção pelo HIV, considere as afirmativas a seguir.

- I. Pode ser a primeira manifestação da SIDA em 3 a 10% dos pacientes.
- II. Os sintomas são abruptos, evoluindo rapidamente em poucos dias.
- III. Atividades intelectuais complexas se tornam difíceis e podem evoluir com episódios psicóticos.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 37

Adolescente, 15 anos de idade, portadora de *Diabetes mellitus* tipo I insulino dependente é admitida com quadro infeccioso de pielonefrite. Prostrada, FC: 120 bpm, PA: 90/50. A avaliação laboratorial mostra glicemia de 350 mg/dL, sódio sérico de 155 mEq/L e potássio de 2,8 mEq/L.

Qual conduta deve ser iniciada imediatamente?

- A) Reposição volêmica com soro fisiológico.
- B) Insulina intravenosa.
- C) Reposição de potássio.
- D) Antibióticos.

QUESTÃO 38

Analise as seguintes causas de dores abdominais.

- I. Diverticulite de Meckel
- II. Colelitíase
- III. Cetoacidose diabética
- IV. Apendicite retrocecal

São causas de dores abdominais localizadas em quadrante superior direito

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

QUESTÃO 39

Mulher, 68 anos de idade, ex-tabagista. Portadora de doença pulmonar crônica, faz uso regular de formoterol. Nega exacerbações nos últimos 12 meses. Relata que iniciou piora da falta de ar há dois dias, desde de que os vizinhos puseram fogo num lote vago ao lado de sua casa. Além da piora da dispneia, apresenta tosse seca, sibilos à ausculta pulmonar, taquipneia com leve esforço ventilatório; oximetria de pulso: 86%; frequência cardíaca: 95 bpm; ritmo cardíaco regular. Pressão arterial: 130 x 80 mmHg.

São indicações absolutas para o tratamento nesse caso, exceto:

- A) Corticoide sistêmico.
- B) Suplementação de oxigênio.
- C) Broncodilatadores.
- D) Antibióticos.

QUESTÃO 40

Analise as afirmativas a seguir, relativas à hemorragia digestiva.

- I. O hematócrito é um indicador confiável da gravidade do sangramento agudo.
- II. Úlcera péptica, hipertensão portal e síndrome de Mallory Weiss são causas frequentes.
- III. A endoscopia digestiva alta permite diagnosticar a etiologia e pode ser terapêutica.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 41

O choque séptico é caracterizado pelo padrão pró-coagulante, com aumento do componente:

- A) Anticoagulantes naturais (proteína C, proteína S, antitrombina).
- B) Inibidor do fator tecidual.
- C) Trombomodulina.
- D) Inibidor do ativador do plasminogênio tipo 1 (PAI-I).

QUESTÃO 42

Analise os critérios a seguir.

- I. Reconhecimento de uma causa conhecida e irreversível do coma.
- II. Demonstração de um coma aperceptivo com ausência de reflexos do tronco encefálico.
- III. Evidência de falência do centro respiratório por meio de teste de apneia.
- IV. Ausência de perfusão sanguínea e de atividade elétrica ou metabólica encefálica constatadas por exames complementares.

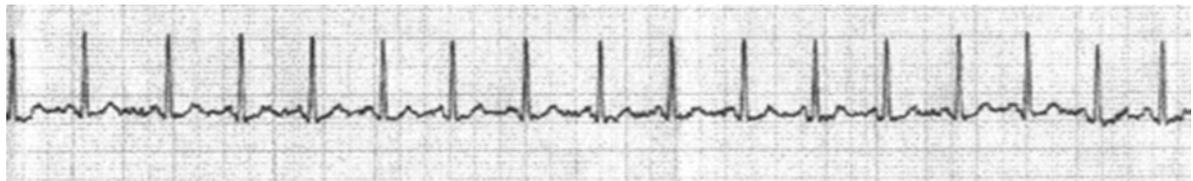
São princípios fundamentais de morte encefálica (definidas pela Resolução CFM nº 2.173/17)

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

QUESTÃO 43

Homem, 65 anos de idade, relata dispneia súbita e intensa há 16 horas, quando estava assistindo televisão. Ex-tabagista, parou de fumar há seis meses (40 anos/maço). Chegou ao pronto-socorro com frequência respiratória de 32 irpm; oximetria de pulso: 85% no ar ambiente; frequência cardíaca: 110 bpm. Pressão arterial: 140 x 80 mmHg. Sons pulmonares normais, ausência de ruídos adventícios. Pico de fluxo expiratório: 500 L/min (90% do previsto). Sem edema de membros inferiores.

Exames complementares: Hemograma normal. Radiografia de tórax com oligoemia em hemitórax esquerdo. D-Dímero: 4.300 ng/mL (vr: < 500 ng/mL), ECG.



O diagnóstico e conduta corretos são, respectivamente:

- A) DPOC / iniciar com corticoide sistêmico.
- B) Tromboembolismo pulmonar / realizar angiotomografia e iniciar heparinização.
- C) Flutter atrial / preparar para cardioversão elétrica.
- D) Infarto agudo do miocárdico / observar enzimas cardíacas e preparar para angioplastia.

QUESTÃO 44

São sinais de pior prognóstico neurológico 24 horas após a reversão da parada cardiorrespiratória, exceto:

- A) Reflexos oculares ausentes.
- B) Ausência de reflexo vestibulo-ocular (pacientes não hipotérmicos).
- C) Redução ou ausência de potenciais evocados de tronco cerebral.
- D) Descerebração ou ausência de resposta motora à dor (Glasgow motor < 2).

QUESTÃO 45

Analise os seguintes passos da sequência do suporte básico de vida em lactentes e crianças.

- I. Frequência compressão: mínimo 100/minuto e máximo 120/minuto
- II. Ventilação de via aérea avançada 1 ventilação cada seis segundos (10 ventilações/minuto)
- III. Profundidade compressão cerca de 4 cm
- IV. Posicionamento das mãos: dois dedos centro tórax logo abaixo da linha mamilar

No atendimento de PCR de uma criança de 27 meses de idade, estão corretos os passos

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

QUESTÃO 46

A respeito das indicações de intubação orotraqueal, analise os itens a seguir.

- I. Fadiga da musculatura respiratória
- II. Doença neuromuscular que cursa com insuficiência respiratória grave
- III. Instabilidade hemodinâmica grave
- IV. Drive ventilatório diminuído

São indicações de intubação orotraqueal

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

QUESTÃO 47

Analise os seguintes preditores de via aérea difícil que devem ser avaliados.

- I. Avaliação subjetiva de potenciais dificuldades como alterações anatômicas, sangramento e obesidade.
- II. Avaliação 3-3-2: Abertura oral (três dedos), distância mento-hioide (três dedos) e bio-tireóideo (dois dedos).
- III. Relação abertura oral – tamanho da língua – tamanho da orofaringe.
- IV. Massa corpórea > 26.

Fazem parte do mnemônico *Lemon* os itens

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

QUESTÃO 48

Gestante (IG 23 semanas) procura atendimento preocupada com exantema maculopapular em tronco e pescoço, pruriginoso, iniciado no mesmo dia, porque ouviu dizer que pode ser infecção pelo vírus zika. Há seis dias apresenta febre (medidas em casa em torno de 38,5 °C), cefaleia, mialgia e dores articulares. Não há relato de dor abdominal, vômitos ou sangramentos espontâneos. Ao exame TAX: 37,0 °C, FC: 120 bpm, PA: 120 x 70 mmHg, pulsos amplos e tempo de enchimento capilar < 2". Exame torácico e abdominal normal. Não há sinais flogísticos nas articulações. A prova do laço mostrou um máximo de 10 petéquias numa área de 2,5 cm².

É correto informar a essa paciente que:

- A) A febre alta é característica das infecções pelo vírus zika e que, portanto, a prioridade para ela é a investigação dessa infecção e ela será referenciada para pré-natal de alto risco.
- B) O resultado da prova do laço confirma que a paciente tem dengue e que o tratamento dela, no momento, depende da contagem das plaquetas.
- C) Embora não seja possível descartar zika, o diagnóstico mais provável é dengue, e que ela deve fazer um hemograma de imediato e que sua prioridade, no momento, é a hidratação.
- D) As características do exantema que ela apresenta sugerem sarampo e que a prioridade para ela, no momento, é checar seu estado vacinal para essa doença.

QUESTÃO 49

A respeito da hemorragia subaracnoidea, analise as afirmativas a seguir.

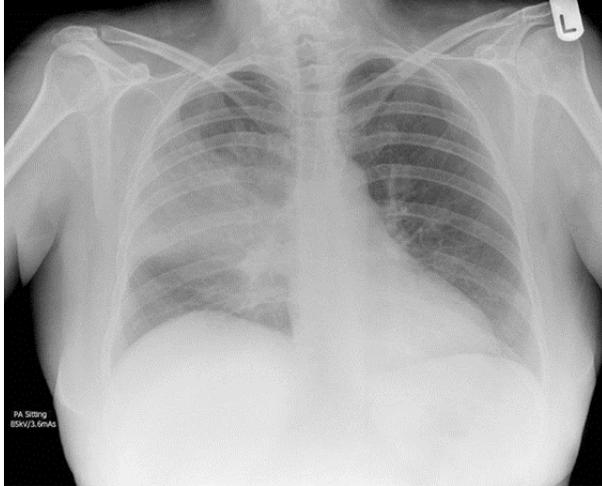
- I. A maior parte dos casos são causados por ruptura de aneurismas intracranianos.
- II. Quase sempre apresenta cefaleia grave e pode ocorrer sinais neurológicos focais.
- III. O primeiro exame a ser pedido é a TCC.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 50

Mulher de 42 anos de idade, sem comorbidades, queixa tosse produtiva, calafrios, hiporexia, prostração, dispneia e dor torácica ventilatório-dependente há dois dias. Está orientada, FC: 95 bpm, FR: 26 irpm, PA: 20/80 mmHg, Tax: 37,9 °C, SatO₂: 86% em ar ambiente. Há crepitações inspiratórias em hemitórax direito. Sem alterações no restante do exame. Estudo radiológico do tórax a seguir.



Qual é a conduta adequada para essa paciente?

- A) Encaminhá-la para internação hospitalar, onde ela deve receber ceftriaxona associada a azitromicina.
- B) Tratá-la ambulatorialmente com associação de amoxicilina + clavulanato + azitromicina.
- C) Solicitar a dosagem de ureia para definir o local adequado para o seu tratamento.
- D) Encaminhá-la para internação hospitalar, onde ela deve receber amoxicilina associada à azitromicina e enoxaparina em dose terapêutica.

GABARITO
(VERSÃO DO CANDIDATO)

01	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D		A	B	C	D
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

NÃO TRANSCREVA NENHUMA INFORMAÇÃO PARA ESTA FOLHA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**