

CONCURSO PÚBLICO EDITAL HCRP N.º 04/2021

MÉDICO I – AMBULATÓRIO DE PEDIATRIA DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA (SALA DE URGÊNCIA DE PEDIATRIA DA U.E)

PROVA OBJETIVA / DISSERTATIVA ATENÇÃO:

Antes de iniciar a leitura desta prova, verifique se as questões estão numeradas de **01** a **20.** Caso contrário, solicite ao fiscal um novo caderno.

INSTRUÇÕES

- 1. As questões numeradas de 01 a 10 são de múltipla escolha que você deverá responder no Cartão de Respostas, com caneta tinta azul ou preta.
 - Somente serão consideradas as respostas assinaladas no cartão de Respostas;
 - Vide a forma correta de preenchimento:



- Assinar o cartão de respostas.
- 2. As questões numeradas de 11 a 20 são dissertativas que você deverá responder no próprio caderno, com caneta tinta azul ou preta.
 - Preencher onde solicitado no caderno de prova seu número de inscrição e R.G;
 - Não assinar e/ou rubricar o caderno de prova.
- 3. Antes de responder, leia com atenção o enunciado de cada questão.
- 4. A duração da prova será de 2:30 horas e não haverá tempo adicional.
- 5. Lembre-se que o tempo está cronometrado.
- **6.** Durante a prova o telefone celular deverá ser **desligado**.
- 7. Antes de sair da sala deverá assinar a lista de presença.
- **8.** Conforme previsto no Edital os dois últimos candidatos deverão permanecer na sala até o término da prova.
- 9. No final da prova você deverá devolver o caderno de questões e o cartão resposta. A não devolução importará na anulação de sua prova.
- 10. O resultado não será fornecido por telefone, apenas no site www.hcrp.usp.br.

Boa Prova!

CRH, 09/06/2021

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- 1. Um servidor público utiliza sua verba de representação ou cartão corporativo em negócios não previstos à sua condição de pessoa pública ou do exercício profissional. Com base nestas informações, os princípios de Administração Pública atingidos são:
 - a) Legalidade e impessoalidade.
 - **b)** Moralidade e impessoalidade.
 - c) Impessoalidade e publicidade.
 - d) Moralidade e legalidade.
- 2. Analise as definições abaixo e responda:
 - I. "Na Administração Pública, a posição de neutralidade dos gestores na prática de seus atos é associada ao princípio da legalidade."
 - II. "O conceito "a busca da qualidade, primando pela adoção dos critérios legais e morais necessários para melhor utilização possível dos recursos públicos, de maneira a evitar-se desperdícios e garantir-se uma maior rentabilidade social", refere-se ao princípio constitucional da Administração Pública da eficiência."
 - a) Apenas a definição I está correta.
 - b) Apenas a definição II está correta.
 - c) As duas definições estão corretas.
 - d) As duas definições estão incorretas.
- **3.** A Administração Pública pode ser aceita como o aparelho de Estado organizado com a função de:
 - a) Gerenciar processos de trabalho público e privado.
 - **b)** Garantir o processo de gestão política.
 - c) Garantir as reformas do estado.
 - d) Executar serviços.
- **4.** De acordo com as definições abaixo, assinale a alternativa correta.
 - I. De acordo com o Código de Ética, constitui dever fundamental do servidor público abdicar dos seus interesses pessoais, bem como dos meandros da vida privada, em função dos interesses maiores da sociedade brasileira, e vivenciar a prestação dos serviços públicos como um verdadeiro sacerdócio.
 - II. A comissão de ética prevista no Código de Ética do Servidor Público é encarregada de orientar e aconselhar acerca da ética profissional do servidor público no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.
 - a) Apenas a definição II está correta.
 - b) As duas definições estão corretas.
 - c) As duas definições estão incorretas.
 - d) Apenas a definição I está correta.

| Inscrição n.º | R.G. n.º |
|---------------|----------|
| | |

- **5.** Analise as afirmações abaixo e responda:
 - I. "As autarquias possuem determinado grau de autonomia em face da administração pública direta, visto que detêm personalidade jurídica própria, bem como patrimônio e receitas próprios".
 - II. "Empresas públicas são pessoas jurídicas de direito privado integrantes da administração indireta do Estado, criadas mediante prévia autorização legal, que exploram atividade econômica ou, em certas situações, prestam serviço público".
 - a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas a afirmativa II está correta.
 - c) As duas afirmativas estão erradas.
 - d) As duas afirmativas estão corretas.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

- **6.** No Microsoft Word 2010 em português, as opções para "inserir notas de rodapé no texto", "inserir legenda em imagens", estão disponíveis na guia:
 - a) Exibição.
 - **b)** Inserir.
 - c) Referências.
 - d) Página inicial.
- **7.** No aplicativo Microsoft Word 2010 (configuração padrão) idioma padrão português do Brasil, o atalho CTRL+X é utilizado para:
 - a) Colar.
 - **b)** Copiar.
 - c) Recortar.
 - d) Selecionar tudo.
- **8.** Para realizar a soma dos valores contidos nas células A1, A2, A3 e A4, numa planilha do Microsoft Office Excel 2007, utiliza-se a função SOMA com o sequinte formato:
 - a) =SOMA(A1; A4).
 - **b)** =SOMA(A1 >> A4).
 - c) =SOMA(A1 : A4).
 - **d)** =SOMA(A1 << A4).
- **9.** No Excel, para utilizar um intervalo de células, como se fosse uma única célula, deve-se selecionar o intervalo e, na aba Alinhamento de Formatar Células, assinalar a opção:
 - a) Mesclar células.
 - **b)** Alinhamento horizontal.
 - c) Reduzir para ajustar.
 - d) Retorno automático de texto.
- **10.** O Windows Explorer é um:
 - a) Software destinado a navegar pelos sites da internet.
 - b) Conversor de programas fonte em programas executáveis.
 - c) Software que permite a visualização de todos os arquivos do computador.
 - d) Dispositivo de edição de textos e planilhas.

QUESTÕES DISSERTATIVAS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

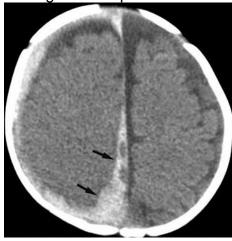
11. Menina de 2 anos, trazida ao pronto socorro pela mãe que não sabe contar direito o que aconteceu mas acha que ela está irritada e sonolenta há 24 horas. Refere história vaga de febre não aferida neste período e acha que tudo tem relação com uma queda sofrida pela criança há 12 horas do sofá, cuja altura é aproximadamente de 50 cm cm. Ao exame físico apresenta-se em regular estado geral, afebril, com hematomas em região de tronco e face e irritada. Sem outras alterações.

Exames complementares Fundo de olho:



Punção de liquor: campo tomado por hemácias

Tomografia computadorizada:



| Qual o possível diagnóstico? L conduta na emergência. | Descreva os | exames apreser | itados. Qual s | seria a sua |
|--|-------------|----------------|----------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Inscrição n.º | R.G. n.º | |
|---------------|----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Chega ao hospital inconsciente, cianótico e auesencia de pulsos centrais. A monitorização cardíaca apresenta este traçado: |
|--|
| |
| Qual o diagnóstico e a conduta imediata? Quais os possíveis diagnósticos etiológicos? |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

12. Paciente 7 anos, 30 kg previamente hígido, chega ao pronto socorro terciário com história que estava brincando no quintal e apresentou repentinamente uma crise convulsiva tonico clonica por 5 minutos e depois perdeu a consciência.

| Inscrição n.º R.G. n.º | |
|---|---|
| 13. Chega ao atendimento criança de 4 ano progressiva há 2 dias. Mãe nega febre, refequadro respiratório semelhante, sendo uma doentes. Ao exame: regular estado geral, loximetria de pulso 80% em ar ambiente, FF redução importante de murmúrios e tempo ex hipótese diagnóstica e proposta de manejo (primeiras 2 horas de atendimento). | ere duas internações prévias com a delas em UTI. Nega contatos FC 115 bpm, PA 90/ 50 mmHg, R 48 ipm, ausculta pulmonar com piratório prolongado. Descreva sua |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 14. Criança de 2 anos e 3 meses, referindo dor abdominal e vômitos alimentares há 2 dias, evoluindo com febre e prostração há 1 dia. Habito intestinal de 2 evacuações pastosas ao dia, sendo que não evacua há 2 dias. Ao exame apresenta abdome globoso, algo tenso, dor à palpação do abdome difusamente, descompressão brusca difícil de avaliar e ruídos hidroaéreos diminuídos. FC 130 bpm, FR 24 ipm, saturação 98% ar ambiente, pressão arterial 92/48 mmHg. Exames externos: hemoglobina 10, leucócitos 14.000 (70% de segmentados e 29% de linfócitos), radiografia de abdome simples com distensão gasosa de alças intestinais em todo mesogástrio. Quais suas hipóteses diagnósticas e conduta? |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Inscrição n.º | R.G. n.º |
|---|---|
| perda de consciência, che em máscara de oxigênio. você considera mais imp | trazida pelo SAMU com história aguda de cefaleia ga ao atendimento de emergência com Glasgow de Quais perguntas sobre a história clínica e exame físic ortantes para o diagnóstico? Quais os diagnóstico mplementares iniciais você solicitaria para esse caso? |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| inapetência e prostração, com piora progressiva nas últimas horas. Chega ao atendimento gemente, sonolento, pálido, extremidades frias e cianóticas, pulsos finos e enchimento capilar de 6 segundos. Murmúrios reduzidos e estertores finos em hemitorax direito, FR 50 ipm e saturação de 83% sem oxigênio. Discorra sobre suas hipóteses diagnósticas e conduta inicial para essa criança. |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 17. Mãe refere que deixou criança de 1 ano de idade na casa da avó em Ribeirão Preto e que após cerca de 1 hora criança iniciou com vômitos incoercíveis, intensa sudorese e sonolência. Regulação médica entra em contato pois criança encontra-se na UPA Oeste e precisa de ser encaminhada para UE. Ao exame: criança torporosa, pupilas mióticas, intensa sialorreia, FC: 62 bpm, PA 140x70mmHg, FR 50 ipm, SatO2 98% em ar ambiente, T: 34°C, extremidades frias, com estertores crepitantes bibasais. Glicosimetria capilar: 304mg%. |
|--|
| a) Qual a hipótese diagnóstica mais provável? b) Descreva como você conduziria o caso na sala de urgência da UE. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Inscrição n.º _____ R.G. n.º _____

- 18. Criança de 8 anos de idade está em São Simão com história de febre alta há 3 dias, cefaléia de forte intensidade, intensa mialgia e vômitos. Hoje procurou novamente atendimento devido a dor abdominal e aparecimento de manchas no corpo. Médico refere que foi realizado hemograma completo que mostrou: Hb 11,8, HT 43%, GB 5000 (mas não tem diferencial) e PLQ 98.000. Ao exame: regular estado geral, desidratada, FC: 110 bpm, PA 105x67mmHg, FR 24 ipm, SatO2 98% em ar ambiente. Na ausculta pulmonar nota-se discreta redução do MV em base direita. Abdome doloroso à palpação de hipocôndrio direito. Pulsos cheios e boa perfusão. Exantema petequial em membros e tronco.
 - **a)** Defina o diagnóstico e como você orientaria o tratamento inicial ainda na cidade de origem?
 - **b)** Ao chegar na sala de urgência da UE, como você orientaria a conduta (defina os exames indicados e o tratamento).

| c) | conduzido o ca | tratamento | proposio | acima, | COMO | uevera | SE |
|----|----------------|------------|----------|--------|------|--------|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 19. Joana tem 4 anos de idade e está há 1 dia com febre alta. Mãe procurou atendimento e médico orientou sintomáticos. Após cerca de 6 horas, mãe retorna com a criança em mal estado geral, sonolenta, com sufusões e petéquias em face, tronco e membros. Criança é transportada para sala de urgência, em vaga zero, onde dá entrada com FC 190 bpm, pulsos finos, PA não aferível. SatO2 91%, FR 40 ipm, muito torporosa. Descreva suas hipóteses diagnósticas e o tratamento. |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

R.G. n.º _____

Inscrição n.º ____

- 20. Criança de 3 anos de idade é admitida na Unidade de Emergência com história de febre alta há 5 dias, coriza, tosse, conjuntivite e exantema que iniciou ontem. Mãe refere que lesões de pele surgiram inicialmente na cabeça e progrediram para tronco e membros, notou inclusive lesões em palmas das mãos e plantas dos pés. Vacinação em dia, mas não trouxe o cartão. Há 15 dias criança retornou de viagem do Maranhão. Ao exame: regular estado geral, prostrada, afebril ao toque, FR 40 ipm, SatO2 95%, FC 130 pbm, pulsos cheios e boa perfusão. Pele com exantema maculo-papular em todo o corpo não pruriginoso.
 - a) Qual a principal hipótese diagnóstica e cite pelo menos mais 2 diagnósticos diferenciais.

| | diagnosticos diferenciais. |
|----|---|
| | Quais exames você solicitaria? |
| C) | Descreva o tratamento e as medidas de controle? |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |