

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2023**

MÉDICO (MEDICINA DE EMERGÊNCIA - UPA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_08/05/2023 18:30:09



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.436/2017, a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos _____, de forma a _____ ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) equivalentes – associar a
- B) distintos – distinguir de
- C) discordantes – discernir entre
- D) contraditórios – distinguir e discernir entre
- E) incompatíveis – associar e ligar a

QUESTÃO 02 – Em relação à Atenção Básica, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas.
- () Ações de saúde que envolvem cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- () As equipes assumem responsabilidade sanitária sobre território definido.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) V – V – F.
- E) V – F – F.

QUESTÃO 03 – De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo:

- I. Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- II. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica.
- III. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
- IV. Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica.

Qual estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa INCORRETA considerando o Estatuto da Pessoa Idosa (2003) e suas alterações.

- A) É instituído o Estatuto da Pessoa Idosa, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) Se a pessoa idosa ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao poder público esse provimento, no âmbito da assistência social.
- C) Incumbe ao poder público fornecer às pessoas idosas, gratuitamente, próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- D) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- E) É assegurado o direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para sua permanência em tempo integral.

QUESTÃO 05 – Segundo o Estatuto do Idoso, os casos de suspeita ou confirmação de violência praticados contra pessoas idosas serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a qualquer dos seguintes órgãos:

- I. Conselho Municipal da Pessoa Idosa.
- II. Conselho Interfederativo da Pessoa Idosa.
- III. Conselho Estadual da Pessoa Idosa.
- IV. Defensoria Pública da Pessoa Idosa.

Quais estão corretos?

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito de indicadores de saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Um indicador é uma variável, característica ou atributo de Estrutura, Processo ou Resultado, baseada em Donabedian (1980, 1990), que é capaz de sintetizar e/ou representar e/ou dar maior significado ao que se quer avaliar.
- II. O componente Estrutura inclui a relação entre categorias de recursos humanos existentes, tal como o número de agentes comunitários de saúde ou de profissionais de enfermagem.
- III. O componente Processo inclui a relação entre as atividades de distintos profissionais, tal como número de atividades sobre saúde reprodutiva realizadas para adolescentes no serviço de saúde ou número de primeira consulta ginecológica para gestantes.
- IV. Entre os componentes adotados na construção de um indicador, pode-se avaliar as relações que permitem a análise de quanto cada componente influencia o outro, tal como a relação estrutura/processo, avaliando a relação entre recursos existentes e a produtividade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 07 – A respeito da utilização da epidemiologia em saúde, considerando os termos comuns usados na interpretação da literatura médica para exames diagnósticos, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A probabilidade pós-teste é igual a chances pós-teste / (1 + chances pós-teste).
- () Através de um nomograma, pode-se calcular a probabilidade pós-teste usando a probabilidade pré-teste e a razão de verossimilhança, sem ter que converter a probabilidade pré-teste em chances.
- () A razão de verossimilhança negativa é a razão entre a probabilidade de um resultado negativo de exame entre pacientes sem a doença e a probabilidade de um resultado positivo entre pacientes com a doença.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) V – F – V.
- C) V – F – F.
- D) F – V – V.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 08 – No campo da ética médica ou bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No estabelecimento de prioridades nas políticas públicas de saúde, os gestores têm utilizado balizamentos, entre eles, as bases epidemiológicas e demográficas, a vulnerabilidade do agravo, os recursos, a tecnologia disponível e a efetividade dos procedimentos.
- B) Como Norma Diceológica, é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- C) Como Norma Diceológica, é direito do médico realizar a procriação medicamente assistida, desde que seja com o objetivo de criar embriões com a finalidade de escolha de sexo.
- D) Como Norma Deontológica, é vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- E) Como Norma Deontológica, é vedado ao médico liberar cópias do prontuário sob sua guarda exceto para atender a ordem judicial ou para sua própria defesa, assim como quando autorizado por escrito pelo paciente.

QUESTÃO 09 – Na sala vermelha, paciente politraumatizado em atendimento por colisão carro versus carro. Na admissão, paciente desperto, verbalizando dor em gradil costal esquerdo e dispneia. Ao exame clínico, o paciente apresenta frequência respiratória de 30, ausculta pulmonar reduzida à esquerda e saturação de oxigênio de 90% em ar ambiente. Os pulsos radiais se apresentam filiformes, com tempo de enchimento capilar de 4 segundos. Pressão arterial de 80 x 40 e frequência cardíaca de 135. Sobre o caso clínico exposto, analise as assertivas abaixo:

- I. O uso do ultrassom à beira-leito tem maior sensibilidade para diagnóstico de pneumotórax do que a radiografia de tórax em posição supina.
- II. Se no RX de tórax houver 9 arcos costais contíguos fraturados em um único local, sem evidência de separação costochondral, o diagnóstico de tórax instável é fechado.
- III. Se realizado ultrassom à beira-leito e observado a presença de *lung-point* à esquerda, está indicada a descompressão torácica com agulha, seguida de toracostomia com drenagem pleural ipsilateral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Em relação aos traumas de extremidades, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Se existir fratura exposta, o uso de antimicrobiano profilático está indicado precocemente, sendo as cefalosporinas de primeira geração a principal escolha.
- () A presença de pulso distal palpável exclui a presença de síndrome compartimental.
- () O diagnóstico de síndrome compartimental necessita da mensuração da pressão de compartimento.
- () Se fratura exposta com evidência de sangramento arterial ativo, a primeira medida a ser adotada é o uso de torniquete.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V.
- B) F – V – V – F.
- C) V – F – F – V.
- D) F – F – V – F.
- E) V – F – F – F.

QUESTÃO 11 – Sobre o acidente escorpônico, é INCORRETO afirmar que:

- A) A principal manifestação local é a dor, que se instala quase imediatamente.
- B) O veneno atua nos canais de sódio, provocando liberação de neurotransmissores.
- C) Acidentes moderados apresentam, além da dor local, sudorese, hipotensão, náuseas e arritmias.
- D) Acidentes graves podem apresentar sintomas neurológicos, insuficiência cardíaca e edema agudo de pulmão.
- E) O veneno escorpônico pode provocar miocardite e elevação de troponina.

QUESTÃO 12 – Paciente vítima de traumatismo cranioencefálico, que chega no departamento de emergência com a via aérea pérvia, apresentando abertura ocular ao estímulo doloroso, gemente (emitindo sons incompreensíveis), hemiplégico à esquerda e localizando o estímulo doloroso à direita. Sobre esse atendimento, é correto afirmar que o paciente apresenta pontuação _____ na Escala de Coma de Glasgow e _____ indicação e proteção de via aérea imediata através da intubação orotraqueal.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) 9 – apresenta
- B) 5 – apresenta
- C) 9 – não apresenta
- D) 6 – apresenta
- E) 5 – não apresenta

QUESTÃO 13 – Sobre o atendimento de pacientes vítimas de politrauma, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando a ordem correta de prioridade de tratamento das lesões (maior prioridade para menor).

Coluna 1

1. Ferimento aberto em tórax anterior.
2. Hipotensão arterial e taquicardia.
3. Presença de sangramento em via aérea.
4. Amputação traumática de hálux, sem sangramento ativo.
5. Paciente comatoso.

Coluna 2

- () 1º.
- () 2º.
- () 3º.
- () 4º.
- () 5º.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 1 – 2 – 5 – 4.
- B) 4 – 3 – 1 – 2 – 5.
- C) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.
- D) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
- E) 4 – 3 – 2 – 1 – 5.

QUESTÃO 14 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre a síncope.

- A) É definida como uma perda da consciência e do tônus postural transitória com recuperação rápida e espontânea sem intervenção médica.
- B) A que ocorre com paciente em posição deitada sugere, por sua vez, o diagnóstico de arritmia.
- C) Os movimentos tônico-clônicos são frequentemente associados à síncope.
- D) O ECG consegue fazer diagnóstico somente em 2 a 9% dos casos, por isso não há necessidade de solicitar quando quadros clássicos de síncope neuromediada.
- E) A síncope associada a doenças cardiovasculares apresenta maior risco de eventos adversos, devido à sua associação com morte súbita.

QUESTÃO 15 – Em relação às emergências hiperglicêmicas, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na cetoacidose diabética, a ausência completa ou relativa de insulina e o excesso dos hormônios contrarregulatórios resultam em hiperglicemia, diurese osmótica, azotemia pré-renal, formação de cetonas e acidose metabólica de ânion gap aumentado.
- () São fatores de risco para desenvolvimento de cetoacidose diabética euglicêmica: pacientes gestantes, pacientes jovens com diabetes tipo I apresentando vômitos e pacientes em uso de inibidores do cotransportador de sódio-glicose 2 (SGLT2).
- () O uso do bicarbonato de sódio no tratamento da cetoacidose diabética está indicado somente quando pH menor que 6,8.
- () No paciente com cetoacidose diabética e com exames laboratoriais iniciais demonstrando um resultado de potássio sérico de 3,0, é correto iniciar a infusão de insulina juntamente com a reposição de potássio.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – V – F – V.
- D) V – V – F – F.
- E) F – F – V – F.

QUESTÃO 16 – Sobre anafilaxia, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A anafilaxia após exposição a alérgeno conhecido pode se apresentar apenas como hipotensão.
- () A manifestação mais comum é o envolvimento cutâneo.
- () O uso de corticoide, juntamente com a epinefrina, tem indicação bem estabelecida como primeira linha de tratamento.
- () Após o controle dos sintomas iniciais da anafilaxia, os pacientes correm um pequeno risco de recorrência gerado por uma segunda fase de liberação do mediador, com pico de 8 a 11 horas após a exposição inicial.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – V – V – F.
- D) V – V – F – V.
- E) F – F – F – V.

QUESTÃO 17 – Sobre os dispositivos de via aérea avançada, analise as assertivas abaixo:

- I. Os dispositivos supraglóticos estão indicados como dispositivos de resgate em situações em que não se consegue realizar a intubação orotraqueal, nem a ventilação adequada com dispositivo bolsa-válvula-máscara.
- II. Considerando um profissional experiente em intubação orotraqueal, no contexto de parada cardiorrespiratória, o uso de dispositivo supraglótico tem menor nível de evidência que a intubação.
- III. Os dispositivos supraglóticos evitam, de maneira confiável, a regurgitação e a aspiração de conteúdo gástrico.

Quais estão corretas?

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

Execução: Fundatec

QUESTÃO 18 – Nos pacientes com fisiologia pulmonar obstrutiva, está indicado iniciar a ventilação mecânica com frequências ventilatórias _____, visando _____ o tempo _____ e evitar pressões intratorácicas elevadas, que podem gerar comprometimento cardiovascular e barotrauma. A _____ permissiva é o custo esperado dessa estratégia.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) baixas – diminuir – expiratório – hipercapnia
- B) baixas – aumentar – expiratório – hipercapnia
- C) altas – aumentar – inspiratório – hipoxemia
- D) baixas – diminuir – inspiratório – hipoxemia
- E) altas – aumentar – expiratório – hipercapnia

QUESTÃO 19 – Paciente sofreu parada cardiorrespiratória (PCR) por ritmo chocável e foi reanimado pelo serviço pré-hospitalar, com tempo total de ressuscitação de 10 minutos, sendo intubado durante a reanimação. Na primeira monitorização, observa-se os seguintes sinais vitais: pressão arterial 70 x 50, frequência cardíaca 70, saturação de oxigênio 90%. Sobre os cuidados no retorno à circulação espontânea, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O controle direcionado de temperatura está indicado em pacientes comatosos. Deve ser realizado por um período mínimo de 24h, visando uma faixa de temperatura entre 32°C a 34°C e com uso de monitoramento contínuo de temperatura central.
- B) O manejo do paciente deve iniciar pela via aérea, incluindo a verificação do tubo endotraqueal e controle dos parâmetros respiratórios, visando uma saturação de oxigênio entre 92 e 98% e uma capnografia entre 35 e 45mmHg.
- C) O manejo hemodinâmico deve ser realizado visando uma pressão arterial sistólica > 90 mmHg ou pressão arterial média acima de 65 mmHg. Pode ser utilizado cristalóide ou droga vasoativa, dependendo do status volêmico do paciente.
- D) Drogas antiarrítmicas são reservadas ao paciente com arritmias instáveis recorrentes ou persistentes.
- E) A realização de um eletrocardiograma de 12 derivações está indicada em todos os pacientes.

QUESTÃO 20 – Em se tratando de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), analise as assertivas abaixo:

- I. O acesso venoso periférico tem o mesmo nível de evidência que o acesso intraósseo.
- II. Em paciente com suspeita de intoxicação por opioide como causa da parada cardiorrespiratória, o uso de naloxona deve ser prioridade.
- III. As prioridades para a gestante em parada cardíaca devem incluir RCP de alta qualidade e alívio da compressão aortocava.
- IV. Durante a parada cardíaca, se a gestante apresentar fundo uterino superior à cicatriz umbilical e não tiver atingido o retorno a circulação espontânea com as medidas usuais de ressuscitação e com o deslocamento uterino lateral esquerdo em 5 minutos, está indicado preparar-se para uma cesariana de emergência durante a ressuscitação. Essa indicação possui nível de evidência 1.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 21 – Paciente, em atendimento, se encontra em parada cardiorrespiratória (PCR) e acabou de realizar a primeira verificação de ritmo, que demonstrou uma atividade elétrica sem pulso (AESP). Sobre esse caso, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A primeira medicação a ser realizada é a epinefrina e deve ser realizada de forma precoce.
- () As compressões, enquanto não instalada uma via aérea avançada, devem ser realizadas numa frequência de 100 a 120 por minuto, respeitando pausas para uma ventilação a cada 30 compressões.
- () AESP com complexo QRS largos no traçado da monitorização podem sugerir causas metabólicas.
- () O uso do ultrassom *point-of-care* está indicado nos pacientes em PCR por AESP e deve ser realizado no intervalo entre as compressões, sendo aceitável ultrapassar períodos maiores de 10 segundos para tentativa de diagnóstico etiológico.
- () Se o paciente fosse vítima de afogamento, estaria correto iniciar a ressuscitação com abertura da via aérea e ventilações de resgate.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V - V - F - V - F.
- B) F - V - V - F - V.
- C) V - F - F - F - V.
- D) F - F - V - V - F.
- E) V - F - V - F - V.

QUESTÃO 22 – Em relação ao manejo dos pacientes com insuficiência cardíaca (IC) descompensada, analise as assertivas abaixo:

- I. O acidente vascular cerebral pode ser uma causa de descompensação da IC.
- II. No paciente com IC descompensada perfil D e uso crônico de betabloqueador, se necessidade de inotrópico, a dobutamina está indicada em detrimento do milrinone.
- III. A morfina não é uma boa escolha para pacientes com IC aguda. Porém, se necessária para controle dos sintomas, deve ser usada em dose baixa e em pacientes monitorizados.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 23 – Em se tratando do diagnóstico e manejo dos pacientes com nefrolitíase, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Infecção concomitante com um cálculo obstrutivo e hidronefrose constitui uma emergência e requer imediata avaliação urológica.
- B) Terapia médica expulsiva com antagonistas *alfa1* está indicada para todos os pacientes com cólica nefrética.
- C) A internação é recomendada para pacientes que estejam intensamente desidratados, que apresentem mau controle sintomático ou para os que estão com uma infecção urinária subjacente.
- D) Anti-inflamatórios não esteroidais são os agentes de primeira linha para controle algico e atuam na diminuição do espasmo ureteral e da pressão na cápsula renal ao reduzirem a taxa de filtração glomerular no rim obstruído.
- E) A tomografia computadorizada de abdome sem contraste apresenta valor preditivo positivo de 100% para o diagnóstico de cólica nefrética.

QUESTÃO 24 – Choque é a expressão clínica da hipóxia celular, tecidual e orgânica. Sobre ele, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Nos pacientes com choque cardiogênico pós-infarto agudo do miocárdio, geralmente há acometimento maior que 40% da massa total do ventrículo esquerdo e a presença de complicação mecânica deve ser buscada. O exame mais prático para tal verificação é o ecocardiograma.
- () Insuficiência adrenal e choque neurogênico, bem como a anafilaxia, causam choque de mecanismo distributivo.
- () Norepinefrina é o vasopressor de primeira escolha nos quadros de choque, exceto no anafilático, em que a epinefrina é superior.
- () A área de livedo reticular ao redor do joelho é um marcador importante de hipoperfusão tecidual no exame físico dos pacientes com choque séptico, mas não está diretamente relacionada à mortalidade.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – V – V – F.
- D) V – V – F – V.
- E) F – F – V – F.

QUESTÃO 25 – Sobre choque em pacientes vítimas de trauma, analise as assertivas abaixo:

- I. O uso de ácido tranexâmico em pacientes com choque hemorrágico deve ser realizado em até 3 horas do trauma.
- II. O choque neurogênico refere-se à perda de tônus muscular e dos reflexos que ocorre imediatamente após lesão medular. O choque medular resulta na perda de tônus vasomotor e da inervação simpática para o coração.
- III. O plasma fresco congelado e o concentrado de hemácias possuem citrato na sua composição, podendo levar à hipocalcemia nos pacientes com necessidade de transfusão maciça.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 26 – Considerando as intoxicações exógenas, analise as assertivas abaixo:

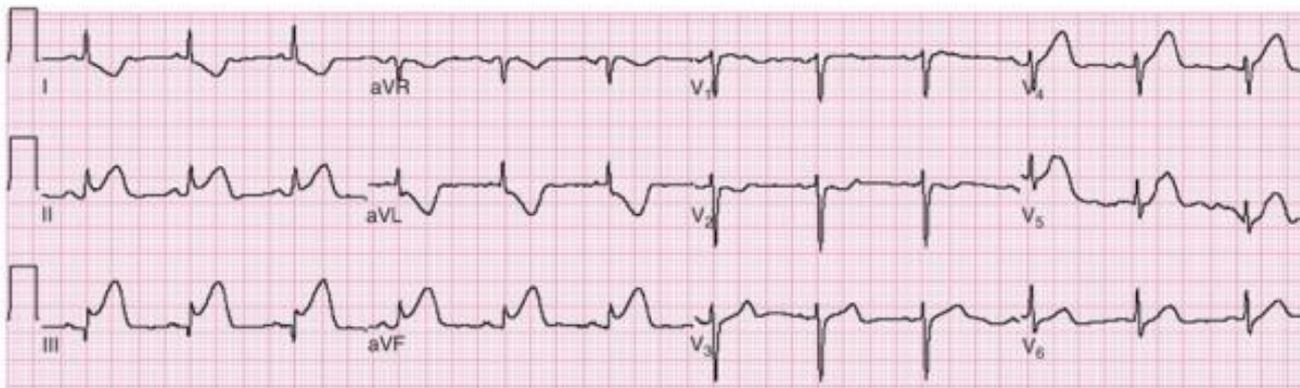
- I. O uso de flumazenil em pacientes com uso crônico de benzodiazepínicos reduz o limiar convulsivo.
- II. A medicação utilizada para casos graves de intoxicação por antidepressivo tricíclico com alargamento de QRS no eletrocardiograma é o bicarbonato de sódio.
- III. Para pacientes com intoxicação por opioides e depressão respiratória, está indicado o uso de naloxona.

Quais estão corretas?

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

Para responder às questões 27 e 28, considere o quadro abaixo:

Na sala vermelha, chega um paciente com queixa de desconforto torácico. Ele nega comorbidades ou uso de medicações contínuas, diz ser tabagista e tem sobrepeso. Relata que os sintomas iniciaram há 30 minutos, enquanto carregava peso, porém apresentou piora importante há 10 minutos. Ele descreve o desconforto como em queimação, retroesternal e com irradiação para membros superiores, associado à náusea. No monitor, observa-se os seguintes sinais vitais: pressão arterial 150x70, frequência cardíaca 60, saturação de oxigênio 96% em ar ambiente. O eletrocardiograma (ECG) solicitado está abaixo:



QUESTÃO 27 – Sobre o manejo do paciente acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Se a angioplastia primária não estiver disponível no serviço e o tempo estimado para transferência ao local de referência for de 50 minutos, está indicada a transferência sem administrar terapia de reperfusão.
- B) O paciente tem indicação de angioplastia primária e de receber 300 mg de aspirina e 600 mg de clopidogrel.
- C) Se a angioplastia primária não estiver disponível no serviço e a transferência para o local de referência for estimada em maior de 2h, está indicada a administração de trombolítico.
- D) Se o paciente tiver idade maior que 75 anos e houver indicação de tratamento fibrinolítico, está contraindicado a administração de dose de ataque de clopidogrel com 300mg.
- E) Para controle algico, antes da realização de terapia de reperfusão, o paciente acima descrito poderia receber tratamento com nitrato imediatamente.

QUESTÃO 28 – Considerando ainda o caso clínico e que a terapêutica adequada para o paciente foi a administração de agente fibrinolítico, analise os achados que indicam critério de reperfusão após fibrinólise:

- I. Ritmo idioventricular acelerado.
- II. Redução do supradesnivelamento do segmento ST em mais de 50% no ECG após 60 a 90 minutos da infusão do fibrinolítico.
- III. Melhora do desconforto torácico.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 29 – Paciente veio ao hospital trazido pelo serviço pré-hospitalar por déficit neurológico agudo. Durante a anamnese, descobre-se que o paciente iniciou há 40 minutos com sintomas de disartria e desvio de rima, bem como discreta hemiparesia esquerda. No exame físico, não se observa alterações de fala nem paralisia facial, mas se observa a presença de força grau V em todos os membros. Ao aplicar a escala de *National Institute of Health Stroke Scale* (NIHSS), obtém-se a pontuação zero. Sobre o diagnóstico e seguimento desse paciente, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente pode estar apresentando um acidente vascular transitório (AIT) e, se possuir escore ABCD2 maior ou igual a 3, deve ser admitido para observação dos sintomas, bem como investigação do mecanismo etiológico.
- B) Está fechado o diagnóstico de acidente vascular cerebral (AVC) e, se apresentar tomografia sem sinais de sangramento, deve ser trombolisado com alteplase na dose de 0,9 mg/kg (dose máxima de 90 mg).
- C) Como o paciente apresentou reversão total dos déficits, ele não preenche critério para realização de exame de imagem.
- D) O paciente está apresentando um AIT e deve ser aplicado o escore ABCD2 para avaliação do risco de AVC em 90 dias.
- E) Todos os pacientes com AIT que já usam ácido acetil salicílico (AAS) devem receber prescrição de clopidogrel.

QUESTÃO 30 – Analise as assertivas abaixo sobre a asma:

- I. O pico de fluxo expiratório (*Peak flow*) é um dos parâmetros utilizados para classificar a gravidade da crise asmática.
- II. O uso de corticoide endovenoso é superior ao uso de corticoide via oral na crise asmática, mesmo em pacientes nos quais a absorção gástrica não está prejudicada.
- III. Entre os efeitos colaterais das drogas beta adrenérgicas estão: tremores, ansiedade, insônia, cefaleia, palpitações e hipertensão.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – Em relação à Dengue, analise as assertivas abaixo:

- I. Em caso de evolução com choque refratário à hidratação com solução isotônica e hematócrito em elevação, está indicado o uso de solução de albumina ou colóide sintético.
- II. É considerado um caso suspeito de dengue segundo o Ministério da Saúde: relato de febre, usualmente entre dois e sete dias de duração, e duas ou mais das seguintes manifestações: náusea, vômitos; exantema; mialgia, artralgia; cefaleia, dor retro-orbital; petéquias; prova do laço positiva e leucopenia.
- III. Nos pacientes sem sinais de alarme, sem comorbidades, condição clínica especial ou risco social, sem sangramento espontâneo e prova do laço negativo, é obrigatório a realização de hemograma para classificação entre grupo A ou B.
- IV. Os critérios de alta para os pacientes inicialmente classificados como grupo C são: estabilização hemodinâmica durante 48 horas; ausência de febre por 24 horas; melhora visível do quadro clínico; hematócrito normal e estável por 24 horas; plaquetas em elevação.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 32 – Segundo o *Surviving Sepsis Campaign 2021*, sepse é uma disfunção orgânica com risco de vida, causada por uma resposta desregulada do hospedeiro à infecção. Sobre os mecanismos de triagem dos pacientes em risco de sepse ou choque séptico, analise o trecho abaixo:

Recomendamos _____ o uso de _____ em comparação com _____ como uma única ferramenta de triagem para sepse ou choque séptico.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) a favor – *quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA)* – *Modified Early Warning Score (MEWS)*
- B) contra – *quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA)* – MEWS e SIRS
- C) a favor – *quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA)* – *Modified Early Warning Score (MEWS)*
- D) contra – MEWS – *quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA)*
- E) contra – *quick Sequential Organ Failure Assessment (qSOFA)* – *Modified Early Warning Score (MEWS)*

QUESTÃO 33 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao manejo das taquiarritmias.

- A) Nos pacientes sem critérios de instabilidade e com taquiarritmia ventricular monomórfica, o manejo inicial inclui administração de amiodarona 150 mg em 10 minutos.
- B) Nos pacientes com critérios de instabilidade e com taquiarritmia ventricular monomórfica, está indicada cardioversão elétrica com 100J.
- C) Nos pacientes com critérios de instabilidade e com taquiarritmia ventricular polimórfica (tipo torção de pontas), está indicado como única terapia o uso de sulfato de magnésio.
- D) Nos pacientes sem critérios de instabilidade e com taquiarritmia supraventricular regular, o manejo inicial é realizado com manobra vagal, sendo a manobra de valsalva modificada a que possui maiores taxas de sucesso terapêutico.
- E) Em pacientes com taquicardia ventricular monomórfica hemodinamicamente estáveis, adenosina intravenosa pode ser considerada para tratamento e auxiliar no diagnóstico do ritmo quando a causa do ritmo monomórfico regular não pode ser determinada.

QUESTÃO 34 – Analisando o traçado de eletrocardiograma (ECG) abaixo em um paciente com frequência cardíaca de 42 batimentos por minuto, assinale a alternativa INCORRETA.



- A) O ECG acima representa um bloqueio atrioventricular de 2º grau, Mobitz II.
- B) Considerando que o paciente apresente instabilidade hemodinâmica, está indicada a administração de atropina 0,5 mg intravenosa, podendo-se repetir a cada 10 minutos, até uma dose total de 4 mg.
- C) Se o paciente acima apresentar instabilidade hemodinâmica e não responder a administração inicial de atropina, dentre as opções de tratamento está a infusão contínua de epinefrina.
- D) Considerando que o paciente apresente instabilidade hemodinâmica e ausência de acesso intravenoso e intraósseo, está correto iniciar a estimulação transcutânea com as pás adesivas.
- E) Se o paciente apresentar desconforto torácico típico, com pressão arterial sistólica de 95 mmHg e saturação de oxigênio de 96% em ar ambiente, ele é classificado como bradicardia instável.

QUESTÃO 35 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC).

- A) Os principais agentes etiológicos são o pneumococo, *H. influenzae*, *Moraxella catarrhalis* e agentes atípicos como *Mycoplasma pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*, além dos vírus.
- B) Algumas populações, como os idosos, podem ter uma apresentação clínica atípica sem tosse, sem expectoração, com contagem normal de leucócitos, e aproximadamente 30% deles podem estar afebris na apresentação.
- C) Nos pacientes que necessitam de internação por pneumonia, a pesquisa da etiologia deve ser feita com exames como Gram, cultura de escarro e hemoculturas.
- D) O PSI (Pneumonia Severity Index) e o CURB-65 são escores que avaliam o risco de o paciente vir a óbito em 30 dias.
- E) O derrame pleural parapneumônico tem características de exsudato segundo os Critérios de Light, que são: relação proteína pleural/sérica > 0,5; relação LDH pleural/sérico > 0,6; Glicose do líquido pleural < 2/3 da glicose sérica.

QUESTÃO 36 – Sobre o manejo dos pacientes com cefaleia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos pacientes com cefaleia primária do tipo migrânea, se dor refratária à analgesia simples e anti-inflamatórios não esteroidais, está indicado uso de opioides.
- B) Cefaleias de forte intensidade e que atingem o seu pico em poucos segundos são consideradas cefaleias de thunderclap e, até prova em contrário, devem ser consideradas como cefaleias secundárias.
- C) Na anamnese, são sinais de alarme: mudança no padrão da crise, cefaleia de forte intensidade e início súbito, infecção concomitante, início após os 50 anos e imunossupressão prévia.
- D) O primeiro exame a ser solicitado é a tomografia de crânio sem contraste.
- E) Pacientes com cefaleias primárias bem estabelecidas e sem sinais de alarme não necessitam de investigação com exames complementares na urgência, ainda que apresentem dor intensa.

QUESTÃO 37 – Sobre o manejo dos pacientes com crise convulsiva, analise as assertivas abaixo:

- I. Na avaliação de paciente com a primeira crise convulsiva, além da anamnese e exame físico, está indicada a realização de exames laboratoriais (incluindo screening infeccioso e eletrólitos) e de neuroimagem.
- II. O estado de mal epilético em adultos é definido como uma única crise ininterrupta com duração maior de 5 minutos ou crises convulsivas frequentes sem retorno ao estado clínico basal no intervalo das crises.
- III. O manejo do estado de mal epilético inclui, além das medidas de suporte para estabilização inicial, a administração intravenosa de benzodiazepínico, ficando o anticonvulsivante resguardado para casos refratários a medicação inicial.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 38 – Na dissecação de aorta, o tratamento clínico tem alvo de pressão sistólica _____ mmHg e frequência cardíaca _____ batimentos por minuto. Para tal, deve-se utilizar drogas endovenosas, sendo inicialmente _____ e posteriormente, quando necessário para atingir os alvos, _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) 100-120 – 60-80 – vasodilatadores – betabloqueadores
- B) 90-100 – <60 – vasodilatadores – betabloqueadores
- C) 100-120 – <60 – betabloqueadores – vasodilatadores
- D) 90-100 – 60-80 – betabloqueadores – vasodilatadores
- E) 90-100 – <60 – betabloqueadores – vasodilatadores

QUESTÃO 39 – Em relação às infecções no paciente imunossuprimido por vírus da imunodeficiência humana (HIV), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A pneumocistose é mais frequente quando CD4 < 200 e o quadro clínico é geralmente insidioso, consistindo em tosse seca, febre, dispneia progressiva e taquipneia.
- () Pacientes soropositivos para *Toxoplasma gondii* devem receber profilaxia primária, que é indicada em pacientes com CD4 < 100 céls./mm³ e sorologia IgG positiva.
- () Os sintomas dos pacientes com tuberculose incluem tosse produtiva, febre e perda de peso, similares a outras populações com tuberculose pulmonar e, mesmo nos pacientes com CD4 < 100, a doença extrapulmonar é rara.
- () A meningite por infecção oportunista mais comum é a criptocócica, apresentando alta mortalidade quando associada a sinais de alarme (hipertensão intracraniana, coma e papiledema) e devendo ser tratada com fluconazol na fase inicial.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – V.
- D) V – V – F – F.
- E) F – F – V – F.

QUESTÃO 40 – Em relação aos pacientes com cirrose hepática, analise as assertivas abaixo:

- I. Em pacientes com encefalopatia hepática, a lactulose via oral pode ser usada em doses de até 60 ml de 4/4h com o objetivo de obter de 2 a 4 evacuações pastosas ao dia.
- II. Os agentes etiológicos mais frequentes nos pacientes com peritonite bacteriana espontânea são bactérias aeróbias Gram-negativas e *Streptococcus pneumoniae*.
- III. A síndrome hepatorenal é um diagnóstico de exclusão e seu tratamento se baseia na administração de albumina com dose de 1,5 g/kg no primeiro dia e 1 g/kg no terceiro dia.
- IV. Todos os pacientes cirróticos com ascite e hemorragia digestiva alta devem receber antibioticoterapia (quinolonas ou ceftriaxona) para prevenir infecções e peritonite bacteriana espontânea.

Quais estão corretas?

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