

CONHECIMENTOS GERAIS - LÍNGUA PORTUGUESA

Da vocação

01 Na vocação para a vida está incluído o amor, inútil disfarçar, amamos a vida. E lutamos por ela dentro e fora de nós
 02 mesmos. Principalmente fora, que é preciso um peito de ferro para enfrentar essa luta na qual entra não só fervor mas uma
 03 certa dose de cólera, fervor e cólera. Não cortaremos os pulsos, ao contrário, costuraremos com linha dupla todas as feridas
 04 abertas. E tem muita ferida porque as pessoas estão bravas demais, até as mulheres, umas santas, lembra?
 05 Costurar as feridas e amar os inimigos que odiar faz mal ao fígado, isso sem falar no perigo da úlcera, lumbago, pé
 06 frio. Amar no geral e no particular e quem sabe nos lances desse xadrez-chinês imprevisível. Ousar o risco. Sem chorar, aprendi
 07 bem cedo os versos exemplares, *não chores que a vida / é luta renhida*. Lutar com aquela expressão de criança que vai caçar
 08 borboleta, ah, como brilham os olhos de curiosidade. Sei que as borboletas andam raras mas se sairmos de casa certos de que
 09 vamos encontrar alguma... O importante é a intensidade do empenho nessa busca e em outras. Falhando, não culpar Deus,
 10 oh! por que Ele me abandonou? Nós é que O abandonamos quando ficamos mornos. Quando a vocação para a vida começa
 11 a empalidecer e também nós, os delicados, os esvaídos. Aceitar o desafio da arte. Da loucura. Romper com a falsa harmonia,
 12 com o falso equilíbrio e assim, depois da morte – ainda intensos – seremos um fantasma claro de amor.

TELES, Lygia Fagundes. *Antologia escolar*. Rio de Janeiro: Biblioteca do Exército, 1995, p. 147.

- 01.** Com base nas regras de acentuação gráfica, qual opção está **INCORRETA**?
- (A) O adjetivo “**inútil**” (l. 01) é exemplo de palavra paroxítona terminada em L.
 (B) Os vocábulos “**cólera**” e “**contrário**” (l. 03) acentuam-se por serem ambas paroxítonas.
 (C) As palavras “**incluído**” (l. 01) e “**equilíbrio**” (l. 12) são acentuadas em razão de regras diferentes.
 (D) O termo “**esvaídos**” (l. 11) recebe acento porque a vogal *i* é tónica e forma hiato com a vogal anterior.
- 02.** No trecho “**E tem muita ferida porque as pessoas estão bravas demais, até as mulheres, umas santas, lembra?**” (l. 04), observa-se a alusão a um traço do sexo feminino. Implicitamente, a autora refere que:
- (A) a “santidade” deve ser uma característica do sexo feminino e não das pessoas em geral.
 (B) as mulheres, para a sociedade, constituem o sexo frágil, conforme os valores morais e culturais.
 (C) cabe ao leitor a tarefa de atribuir às mulheres essa característica ao empregar a forma verbal “**lembra**”.
 (D) o sexo feminino sempre apresentou dualidades opostas, como “**bravas**” e “**santas**”, segundo os padrões sociais.
- 03.** Com relação aos mecanismos coesivos, tem-se um exemplo de elipse em qual trecho?
- (A) “**Nós é que O abandonamos**” (l. 10).
 (B) “**como brilham os olhos de curiosidade**” (l. 08).
 (C) “**Sei que as borboletas andam raras**” (l. 08).
 (D) “**Na vocação para a vida está incluído o amor**” (l. 01).
- 04.** No excerto “**Não cortaremos os pulsos, ao contrário, costuraremos com linha dupla todas as feridas abertas**” (l. 03 e 04), o termo “**ao contrário**” explicita a ideia de oposição que existe entre as palavras:
- (A) “**pulsos**” e “**feridas**”.
 (B) “**dupla**” e “**abertas**”.
 (C) “**dupla**” e “**cortaremos**”.
 (D) “**cortaremos**” e “**costuraremos**”.
- 05.** Em “**Falhando, não culpar Deus, oh! por que Ele me abandonou?**” (l. 09 e 10), o pronome oblíquo átono está colocado de forma:
- (A) apossinclítica.
 (B) mesoclítica.
 (C) proclítica.
 (D) enclítica.
- 06.** Considerando-se a estrutura morfossintática deste trecho “**mas se sairmos de casa certos de que vamos encontrar alguma**” (l. 08 e l. 09), qual é a alternativa cujo teor é **INEXATO**?
- (A) O termo “**de que vamos encontrar alguma**” complementa o sentido do verbo sair.
 (B) O pronome “**alguma**”, na condição de objeto direto, é um termo regido que completa o verbo.
 (C) O adjunto adverbial “**de casa**” exprime a circunstância de lugar, constituindo uma locução adverbial.
 (D) O adjetivo “**certos**” expressa uma qualidade do sujeito elíptico e exerce a função de predicativo do sujeito.
- 07.** Em qual opção se tem a reescritura da frase “**que a vida / é luta renhida**” (l. 07), mantendo-se, forçosamente, o mesmo valor semântico?
- (A) Quando a vida é luta compassiva.
 (B) Porém a vida é luta perdida.
 (C) Pois a vida é luta cruel.
 (D) Se a vida é luta feroz.
- 08.** No excerto “**não CHORES que a vida / é luta renhida**” (l. 07), a forma verbal destacada está flexionada no:
- (A) imperativo negativo.
 (B) imperativo afirmativo.
 (C) presente do indicativo.
 (D) presente do subjuntivo.
- 09.** De acordo com o conteúdo e o propósito comunicativo expresso no texto em análise, é **CORRETO** considerar que tal texto constitui um gênero textual cujos aspectos tipológicos se enquadram no ato de:
- (A) narrar ações por meio da criação de um enredo com base na verossimilhança.
 (B) relatar com base no discurso de experiências vividas que se situam temporalmente.
 (C) argumentar mediante a sustentação, a refutação e a negociação de pontos de vistas diversos.
 (D) descrever ações que permitem regular, mutuamente, comportamentos, instruções e prescrições.
- 10.** A preposição constante deste fragmento “**Sem chorar, aprendi bem cedo os versos exemplares**” (l. 06 e l. 07) estabelece, entre as duas orações, uma relação de subordinação que indica:
- (A) conformidade.
 (B) concessão.
 (C) finalidade.
 (D) modo.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO CLÍNICO**

11. No que se refere à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o artigo 14-B da Lei Federal nº 8080/1990 estabelece o reconhecimento do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS). Sobre essas entidades, de acordo com a referida legislação, julgue os itens como verdadeiros **(V)** ou falsos **(F)** e assinale a alternativa que indica corretamente a sequência de cima para baixo.

São reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social, na forma do regulamento.

O CONASS e o CONASEMS receberão recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, podendo ainda celebrar convênios com a União.

Os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao CONASEMS, na forma que dispuserem seus estatutos.

- (A) V, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, V.
- (D) F, V, V.

12. O Programa Nacional de Segurança do Paciente foi instituído por meio da Portaria nº 529/2013, com o objetivo geral de contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Para alcançar esse objetivo foram estabelecidas estratégias para implementação do referido programa. Marque a alternativa que indica umas dessas estratégias.

- (A) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (B) Estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.
- (C) Inclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente.
- (D) Manter sob sua guarda e disponibilizar à autoridade sanitária, quando requisitado, as notificações de eventos adversos.

13. De acordo com o parágrafo 4º, do artigo 3º, da Portaria nº 1.600/2011, do Ministério da Saúde, a Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados:

- (A) infecciosa, cardiológica e psicossocial.
- (B) cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.
- (C) traumatológica, psicossocial e de causas externas.
- (D) cerebrovascular, neoplásicas, infecciosas.

14. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, aprovada por meio da Portaria nº 2.528/2006, traz como uma de suas diretrizes:

- (A) provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- (B) garantia de equipe mínima constituída de médicos, enfermeiros e auxiliares no cuidado à pessoa idosa.
- (C) em caso de violação de direitos contra a pessoa idosa deve-se privilegiar a sua transferência para instituições de longa permanência.
- (D) garantia de recursos financeiros para pessoa idosa em situação de pobreza.

15. O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória. Sendo assim, assinale a alternativa correta.

- (A) Os estados e municípios só podem alimentar o sistema a partir da lista nacional de notificação compulsória.
- (B) É facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.
- (C) O responsável pela alimentação do sistema é o médico responsável pelo diagnóstico da doença e/ou do agravo.
- (D) Os dados registrados no SINAN só podem ser publicados e utilizados pelo Ministério da Saúde.

16. Há bactérias que reduzem o nitrato a nitrito, que pode ser detectado em urinálise (sumário de urina). Qual dessas bactérias **NÃO** produz nitrito no sumário de urina?

- (A) *Streptococcus faecalis*.
- (B) *Escherichia coli*.
- (C) *Klebsiella spp.*
- (D) *Proteus spp.*

17. Acerca de urinálise (sumário de urina), marque **(V)** para verdadeiro e **(F)** para falso nos itens abaixo.

- Dietas ricas em proteínas são responsáveis por urinas ácidas.
- Em rins hígidos, glicosúria é observada em glicemia acima de 180 mg/dl.
- Presença de cetonas na urina pode ser devido a um jejum prolongado.
- Hematúria apresenta-se somente na cistite.

Marque a opção correta da sequência de cima para baixo:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) F, F, F, V.
- (D) V, V, V, F.

18. Paciente com suspeita de perfuração gastrointestinal, foi coletado o líquido ascítico. Que exames devem ser solicitados no líquido ascítico para confirmar perfuração?

- (A) Adenosina deaminase e Lactato Desidrogenase (LDH).
- (B) Amilase e Fosfatase Alcalina (FA).
- (C) CA 19.9 e Antígeno Carcinoembrionário (CEA).
- (D) Albumina e determinar GASA.

19. Em caso de internação em unidade hospitalar, qual o tempo mínimo para se considerar uma pneumonia como nosocomial?

- (A) 48 horas.
- (B) 24 horas.
- (C) Na admissão da unidade hospitalar.
- (D) 12 horas após a intubação orotraqueal.

20. Paciente feminino, 27 anos, alcoolista, procura atendimento médico em UPA por apresentar tosse produtiva com catarro verde amarelado e febre alta. Ao exame físico: ausculta pulmonar com crepitações em base de hemitórax esquerdo. A radiografia de tórax apresenta imagem com condensação em lobo inferior esquerdo. O provável agente etiológico dessa enfermidade é:
- (A) *Mycobacterium tuberculosis*.
 - (B) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (C) *Staphylococcus aureus*.
 - (D) *Pseudomonas aeruginosa*.
21. Criança internada com forte suspeita de pneumonia adquirida por via hematogênica, apresenta radiografia de tórax com infiltrado difuso, pneumatocele e derrame pleural. Qual o principal agente do caso?
- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (B) *Pneumocystis jirovecii*.
 - (C) *Staphylococcus aureus*.
 - (D) *Moxarella catarrhalis*.
22. A infecção por *Neisseria meningitidis* (meningococo) tem como manifestações e complicações, **EXCETO**:
- (A) artrite séptica.
 - (B) pneumonia.
 - (C) pielonefrite.
 - (D) meningococemia.
23. Paciente de 62 anos, feminino, procurou a UPA por apresentar febre alta e calafrios que evoluíram com vermelhidão em perna direita. Ao exame físico: presença de eritema de bordas bem delimitadas e elevadas na face ântero-medial do membro inferior direito, aumento da temperatura local e linfadenomegalia inguinal direita. Qual é o diagnóstico?
- (A) Trombose Venosa Profunda (TVP).
 - (B) Erisipela.
 - (C) Eczema infectado.
 - (D) Tromboflebite superficial.
24. Paciente sofreu queda da motocicleta com contusão direta em lateral do ombro direito e notou perda de força em abdução do ombro. Foi ao médico que realizou teste de força muscular e identificou força grau 3 em abdução do ombro direito. Foi solicitado ultrassonografia do ombro, a qual detectou uma lesão osteotendinea na região do tubérculo maior do úmero direito. Qual músculo foi possivelmente lesado?
- (A) Supraespinhal.
 - (B) Redondo maior.
 - (C) Romboide maior.
 - (D) Subescapular.
25. Você atendeu um paciente com paralisia facial de Bell. Qual é a possível sintomatologia que esse paciente apresentará ipsilateralmente à lesão?
- (A) Hiperacusia, apagamento do sulco (prega) nasolabial e paresia do quadrante inferior da face.
 - (B) Hipoacusia, não fechamento ocular e paresia da hemiface.
 - (C) Hipoacusia, apagamento do sulco (prega) nasolabial e paresia do quadrante inferior da face.
 - (D) Hiperacusia, não fechamento ocular e paresia da hemiface.
26. Adolescente procura emergência com astenia, febre com temperatura axilar de 38,5°C, odinofagia e disfagia há dois dias. Ao exame orofaríngeo, verificaram-se lesões papulovesiculares branco-acinzentadas em palato mole, úvula e pilares anteriores. Qual doença esse paciente apresenta?
- (A) Herpangina.
 - (B) Faringotonsilite bacteriana.
 - (C) Candidíase oral.
 - (D) Herpes simplex I.
27. Você é chamado para atender um paciente com Estado de Mal Epiléptico. A sequência medicamentosa recomendada é:
- (A) diazepam – fenobarbital – fenitoina – tiopental.
 - (B) fenitoina – diazepam – fenobarbital – propofol.
 - (C) diazepam – fenitoina – fenobarbital – pentobarbital.
 - (D) fenitoina – fenobarbital – tiopental – propofol.
28. É registrado no Brasil, ainda, morte de crianças devido infestação por *Ascaris lumbricoides*; lamentavelmente, ocorre em decorrência da precarização do sistema de saúde do nosso país. Esse nematódeo apresenta manifestações clínicas em humanos, **EXCETO**:
- (A) obstrução do intestino delgado.
 - (B) tosse seca e pleurisia com eosinofilia.
 - (C) cefaleia, vertigem e eritema.
 - (D) assintomático.
29. Paciente idoso com insuficiência renal crônica e consequente osteodistrofia renal, tem como causa:
- (A) perda de vitamina D pela diálise.
 - (B) falência de produção renal de 1,25-dihidroxitamina D.
 - (C) hipocalcemia por diálise.
 - (D) não produção de eritropoetina.
30. Um interno, analisando prontuários de pacientes internados no Instituto Dr. José Frota (IJF), observou que um dos pacientes tinha como diagnóstico: subluxação. Ele perguntou para o residente da traumatologia o que significava o diagnóstico. O que o residente respondeu?
- (A) Rompimento ligamentar sem desalinhamento da articulação.
 - (B) Fratura óssea completa com desalinhamento ósseo.
 - (C) Lesão capsuloligamentar com perda de contato total entre as faces da articulação.
 - (D) Lesão com perda de contato parcial ou incompleta entre as faces da articulação.
31. Paciente deu entrada na emergência com aneurisma dissecante agudo da aorta. Foram feitos os primeiros socorros e administrados morfina e nitroprussiato de sódio para redução da dor e da pressão arterial. No entanto, o procedimento provocou taquicardia e aumento da contração ventricular esquerda produzindo hipertensão arterial. Qual medicação melhorará essa condição?
- (A) Captopril.
 - (B) Betabloqueador.
 - (C) Nifedipina.
 - (D) Metildopa.

- 32.** Paciente de 55 anos, masculino, apresenta uma taquicardia ventricular recorrente e relata Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) prévio. Qual causa constitui essa condição?
- (A) Aneurisma do ventrículo esquerdo.
(B) Aneurisma da aorta.
(C) Tromboembolismo Pulmonar (TEP).
(D) Bloqueio divisional anterossuperior (BDAS).
- 33.** Paciente sofreu acidente automobilístico com Traumatismo Cranioencefálico (TCE), foi atendido na emergência e encaminhado para UTI; após duas semanas, evoluiu bem e recebeu alta, porém apresentou como seqüela *diabetes insipidus*. Qual droga é a de escolha para essa condição?
- (A) Desmopressina.
(B) Insulina.
(C) Dexametasona.
(D) Aldosterona.
- 34.** Dopamina é uma droga muito utilizada no dia a dia em emergências e em Unidades de Terapia Intensiva (UTI). Seu uso pode mascarar o diagnóstico de:
- (A) *Diabetes mellitus*.
(B) Insuficiência cardíaca.
(C) Insuficiência adrenal.
(D) Hipotireoidismo.
- 35.** Paciente de 30 anos realizou um procedimento de diagnóstico e logo depois apresentou uma crise tireotóxica. Qual situação causou essa crise?
- (A) Punção lombar.
(B) Uso de contraste gadolínio.
(C) Uso de contraste iodato.
(D) Ecocardiograma sob estresse.
- 36.** A transfusão de hemoderivados é comum em emergências e UTIs. Qual item abaixo **NÃO** constitui indicação de transfusão profilática de plaquetas?
- (A) Aplasias de medula pós-quimioterapia.
(B) Transfusão maciça de sangue.
(C) Trombocitopenia de anemias aplásticas.
(D) Transplantes de medula óssea.
- 37.** Paciente masculino de 72 anos com hepatopatia crônica grave e com histórico de várias internações prévias, no momento sem uso de medicação. Ao exame clínico: sinais de hepatopatia e exames laboratoriais apresentando creatinina sérica de 3,0 mg/dl e débito urinário de 24 horas de 270 ml. Qual perfil hemodinâmico esse paciente poderá apresentar?
- (A) Baixa resistência vascular sistêmica e alto débito cardíaco.
(B) Alta resistência vascular sistêmica e baixo débito cardíaco.
(C) Baixa resistência vascular sistêmica e baixo débito cardíaco.
(D) Alta resistência vascular sistêmica e alto débito cardíaco.
- 38.** Você está de plantão e fazendo visita nas enfermarias onde tem um paciente internado com diarreia e em uso de antibiótico. Você suspeita que ele esteja com diarreia por *Clostridium difficile*. Qual exame você solicitará para confirmar sua hipótese?
- (A) Parasitológico de fezes.
(B) Bacterioscópico direto de amostra de fezes.
(C) Detecção de exotoxinas A e B nas fezes.
(D) Pesquisa de muco e sangue nas fezes.
- 39.** Mulher, 25 anos, deu entrada na emergência devido à ingestão de 36 comprimidos de paracetamol de 750 mg há 6 horas, familiares relataram tentativa de suicídio. Qual a conduta adequada para o momento?
- (A) Lavagem gástrica e carvão ativado oral.
(B) Iniciar N-acetilcisteína oral e endovenosa.
(C) Hemoperfusão com carvão ativado.
(D) Diálise peritoneal.
- 40.** Paciente deu entrada na emergência com perfuração por punhal (PAB) em abdome, ficou 48 horas no corredor aguardando laparotomia exploradora. Após procedimento laparoscópico, evidenciou-se peritonite fecal. Foram solicitados alguns exames para o paciente, nos quais a gasometria apresentou os seguintes parâmetros: pH = 7.30, PaCO₂ = 37, HCO₃ = 16. Pode-se afirmar que o paciente é portador de:
- (A) acidose metabólica.
(B) alcalose respiratória.
(C) acidose respiratória.
(D) acidose mista.
- 41.** Sobre intoxicações agudas, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso ao que se afirma nos itens abaixo.
- () Anfetaminas e derivados da ergotamina podem causar intoxicação com hiperatividade adrenérgica.
() Amitriptilina pode causar síndrome anticolinérgica com manifestações de tremor, taquicardia e agitação.
() Carbamatos e organofosforados produzem síndrome adrenérgica com quadro típico de bradicardia, miose, hipersalivação e fasciculações.
() Em casos graves da síndrome de abstinência do álcool etílico o paciente pode apresentar tremor, sudorese e confusão; nunca apresenta alucinações, convulsões e arritmias.
() Pralidoxina é um dos antídotos utilizados para intoxicação de organofosforados.
- Marque o item que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo.
- (A) V, V, F, F, F.
(B) V, V, F, F, V.
(C) F, F, V, V, F.
(D) F, F, F, V, V.
- 42.** Jovem, masculino, dá entrada na emergência após acidente motociclístico com resposta apenas a estímulos dolorosos. Apresentando sinais vitais: PA = 165 x 95 mmHg, FR = 22 ipm e FC = 70 bpm. Qual será a conduta inicial?
- (A) Tomografia computadorizada do crânio.
(B) Realizar traqueostomia.
(C) Corticoide endovenoso.
(D) Intubação orotraqueal.
- 43.** Osteoporose é uma condição comum associada à fratura, principalmente, em idosos. Em que estrutura óssea é mais comum fratura osteoporótica?
- (A) Vértebras.
(B) Úmero.
(C) Fêmur.
(D) Costela.

44. Que trauma fechado está mais tipicamente associado à lesão arterial?
- (A) Fratura costal.
(B) Luxação posterior do joelho.
(C) Fratura clavicular.
(D) Luxação do ombro.
45. São indicações de Intubação Orotraqueal (IOT), **EXCETO**:
- (A) Escala de coma de Glasgow ≤ 8 .
(B) Instabilidade hemodinâmica grave.
(C) Transecção da traqueia.
(D) Hipoxia e/ou hipercapnia.
46. Jovem de 19 anos sofreu acidente automobilístico, estava em uso do cinto de segurança; foi socorrido e levado ao IJF adequadamente imobilizado. Na admissão hospitalar apresentava estabilidade hemodinâmica, vias aéreas livres, e estava consciente e orientado. Ao exame neurológico apresentou paraplegia ao nível T10, além de perda das sensibilidades dolorosa e térmica; porém com preservação da sensação de vibração e de propriocepção. Qual possível síndrome esse paciente apresenta?
- (A) De Brown-Séguar.
(B) Posterior de medula.
(C) Do choque medular.
(D) Anterior da medula.
47. Mulher, 40 anos, foi à emergência com dor em membro inferior esquerdo; após exame, o médico solicitou ultrassonografia doppler venosa que detectou uma Trombose Venosa Profunda (TVP). A paciente relatou histórico de abortos espontâneos. Qual o diagnóstico?
- (A) Púrpura trombocitopênica trombótica.
(B) Síndrome antifosfolípida.
(C) Hiperlipidemia.
(D) Lúpus eritematoso sistêmico.
48. Paciente feminino, jovem, vai à emergência devido a um grande edema em membro inferior esquerdo. Apresenta síndrome nefrótica por doença de lesão mínima. Foi realizada a ultrassonografia em membro afetado e detectada uma trombose em veia femoral superficial. Qual item abaixo **NÃO** constitui mecanismo de hipercoagulabilidade?
- (A) Coagulação intravascular disseminada crônica.
(B) Aumento da agregação plaquetária.
(C) Baixos níveis séricos de proteína C e S.
(D) Baixos níveis séricos antitrombina III.
49. Paciente de 60 anos tocava bateria com sua banda, quando sofreu um colapso repentino; havia um médico no show que, de pronto, chamou a emergência e iniciou as compressões de reanimação. O serviço do SAMU chegou em 5 minutos após o início da parada cardiorrespiratória. Os socorristas detectaram um ritmo cardíaco de fibrilação ventricular. Qual o procedimento seguinte?
- (A) Obter acesso EV e administrar 01 mg de adrenalina.
(B) Fazer intubação orotraqueal seguida de desfibrilação.
(C) Terminar o ciclo de compressões e depois desfibrilar.
(D) Desfibrilação imediata.
50. Paciente internado em UPA fez exames laboratoriais nos quais se constatou uma hipercalemia aguda. Em seguida foi realizado um eletrocardiograma (ECG) que apresentará qual alteração?
- (A) Achatamento da onda T.
(B) Onda Q proeminente.
(C) Alargamento do complexo QRS.
(D) Redução do intervalo PR.
51. Paciente jovem dá entrada na emergência com Traumatismo Cranioencefálico (TCE) grave após colisão frontal com outro veículo. Chegou desacordado, apneico e sem resposta a estímulos dolorosos, porém com pulso periférico palpável. Qual achado nesse paciente exclui diagnóstico de morte cerebral?
- (A) Reflexos músculo-tendinosos presentes.
(B) Sinal de Babinski positivo.
(C) Pulso presente e constante.
(D) Pupilas mióticas.
52. A Embolia Pulmonar (EP) é um dos grandes desafios das emergências no Brasil, estima-se 6 (seis) mil mortes/ano. Sobre EP, marque **(V)** para verdadeiro e **(F)** para falso.
- () Muitos pacientes apresentam EP sem causa definida ou doença prévia.
() Os achados clínicos são instabilidade hemodinâmica, taquipneia e hemoptise até em casos leves.
() O diagnóstico fica mais fácil quando o paciente já é portador de doenças como insuficiência cardíaca e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).
() A radiografia de tórax é um exame dispensável, pois ela, geralmente, apresenta-se normal. É, então, necessária como primeiro exame a tomografia.
() Ao Eletrocardiograma (ECG) os achados mais sugestivos são: Bloqueio de Ramo Direito (BRD), sobrecarga de câmara direita e padrão S1Q3T3.
- Marque o item que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.
- (A) F, V, F, F, V.
(B) V, F, F, F, V.
(C) V, F, V, F, F.
(D) F, V, V, V, F.
53. Paciente, 60 anos, vai à emergência relatando hematoquesia de início recente, além de dor em quadrante inferior esquerdo do abdome. É correto afirmar que:
- (A) duas grandes causas de hemorragia digestiva baixa são: causa indeterminada e diverticulose.
(B) melena é frequente em hemorragia digestiva de origem colônica.
(C) colonoscopia é um bom exame para diagnóstico com eficácia de 30 a 50%.
(D) em adultos a maior causa de hemorragia digestiva baixa é doença hemorroidária.

54. Paciente chega de madrugada ao pronto-socorro relatando dor de cabeça de forte intensidade, lacrimejamento, rinorreia e congestão nasal do lado esquerdo da cabeça, com o início dos sintomas há duas horas. Alega que fez usos de analgésicos, anti-inflamatórios e codeína sem melhora. Ao exame físico, o paciente estava ansioso e dispneico. Com isso, o médico o deixou na observação com suporte de oxigênio e acesso venoso com cristaloides. Poucos minutos depois, paciente relatou melhora dos sintomas. Qual doença o paciente apresenta?

- (A) Rinossinusite aguda.
- (B) Enxaqueca com aura.
- (C) Cefaleia em salvas.
- (D) Neuralgia do trigêmeo.

55. É frequente o diagnóstico de derrame pleural em serviços de emergência. Sobre derrame pleural, marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- A pneumonia viral é mais prevalente em derrame pleural que a pneumonia bacteriana.
- Efusão parapneumônica é o termo utilizado para um derrame pleural associado à bronquiectasia.
- A partir de um derrame de 100 ml já é possível ser detectado em radiografia de tórax em ortostase.
- Pesquisa para células neoplásicas é uma das indicações para toracocentese diagnóstica.
- Síndrome nefrótica e diálise peritoneal são causas de exsudato.

Marque o item que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) F, V, F, F, V.
- (B) V, F, V, F, F.
- (C) V, F, V, V, V.
- (D) F, V, F, V, F.

56. Paciente de 50 anos foi levado à UPA com forte cefaleia, leve confusão mental e letargia após acordar pela manhã. Familiares relataram que o paciente faz tratamento de câncer de pulmão com quimioterapia. Ao exame físico, apresenta-se dispneico e com edema em face. Qual condição está acometendo esse paciente?

- (A) Insuficiência renal crônica.
- (B) Grande derrame pleural.
- (C) Síndrome da veia cava superior.
- (D) Infecção do cateter de quimioterapia.

57. A infecção por *Candida albicans* é bastante comum em vários tecidos e sistemas do corpo humano, e é bem prevalente na prática clínica. Em pacientes internados há vários fatores para candidemia, **EXCETO**:

- (A) sonda vesical de demora.
- (B) hemodiálise.
- (C) antibioticoterapia prolongada.
- (D) cateter venoso central.

58. SAMU leva ao hospital homem de 36 anos que acabara de sofrer acidente motociclístico; paciente deu entrada consciente, orientado, eupneico e estável hemodinamicamente. O médico solicita que ele abra e feche os olhos e fez teste de movimentação ocular, e o paciente executou perfeitamente, porém apresentou anestesia e paresia do segmento mamilar para baixo bilateralmente, também apresentou abolidos os reflexos músculo-tendíneos dos membros inferiores.

Qual a pontuação na escala de coma de Glasgow o paciente acima apresenta?

- (A) 05.
- (B) 09.
- (C) 10.
- (D) 15.

59. Mulher jovem foi levada à UPA com letargia, fala arrastada, sialorreia e ataxia. Ao exame, apresentava pele fria, pupilas mióticas e com hiporreflexia, PA = 95 x 65 mmHg. Familiares relataram que paciente estava em tratamento para depressão e ingeriu grande quantidade de comprimidos não identificados. O antídoto que deverá ser usado é:

- (A) N-acetilcisteína.
- (B) Naloxona.
- (C) Flumazenil.
- (D) Atropina.

60. Homem de 40 anos chega ao pronto-socorro com dor lombar baixa súbita e de forte intensidade à direita, iniciada há 4 horas e com irradiação para fossa ilíaca direita; apresenta sudorese e palidez; nega queixas urinárias. O médico de plantão suspeita de cálculo urinário ureteral. Qual método de imagem é o mais preciso para essa hipótese diagnóstica?

- (A) Ressonância nuclear magnética.
- (B) Tomografia computadorizada helicoidal.
- (C) Ultrassonografia de vias urinárias.
- (D) Urografia excretora.