

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

CLÍNICA MÉDICA

Código: 106

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTES 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 CORPORAÇÃO A QUALQUER ÉPOCA, RESGUARDADO O DIREITO AO CONTRADITÓRIO E À AMPLA DEFESA. EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE MEIOS ILÍCITOS PARA OBTER VANTAGEM PARA SI OU PARA OUTROS, SERÁ ACIONADA A AUTORIDADE POLICIAL PARA A ADOÇÃO DE MEDIDAS, CONSIDERANDO OS CRIMES DESCRITOS NOS TIPOS PENAIS 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:

	Α	В	С	D	 use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
01					• preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada
02					em cada questão;
				Ш	 assinale somente uma alternativa em cada questão.
03					• 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; fizer 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: e <a href="https://www.g



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.

DIREITOS HUMANOS

QUESTÃO 1

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

- É assegurada prioridade especial aos idosos maiores de 80 anos, atendendo as suas necessidades sempre e preferencialmente em relação aos demais idosos.
- 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.
- 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 expresso 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.

- Trata-se de espécie de homicídio qualificado, cuja pena é maior do que a do homicídio simples.
- 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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 6

Paciente do sexo masculino, 75 anos de idade, 80 kg, portador de *Diabetes Mellitus* e hipertensão arterial, procura o setor de emergência do hospital com dor no peito, com "aperto" de forte intensidade, acompanhada de náuseas e palidez cutânea. A dor iniciou há cinco horas e teve piora progressiva.

O exame clínico apresentou:

Pressão arterial: 140/100 mmHg;

Frequência cardíaca: 110 bpm;

 Estertores crepitantes em terço médio dos pulmões.

O eletrocardiograma apresentou supradesnivelamento do seguimento ST (3 mm) nas derivações V1 a V5.

Nesse caso, o melhor escore para avaliar o risco de morte desse paciente é:

A) Thrombolysis in Myocardial (TIMI).

- B) Sequential Organic Failure Assessment (SOFA).
- C) Global Registry of Acute Coronary Events (GRACE).
- D) Acute Physiologic and Chronic Health Evaluation (APACHE).

QUESTÃO 7

A respeito da pancreatite crônica, assinale a alternativa correta.

- A) A etiologia idiopática induz a maiores alterações dos critérios de Cambridge do que a etiologia alcoólica.
- B) A principal indicação para tratamento cirúrgico da doença é a dor abdominal crônica.
- C) As enzimas pancreáticas associadas aos betabloqueadores de bomba de prótons são a base do tratamento de esteatorreia.
- D) A evolução com desenvolvimento de pseudocisto pancreático é menos frequente na pancreatite crônica do que na pancreatite aguda.

QUESTÃO 8

Um homem obeso, de 45 anos de idade, apresenta uma história de seis dias de dor abdominal, náuseas e vômitos. Ao exame, está febril e taquicárdico com leucocitose. Uma tomografia computadorizada de abdome demonstra alterações inflamatórias do cólon sigmoide que continha perfuração sem ar livre.

A conduta correta nesse caso é:

- A) Administrar antibióticos orais.
- B) Administrar antibióticos intravenosos.
- C) Realizar procedimento de Hartmann.
- D) Realizar drenagem guiada por tomografia computadorizada.

QUESTÃO 9

Paciente do sexo masculino, 70 anos de idade, 80 kg, portador de diabete melito e doença pulmonar obstrutiva crônica comparece ao pronto-socorro com queixa de inapetência, tonturas, mal-estar indefinido e tosse com expectoração amarelada. Os sintomas iniciaram há um dia após um estado compatível com resfriado ou gripe (há cinco dias).

O paciente está com frequência respiratória de 24 rpm, recebeu uma classificação de risco amarela e o qSOFA acumulou 1 ponto.

Nesse caso, a conduta correta para esse paciente é:

- A) Internar na UTI.
- B) Abrir protocolo para sepse e iniciar antibioticoterapia empírica.
- C) Indicar antibioticoterapia por via oral e tratamento ambulatorial.
- Oferecer β-2-inalatório, corticoide intravenoso e internação na enfermaria.

QUESTÃO 10

Quando a neuropatia é identificada clinicamente, é importante verificar o tipo de fibra nervosa envolvida.

Assinale a alternativa que contém as principais manifestações da neuropatia de fibras finas.

- A) Queimação nos pés e alteração da sensibilidade térmica e dolorosa.
- B) Perda da propriocepção, da sensibilidade vibratória ou do toque leve.
- Fraqueza muscular e reflexos osteotendinosos reduzidos.
- D) Sensibilidade epicrítica e proprioceptiva alterada.

Sobre a utilização do infliximabe (anticorpo monoclonal quimérico) no tratamento de doenças inflamatórias intestinais, assinale a alternativa incorreta.

- A) Ocorre aumento na incidência de infecções durante terapia, incluindo risco de reativação de tuberculose latente.
- B) Está indicada em doença de Crohn moderada / grave, não responsiva à terapia convencional, inclusive com imunossupressores.
- É sempre bem tolerado e não há risco de desenvolvimento de anticorpos antiquiméricos.
- D) Cerca de 30% dos pacientes n\u00e3o apresentam resposta ao tratamento.

QUESTÃO 12

Em relação aos mecanismos de disfunção orgânica e à sepse abdominal, assinale a alternativa correta.

- As alterações genéticas e epigenéticas podem ter consequências na resposta do paciente ao quadro infeccioso.
- B) O manejo terapêutico da sepse apresenta mortalidade baixa.
- C) O mecanismo da sepse depende de múltiplos fatores, e a neutralização de apenas um desses fatores será suficiente para melhorar o prognóstico.
- As vias que levam à disfunção orgânica na sepse são independentes da acentuação da resposta inflamatória e neuroendócrina.

QUESTÃO 13

Paciente de 20 anos de idade, sem antecedentes mórbidos, submeteu-se a uma tomografia de crânio com contraste para investigar uma cefaleia. Precedendo o exame, os sinais vitais eram estáveis. Após a infusão de contraste, a PA caiu para 60 x 40 mmHg, a FC era de 120 bpm e iniciou sudorese fria.

Nesse caso, o diagnóstico mais provável e a conduta indicada, são, respectivamente:

- A) Reação vasovagal; garantir via aérea pérvia e administrar SGI 5%.
- B) Anafilaxia; garantir via aérea pérvia, administrar cristaloide intravenoso, corticoide, antihistamínico.
- C) Reação vasovagal; tranquilizar a família e dar alta assim que o paciente melhorar.
- Anafilaxia; garantir via aérea pérvia, epinefrina de emergência e cristaloide, se necessário. Após estabilização, manter paciente em observação.

QUESTÃO 14

Um paciente de 78 anos de idade foi admitido na emergência do pronto-socorro com quadro confusional agudo, com evolução há quatro dias, após ter desenvolvido infecção do trato urinário. Foi, então, realizado o diagnóstico sindrômico de Delirium.

Com base nesses dados, pode-se afirmar:

- A) Para realizar o diagnóstico clínico da síndrome, será necessária a realização de exames por imagem.
- B) A presença de perda cognitiva progressiva associada à dificuldade de realizar as atividades diárias confirma o diagnóstico clínico.
- C) A presença de déficit cognitivo associado ao déficit de atenção, flutuações do ciclo sonovigília e curso flutuante são alterações clínicas que sugerem o diagnóstico clínico.
- D) A presença de perda cognitiva progressiva associada ao quadro de Delirium são sintomas exclusivos da doença.

QUESTÃO 15

Analise as afirmativas a seguir sobre as complicações pós-operatórias de cirurgia bariátrica relacionadas ao procedimento cirúrgico (hemorragia, obstrução intestinal e vômitos) e assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- O diagnóstico de úlcera marginal deve ser sempre considerado na presença de sangramento gastrointestinal alto.
- () Em caso de hemorragia significativa ou quando há falta de resposta às medidas clínicas em razão dos riscos de ruptura em linhas de sutura ainda imaturas e anastomoses, a esofagogastroduodenoscopia deve ser indicada.
- () Torções de alças ou anastomoses que ocorrem por falha técnica, bridas, aderências, hérnias incisionais encarceradas ou hérnia interna podem ocasionar obstrução intestinal.
- () Edema na anastomose gastrojejunal, intolerância alimentar por progressão dietética inadequada ou presença do anel de contenção podem causar vômitos precocemente após gastroplastia redutora em Y de Roux.

Assinale a sequência correta.

- A) FVVV
- B) FFVF
- C) VFFV
- D) VVFF

Analise as afirmativas a seguir sobre anticoagulantes e assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Deve-se iniciar a anticoagulação plena junto com a dupla terapia antiplaquetária como rotina no infarto agudo do miocárdio sem elevação do segmento ST.
- () Após a revascularização (percutânea ou cirúrgica), via de regra, deixa-se de utilizar a anticoagulação plena e passa a ser utilizada em dose para profilaxia de tromboembolismo venoso.
- () O fondaparinux é uma opção para paciente que pontue como sendo de alto risco de trombose de cateter.
- () Como a dose da síndrome coronariana aguda é a mesma dose para profilaxia de tromboembolismo venoso, não há necessidade de ajuste após a revascularização.

Assinale a sequência correta.

- A) FVFV
- B) VFVF
- C) VVFF
- D) FFVV

QUESTÃO 17

Paciente de 80 anos de idade chega ao serviço de emergência apresentando síncopes e dor torácica. A imagem a seguir apresenta o eletrocardiograma desse paciente.



O diagnóstico eletrocardiográfico desse paciente é:

- A) Bloqueio atrioventricular (BAV) de primeiro grau.
- B) Bloqueio atrioventricular (BAV) de segundo grau Mobitz tipo I.
- C) Bloqueio atrioventricular (BAV) de segundo grau Mobitz tipo II.
- D) Bloqueio atrioventricular (BAV) de terceiro grau.

QUESTÃO 18

Analise as afirmativas a seguir sobre o diagnóstico diferencial de bradicardia e assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A bradicardia pode ser desencadeada, em alguns casos, por reflexo vagal ou aumento do tônus parassimpático.
- () Os antiarrítmicos, antidepressivos $\,$ tricíclicos, anti-inflamatórios, β -bloqueadores $\,$ e a epinefrina são medicações $\,$ que podem causar bradicardia.
- () As doenças do sistema de condução mais frequentes que podem causar bradicardia são a doença de Chagas e a doença do nó sinusal.
- () No infarto agudo do miocárdio, a arritmia mais frequente é a fibrilação atrioventricular.

Assinale a sequência correta.

- A) FVFV
- B) VFFV
- C) FVVF
- D) VFVF

Sobre o tratamento do infarto agudo do miocárdio (IAM) com supradesnivelamento do segmento ST, é correto afirmar:

- A) A angioplastia primária com implante de stent constitui a melhor opção para a reperfusão coronariana, se iniciada até 90 minutos após o diagnóstico do IAM, e sua utilização reduz significativamente as taxas tardias de nova revascularização do vaso-alvo.
- B) A recanalização precoce da artéria responsável pelo infarto limita a necrose miocárdica sem reduzir a mortalidade, já que a oclusão coronariana por um trombo é a principal causa dessa dramática condição clínica.
- C) O maior benefício do uso dos fibrinolíticos é visto nos pacientes tratados nas primeiras horas do evento, portanto, quanto mais precoce a infusão do fibrinolítico, maior é o benefício em relação à preservação da função ventricular, porém sem redução da mortalidade.
- D) O ácido acetilsalicílico deve ser administrado mastigado para facilitar sua absorção – a todos os pacientes com IAM o mais rápido possível após o diagnóstico ser considerado provável, na dose de 81 mg/d a 500 mg/d.

QUESTÃO 20

de 66 idade. Mulher anos de com PA = 158 x 98 mmHg, 52 kg, nega tabagismo ou etilismo, e caminha cinco vezes por semana por 30 minutos. Exame físico: sem edemas, com níveis de PA elevados. Exames laboratoriais: glicemia = 98 mg/dL, teste de tolerância a glicose normal, K = 4,5 mg/dL, creatinina = 1,9 mg/dL, urina I normal, colesterol HDL = 40 mg/dL, colesterol LDL = 115 mg/dL, triglicérides = 160 mg/dL, ECG sem anormalidades dignas de nota.

Nesse caso, o estágio da hipertensão arterial sistêmica, o risco cardiovascular e a indicação correta são, respectivamente:

- A) Estágio 2 e risco cardiovascular alto, pelos fatores de risco cardiovascular que apresenta; tem indicação precisa de um bloqueador de cálcio, de preferência associado a diurético.
- B) Estágio 1 e risco cardiovascular baixo, pois sua perda de função renal ainda é leve; tem indicação precisa de um inibidor do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- Estágio 2 e risco cardiovascular muito alto pela presença de doença renal crônica; tem indicação precisa de um diurético de alça.
- Estágio 1 e risco cardiovascular muito alto, pela presença de condição clínica associada à doença renal crônica; tem indicação precisa de um inibidor do sistema renina-angiotensinaaldosterona.

QUESTÃO 21

Uma paciente de 78 anos de idade, com pneumonia, foi internada devido a um quadro confusional agudo: agressividade alternada com lucidez, associada a déficit de atenção, alteração ciclo sono-vigília, com delírios visuais noturnos. A paciente é portadora de bronquite crônica, segundo os familiares, sem outras comorbidades.

Nesse caso, é correto afirmar que se trata de:

- A) Psicose orgânica.
- B) Delirium.
- C) Doença de Alzheimer na sua forma inicial.
- D) Depressão ansiosa.

QUESTÃO 22

Uma paciente de 50 anos de idade, portadora de miocardiopatia dilatada, idiopática e familiar está em tratamento farmacológico otimizado com IECA (captopril 150 mg/d), betabloqueador (carvedilol 50 mg/d), espironolactona (25 mg/d) e diurético de alça (160 mg/d). Queixa-se de palpitações ocasionais. Seu eletrocardiograma revela aumento do intervalo QT, depressão do segmento ST e da onda T e onda U evidente.

O distúrbio eletrolítico que está envolvido nesse caso é a:

- A) Hipopotassemia.
- B) Hipocalcemia.
- C) Hipercalcemia.
- D) Hiponatremia.

QUESTÃO 23

Sobre os principais sinais clínicos e diagnósticos das doenças neuromusculares, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Do ponto de vista semiológico, é muito difícil distinguir as topografias mais prováveis de um paciente com doença neuromuscular.
- () É clássico das lesões piramidais o surgimento contralateral do lado acometido por sinais de liberação piramidal.
- () As principais queixas referentes às doenças neuromusculares envolvem a fraqueza muscular episódica ou progressiva, a atrofia muscular, parestesias, disestesias, dor neuropática e a mialgia associada ou não aos esforços físicos.
- Os reflexos estão frequentemente diminuídos ou abolidos nas neuropatias periféricas ou nas doenças que também acometem as raízes.

Assinale a sequência correta.

- A) VFFV
- B) FVVV
- C) FVFF
- D) VFVF

Na avaliação pré-operatória de um homem de 55 anos de idade com hérnia umbilical, encontraram-se baixos níveis de transaminase e relação aspartato-alanina transaminase (AST/ALT) > 2, que sugere:

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

QUESTÃO 25

Sobre a avaliação de pacientes com estado confusional agudo, assinale a alternativa correta.

- A) A avaliação de hormônios tireoidianos e do nível sérico da vitamina B12 devem ser solicitados na maioria dos pacientes com delirium.
- B) Mesmo nos pacientes com exame neurológico normal e sem evidência de trauma, deve ser solicitado exame de neuroimagem para afastar causa estrutural para o estado confusional.
- C) O eletroencefalograma é um exame de rotina para os pacientes com estado confusional, independentemente da existência de história prévia de epilepsia.
- D) Para os pacientes que não apresentam uma causa óbvia para o estado confusional, é necessária a avaliação laboratorial que inclui eletrólitos, creatinina, glicose, cálcio, hemograma e parcial urina.

QUESTÃO 26

Com relação aos quadros arrítmicos agudos, é correto afirmar:

- A) A presença de bloqueio atrioventricular tipo Mobitz II, com QRS alargado, é indicação para marca-passo.
- B) Oclusões da coronária esquerda e de seus ramos têm maior propensão a causar bloqueios atrioventriculares do que obstruções da coronária direita e de seus ramos.
- C) A amiodarona é um antiarrítmico da classe II e deve ser empregada como droga de escolha na fibrilação atrial crônica.
- A anticoagulação na fibrilação atrial não deve ser realizada após os 65 anos de idade, quando o risco de hemorragia passa a ser maior.

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa que apresenta o achado ultrassonográfico que pode auxiliar na decisão de trombólise durante uma parada cardiorrespiratória.

- A) Presença de trombo livre em átrio direito.
- B) Ausência de lung sliding.
- C) Presença de líquido livre intra-abdominal.
- D) Presença de efusão pericárdica.

QUESTÃO 28

Sobre os critérios de síndrome de resposta inflamatória sistêmica (SRIS) que auxiliam na triagem e na identificação precoce de pacientes com suspeita de infecção, assinale com V os critérios verdadeiros e com F os falsos.

- () Frequência cardíaca maior que 90 bpm.
- () Temperatura maior que 38 °C ou menor que 36 °C.
- () Frequência respiratória maior que 20 irpm ou PaCO₂ menor que 32 mmHg.
- () Contagem de leucócitos maior que 10.000/mm³ ou menor que 1.000/mm³.

Assinale a sequência correta.

- A) VVVF
- B) FFFV
- C) VFVF
- D) FVFV

QUESTÃO 29

Paciente do sexo feminino, dois anos de idade, chega à emergência pálida, taquipneica e sonolenta. Apresenta história de febre há dois dias, vômitos cinco vezes ao dia e diarreia.

Ao exame, a paciente mostra-se em regular estado geral, com mal-estar geral, descorada acianótica, anictérica, afebril e taquidispneica. Também apresenta tórax com retração intercostal e FR = 40 rpm. Ao exame de aparelho respiratório, a paciente apresenta murmúrio vesicular simétrico sem ruídos adventícios.

Ao exame de aparelho cardiovascular, a paciente apresenta 2 BRNF (bulhas rítmicas normofonéticas) sem sopros, FC = 160 bpm, pulsos centrais, perfusão de 5 segundos, PA = 70/30 mmHg, abdome sem alterações. Sistema nervoso obnubilado e sem sinais meníngeos.

O problema clínico predominante nesse caso é:

- A) Choque compensado.
- B) Choque descompensado.
- C) Insuficiência respiratória.
- D) Desconforto respiratório.

Durante o uso de drogas, o sistema de recompensa cerebral é ativado principalmente por neurotransmissores, sendo o principal envolvido a:

- A) Serotonina.
- B) Dopamina.
- C) Acetilcolina.
- D) Noradrenalina.

QUESTÃO 31

Uma mulher de 20 anos de idade, estudante universitária, apresenta-se muito angustiada, com tristeza inexplicável, choro, desvalia e desesperança, desde que acordou pela manhã. Diz que pensa em morrer, pois sente um vazio muito grande. Segundo os acompanhantes, a jovem não tem antecedentes psiquiátricos, sempre foi muito alegre e com uma visão positiva da vida. Na noite anterior, durante uma festa, parecia mais alegre e desinibida que o habitual

Nesse caso, o diagnóstico mais provável é de:

- A) Transtorno de ajustamento com sintomas ansiosos.
- B) Transtorno de ajustamento com sintomas depressivos.
- C) Transtorno bipolar: fase depressiva.
- D) Síndrome de abstinência à cocaína.

QUESTÃO 32

Com relação à perfusão de órgãos-alvo na avaliação da circulação, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- A perfusão cerebral é um importante indicativo da circulação sistêmica.
- A cor da pele pode refletir a perfusão periférica ou mesmo a função circulatória.
- () A cianose é a coloração esbranquiçada da pele e das mucosas e é apenas periférica.
- O débito urinário adequado geralmente indica perfusão renal apropriada.

Assinale a sequência correta.

- A) FVVF
- B) VFFV
- C) VVFV
- D) FFVF

QUESTÃO 33

No pré-operatório de pacientes portadores de cirrose, é importante a avaliação da função hepática, pelo sistema de pontuação Child-Pugh.

Um paciente que apresenta bilirrubinemia entre 2 mg/dL e 3 mg/dL, albuminemia entre 2,8 g/L e 3,5 g/L, tempo de protrombina entre 4 e 6 segundos e encefalopatia estágio zero e ascite leve é classificado como:

- A) Child-Pugh A.
- B) Child-Pugh B.
- C) Child-Pugh C.
- D) Child-Pugh D.

QUESTÃO 34

Considerando os impactos social e econômico da depressão subdiagnosticada, os profissionais de saúde devem estar atentos às histórias de seus pacientes, buscando identificar fatores de risco para o desenvolvimento dos quadros depressivos, como:

- A) Consumo de álcool e maternidade.
- B) Início de anfetaminas e sexo masculino.
- C) Utilização de ranitidina e biotipo longilíneo.
- D) Uso de anticoncepcional e início de atividade física.

QUESTÃO 35

Um homem de 76 anos de idade procurou o pronto-socorro durante quadro diarreico líquido (cerca de seis episódios naquele dia), com mal-estar, febre baixa e dor mal definida no mesogástrio e na fossa ilíaca esquerda há dois dias, associada à queda do estado geral e náusea, e um episódio de sangramento nas fezes. Tem história de tabagismo (50 anos/maço) e coronariopatia já abordada por cateterismo com colocação de *stent*.

Ao exame físico, apresenta-se estável, pouco desidratado, com discreta distensão abdominal, dor na fossa ilíaca esquerda sem plastrão e descompressão brusca ausente. Exames laboratoriais mostraram leucocitose (18.000) sem desvio, com amilase 70 e eletrólitos sem alterações. Foi internado para estabilização, com melhora parcial após hidratação intravenosa e antibioticoterapia.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a hipótese diagnóstica mais provável e o melhor exame para diagnóstico.

- A) Colite isquêmica / colonoscopia.
- B) Diverticulite aguda / tomografia de abdome.
- C) Isquemia mesentérica / laparotomia exploradora.
- D) Diverticulite aguda / laparotomia exploradora.

Quanto aos aspectos diagnósticos da urticária / angioedema crônicos, assinale a alternativa correta.

- A) A avaliação laboratorial detalhada é fundamental e frequentemente identifica a causa.
- B) A história e o exame físico não são os componentes mais importantes para o diagnóstico.
- C) Os inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECAs) não são causa de angioedema.
- D) Medicamentos, alimentos, doenças infecciosas e autoimunes podem ser desencadeantes de urticária.

QUESTÃO 37

Analise o caso clínico a seguir.

Uma paciente de 48 anos de idade inicia um quadro de dor abdominal em andar superior, mais proeminente à direita. Dá entrada no pronto-socorro com cerca de quatro horas de evolução, com associação de náuseas e vômitos. Ao exame, apresenta-se taquicárdica e levemente febril.

Exames laboratoriais mostram elevação de enzimas pancreáticas e canaliculares e hiperbilirrubinemia.

Com relação a esse caso, analise as afirmativas a seguir.

- Para o diagnóstico de pancreatite aguda, são essenciais uma amilase e uma lipase sérica elevadas.
- Um exame laboratorial demonstrando hipocalcemia está associado a um mau prognóstico.
- III. A presença de desvio nuclear à esquerda nos exames laboratoriais indica a necessidade de uso de antibioticoterapia.
- IV. A reposição agressiva de fluidos e eletrólitos é o elemento mais importante do tratamento inicial da pancreatite.

Com relação à conduta para essa paciente, estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 38

Com relação ao manejo da parada cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa incorreta.

- Em qualquer ritmo de PCR, a primeira droga a ser utilizada deve ser um vasopressor.
- B) Quando a monitorização com desfibrilador manual revela ritmo de fibrilação ventricular / taquicardia ventricular sem pulso (FV/TVSP), a prioridade deve ser a desfibrilação o mais precoce possível.
- C) O atraso no início da administração de vasopressores para além dos primeiros dois minutos de PCR, bem como a demora em instalar via aérea avançada, pode estar associado a pior prognóstico.
- D) A monitorização do dióxido de carbono exalado (> 10 mmHg) é um indicador da qualidade de reanimação.

QUESTÃO 39

Sobre a levodopa, assinale a alternativa correta.

- A) Discinesias de pico de dose, de caráter coreico, podem ocorrer em quase todos os pacientes que fazem uso da medicação.
- B) A levodopa deve ser utilizada como adjuvante em pacientes idosos com doença de Parkinson em razão dos potenciais efeitos colaterais psíquicos das outras medicações antiparkinsonianas.
- C) A levodopa deve ser utilizada, como tentativa de tratamento, em pacientes portadores de distonia, preferencialmente idosos e com distonia multifocal ou generalizada, para afastar o diagnóstico de distonia doparresponsiva.
- D) A dose inicial de levodopa pode ser de 100 mg/ dia, em três doses diárias, até a dose máxima de 1.000 mg/dia.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que apresenta três critérios que fazem parte do qSOFA (Quick Sequential Organ Failure Assessment).

- A) Frequência respiratória maior do que 22 rpm; pressão arterial sistólica menor do que 100 mmHg; rebaixamento do nível de consciência (escala de coma de Glasgow menor do que 15).
- B) Frequência respiratória maior do que 22 rpm; pressão arterial média menor do que 65 mmHg; rebaixamento do nível de consciência (escala de coma de Glasgow menor do que 15).
- C) Frequência respiratória maior do que 22 rpm; pressão arterial média menor do que 65 mmHg; pressão arterial sistólica menor do que 100 mmHg.
- D) Pressão arterial média menor do que 65 mmHg; pressão arterial sistólica menor do que 100 mmHg; rebaixamento do nível de consciência (escala de coma de Glasgow menor do que 15).

Um paciente de 54 anos de idade, portador de cirrose hepática e hipertensão portal, sem história prévia de sangramento digestório, realizou endoscopia digestiva alta para rastreamento de varizes esofágicas, que evidenciou varizes de grosso calibre com presença de sinais de cor vermelha (red wale marks).

Com relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) Igadura elástica é superior à escleroterapia endoscópica.
- B) Deve-se colocar imediatamente um balão esofágico.
- C) A confecção de um shunt portossistêmico intra-hepático transjugular (TIPS) pode ser usada como medida isolada para a profilaxia primária do sangramento.
- Está indicado o uso de betabloqueadores não seletivos, mas não o uso de ligadura elástica para a profilaxia primária do sangramento.

QUESTÃO 42

Em pacientes com insuficiência renal aguda, o melhor exame de rastreio para excluir a causa obstrutiva é:

- A) Ressonância magnética.
- B) Tomografia computadorizada.
- C) Ultrassonografia.
- D) Cintilografia renal.

QUESTÃO 43

Não é uma causa importante de diagnóstico diferencial do paciente com paralisia flácida aguda de origem neuromuscular:

- A) Síndrome de Guillain-Barré.
- B) Botulismo.
- C) Paralisia periódica hipocalêmica.
- D) Polirradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória crônica.

QUESTÃO 44

Durante a colecistectomia por videocirurgia, a identificação e a ligadura ou clipagem da artéria cística passam pela abordagem dentro do triângulo cisto-hepático ou triângulo hepatobiliar, o qual é delimitado por:

- A) Ducto cístico, ducto hepático comum e borda hepática.
- B) Vesícula biliar, ducto hepático comum e borda hepática.
- C) Borda superior do duodeno, colédoco e artéria hepática.
- D) Colédoco, ducto cístico e artéria cística.

QUESTÃO 45

São alterações eletrocardiográficas que podem ser encontradas em pacientes com hipercalemia:

- A) Onda T alta, apiculada, estreita e simétrica.
- B) Onda T alta de base larga e assimétrica.
- C) Onde P aumentada e complexo QRS estreito.
- D) Onda P alta, apiculada, estreita e simétrica.

QUESTÃO 46

A perda súbita de consciência na síndrome de Stokes-Adams é devida a:

- A) Acidente vascular cerebral isquêmico por liberação de trombos de cavidades cardíacas.
- B) Diminuição do débito cardíaco por bloqueio atrioventricular total intermitente.
- C) Baixo fluxo cerebral por presença de estenose valvar aórtica severa.
- Espasmos vasculares cerebrais decorrentes de crises hipertensivas.

QUESTÃO 47

Com relação ao uso abusivo de maconha e seus possíveis efeitos, assinale a alternativa correta.

- A) Em criança com exposição pré-natal à maconha, ocorrem retardo mental, microcefalia, agenesia de membros e dificuldades na adaptação psicossocial.
- B) Alterações irreversíveis em atenção, memória e desempenho psicomotor são efeitos que comprometem, de maneira definitiva, a vida acadêmica e profissional.
- C) Transtornos psicóticos, transtornos do humor, transtornos de ansiedade, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade são os efeitos mais comuns.
- Quadros pseudodemenciais associados à atrofia do córtex pré-frontal, responsáveis por funções cognitivas superiores e por tomadas de decisões, são frequentes.

QUESTÃO 48

Uma paciente de 72 anos de idade, hipertensa, há cerca de seis horas com palpitações intensas, dá entrada na emergência, sonolenta e pouco responsiva, após síncope. No exame físico, a PA = 80 x 40 mmHg e pulso rápido, irregular, sem pausas ou falhas, com FC = 150 bpm, confirmada pela ausculta cardíaca com as mesmas características e sem outras alterações.

Considerando o diagnóstico mais provável, a conduta mais adequada, após o ECG de 12 derivações, é:

- A) digitálico intravenoso.
- B) cardioversão transtorácica.
- C) antiarrítmico intravenoso.
- D) heparina subcutânea.

Considerando o angioedema, analise as afirmativas a seguir.

- O quadro clínico de angioedema revela um edema mais profundo (derme profunda e hipoderme) e menos circunscrito, que pode ocorrer na frequência no trato gastrintestinal.
- II. O edema pode ser doloroso em vez de pruriginoso, persiste por até 72 horas e ocorre em concomitância com a urticária em até 40% das vezes.
- III. Quando o angioedema ocorre de maneira isolada (10% a 20% dos casos), os principais diagnósticos diferenciais são o angioedema induzido pelo uso de inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA) e o angioedema hereditário.

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

Na avaliação primária da insuficiência respiratória no choque e no trauma, deve ser utilizada a seguinte abordagem:

- A) ABCDE, iniciando com oxigenação.
- B) CABDE, iniciando com acesso venoso e expansões.
- C) ABCDE, iniciando com abertura de vias aéreas.
- D) CABDE, iniciando com massagem.

GABARITO (VERSÃO DO CANDIDATO)

A B C I)		Α	В	С	D
01		26	A .	ا <u> </u>	Ö C	ت D
02		27				
03		28	_A	I		D
04	⊃ □ 2	29	A	B [D
05	⊃ □ 3	80	_A	[D
06	⊃ □ 3	31	_A	B [D
07)	32	A .			D
08 B C I)	3	A	В	С	D
09)	34	A	В	С	D
)	35	A	 B	С	D
)	86		В	C	
)	37	A	'	C	
)	88	A	В		
)			B	C	
)	19	 	' '	<u> </u>	
A B C I)	10	 A	і В	 	
16)	11	I	l B	 C	D D
17 A B C I)	2	I	I В	 C	D
18	4 D	13	I	[B	 C	D
19	4 D	4	I	[B	C	D
20		5	A	ے ا	ا C	D
21	4 D	6	I	ا ا	ا د	ت D
22	4 D	7			C I	
23		8	A .	B [
24		9	A .	<u>В</u> .	<u> </u>	
25 A B C I		0	_A	B [D

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.

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