



Prova Escrita Objetiva – Nível Superior – Médico Plantonista

Socorrista

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - uma folha de respostas destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
 - este caderno de prova contendo **setenta questões objetivas**, cada qual com **cinco** alternativas de respostas (A, B, C, D e E).
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões objetivas são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas das questões objetivas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **quatro** horas, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de prova.
- Somente depois de decorrida **uma hora e meia** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova, contudo sem levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de prova.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas da prova objetiva ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **02/09/2014**, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será das 0h00 do dia **03/09/2014** até as 23h59 do dia **04/09/2014**, observado o horário oficial de Brasília-DF, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua portuguesa

Texto

Alimentos especiais

Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade.

Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente.

Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como "sênior" e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo.

Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo.

(Notícias Uol)

01

O título dado ao texto – *Alimentos especiais* – traz um adjetivo (especiais), que, nesse caso, significa

- (A) que pertencem a uma especialidade médica.
- (B) que não engordam e são cientificamente tratados.
- (C) que mostram uma diferença em relação a outros alimentos.
- (D) que são vendidos exclusivamente para idosos doentes.
- (E) que se dirigem àqueles que vivem sozinhos.

02

“Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios”.

Essa frase tem um problema de construção, que é

- (A) a dupla leitura do vocábulo “mais”, que se liga a diferentes termos.
- (B) a coincidência do mesmo som em “empresas japonesas”.
- (C) a utilização inadequada do verbo “apostar”.
- (D) a redundância existente na expressão “produtos alimentícios”.
- (E) a regência equivocada do verbo “apostar” com a preposição “em”.

03

Assinale a opção que indica as expressões que funcionam como exemplos do “politicamente correto”.

- (A) Idosos / consumidores de idade avançada.
- (B) Consumidores de idade avançada / mais velhos.
- (C) Mais velhos / terceira idade.
- (D) Terceira idade / sênior.
- (E) Sênior / idoso.

04

Assinale a opção que aponta a característica dos alimentos especiais que **não** está adequada ao texto.

- (A) Facilidade na mastigação.
- (B) Rapidez no preparo.
- (C) Textura mais branda.
- (D) Apresentação individual.
- (E) Cozimento mais demorado.

05

Ao dizer que a indústria japonesa encontrou “um filão” no envelhecimento da sua sociedade, o autor do texto quer dizer que essa indústria

- (A) especializou-se em alimentos para idosos.
- (B) encontrou um espaço comercial de grandes lucros.
- (C) passou a empregar grande número de idosos.
- (D) dedicou-se a produzir alimentos artificiais.
- (E) fabrica particularmente alimentos de baixo preço.

06

“... produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente”.

Assinale a opção que apresenta a **inadequação** gramatical desse segmento do texto.

- (A) A posição do advérbio “exclusivamente”, que deveria vir após “dirigidos”.
- (B) A posição do adjetivo “avançada”, que deveria vir antes de “idade”.
- (C) O conector “como” deveria vir precedido de “tais”.
- (D) O conector “do que” deveria ser substituído por “que”.
- (E) O termo “o habitual” deveria ser substituído por “a habitual”.

07

Em “pré-cozidos e embalados individualmente”, observa-se que

- (A) o advérbio “individualmente” se refere a “pré-cozidos” e “embalados”.
- (B) o vocábulo “pré-cozidos” equivale a “antes de serem cozidos”.
- (C) a forma “pré” é uma abreviação do verbo “preparar”.
- (D) o advérbio “individualmente” se liga apenas ao adjetivo “pré-cozidos”.
- (E) o advérbio “individualmente” gera ambiguidade.

08

O texto aborda o problema da alimentação dos idosos japoneses a partir do ponto de vista

- (A) da preocupação médica com os de idade avançada.
- (B) da produção industrial em busca de lucratividade.
- (C) do equilíbrio com a alimentação de qualidade.
- (D) da tradição japonesa de respeito com os mais velhos.
- (E) da oferta de produtos alimentícios de base natural.

09

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A opção dos fabricantes visa a

- (A) prevenir a obesidade e poupar energia.
- (B) evitar o desperdício e economizar tempo.
- (C) baratear o custo e causar pouco trabalho.
- (D) trazer mais facilidade e dar mais conforto.
- (E) obedecer à tradição e seguir os hábitos alimentares japoneses.

10

“Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como ‘sênior’ e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.

O segmento “para se encaixar” pode ter sua forma verbal reduzida adequadamente desenvolvida em

- (A) para se encaixarem.
- (B) para seu encaixotamento.
- (C) para que se encaixassem.
- (D) para que se encaixem.
- (E) para que se encaixariam.

11

“Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade”.

Nesse parágrafo inicial do texto há três ocorrências do pronome relativo “que”.

Sobre esse tipo de pronome, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Relaciona-se a substantivos anteriormente expressos.
- (B) Desempenha as funções sintáticas dos substantivos.
- (C) Substitui termos anteriores na introdução de novas orações.
- (D) Introduz orações subordinadas adjetivas.
- (E) Mostra flexões de gênero e número.

12

“Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

Assinale a opção que mostra o valor semântico correto do termo destacado.

- (A) com = companhia.
- (B) entre = posição superior.
- (C) segundo = ordem de colocação.
- (D) em (porções) = modo.
- (E) quase = intensidade.

13

Entre os vocábulos a seguir, assinale aquele que foi formado por um processo **diferente** dos demais.

- (A) Alimentícia
- (B) Envelhecimento
- (C) Filezinhos
- (D) Fabricantes
- (E) Supermercados

14

Assinale a frase em que a forma verbal do infinitivo sublinhada pode também ser corretamente empregada no plural.

- (A) “Gelatinas que podem se transformar em filezinhos”.
- (B) “Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados”.
- (C) “e com características adaptadas às dificuldades para mastigar (...) dos mais velhos,...”.
- (D) “... e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.
- (E) “...o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais”.

15

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A expressão sublinhada pode ser adequadamente substituída por

- (A) para a sua consumação.
- (B) para que sejam consumidos.
- (C) a fim de que se consumem.
- (D) para serem consumados.
- (E) para que fossem consumidos.

Raciocínio Lógico-Matemático

16

João é uma das pessoas que acham que os anos que são múltiplos de 7 são “anos da sorte”.

De acordo com João o número de anos da sorte desde a independência do Brasil (1822) até hoje é

- (A) 26.
- (B) 27.
- (C) 28.
- (D) 29.
- (E) 30.

17

Dalva tem na dispensa, recipientes de diversos tamanhos para guardar alimentos e tem também uma balança. Dalva pegou dois recipientes vazios e a balança mostrou que um tinha 280g e o outro tinha 400g. Ela então distribuiu um quilo e meio de arroz nesses recipientes de forma que ficassem com mesmo peso.

A quantidade de arroz que o recipiente mais leve possui é

- (A) 690g.
- (B) 720g.
- (C) 760g.
- (D) 780g.
- (E) 810g.

18

Os amigos Carlos, Marcio e Fabio estão em lugares seguidos de uma fila e vestem camisetas de cores diferentes: verde, azul e branca.

Sabe-se que:

- Aquele que está de camiseta verde está imediatamente atrás de Fabio.
- Carlos não está de camiseta azul nem é vizinho de quem está de camiseta azul.
- Marcio e Carlos são vizinhos na fila.

Assim, é correto afirmar que

- (A) quem veste camiseta azul está atrás de quem veste camiseta verde.
- (B) Carlos está com camiseta branca.
- (C) Marcio está de camiseta azul.
- (D) quem está de camiseta verde está imediatamente à frente de Fabio.
- (E) Fabio está com camiseta branca.

19

Certo dia um posto de saúde possuía as vacinas A, B e C e as 100 crianças que compareceram nesse dia tomaram pelo menos uma dessas vacinas. Sabe-se, entretanto, que a criança que toma a vacina C não pode tomar nem ter tomado nenhuma das outras duas vacinas nesse dia.

Nesse dia, 62 crianças tomaram a vacina A, 48 tomaram a vacina B e 24 crianças tomaram a vacina C.

O número de crianças que tomaram apenas a vacina A é

- (A) 14.
- (B) 22.
- (C) 28.
- (D) 34.
- (E) 38.

20

Um fabricante de curativos adesivos, com a finalidade de atrair o público infantil, comercializa caixas com curativos variados nos seguintes formatos:

- I. Círculo com raio de 2,5 cm;
- II. Quadrado com lado de 4,0 cm;
- III. Triângulo equilátero com lado de 4,0 cm.

Deseja-se cobrir completamente um corte retilíneo com comprimento de 4,5 cm usando um dos curativos citados.

Assinale:

- (A) se apenas I for adequado.
- (B) se apenas II for adequado.
- (C) se apenas III for adequado.
- (D) se apenas I e II forem adequados.
- (E) se todos forem adequados.

Conhecimentos Gerais

21

Os artigos a seguir foram retirados do novo Código de Ética Médica (CEM), em vigor desde 2010:

“É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.”

“É vedado ao médico deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.”

Os artigos acima correspondem, respectivamente, aos seguintes capítulos do CEM:

- (A) Sigilo Profissional – Documentos Médicos.
- (B) Responsabilidade Profissional – Direitos Humanos.
- (C) Auditoria e Perícia Médica – Publicidade Médica.
- (D) Relação entre Médicos – Relação com Pacientes e Familiares.
- (E) Ensino e Pesquisa Médica – Remuneração Profissional.

22

O trabalho em saúde *“é um trabalho essencial para a vida humana e é parte do setor de serviços. É um trabalho da esfera da produção não-material, que se completa no ato de sua produção. [...] O produto é indissolúvel do processo que o produz, é a própria realização da atividade. O trabalho em saúde envolve um trabalho profissional, que exige conhecimentos e técnicas especiais para assistir o indivíduo ou grupo com problemas de saúde ou com risco de adoecer, em atividades de cunho investigativo, preventivo, curativo ou com o objetivo de reabilitação.”*

(PIRES, D. *“Organização do trabalho na saúde”* in LEOPARDI, M. T. (org). *O processo de trabalho em saúde: organização e subjetividade*. Florianópolis: Papa-Livros, 1999. p.176.)

A respeito das relações humanas no processo de trabalho em saúde e com base no texto citado, analise as afirmativas a seguir.

- I. O trabalho em saúde diz respeito à vida humana e faz parte do setor de serviço.
- II. O trabalho em saúde é fruto de um contexto produtivo e relacional que envolve saberes e ações.
- III. O trabalho em saúde resulta em um produto material gerado por diferentes profissionais da área.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

23

Atualmente, o celular tem a potência de elaboração de dados equivalente a de um supercomputador da NASA dos anos 1970 e uma capacidade multimídia que há trinta anos requereria um conhecimento altamente especializado para o seu uso.

As opções a seguir apresentam avanços das novas tecnologias acessíveis de comunicação, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A proliferação de aplicativos de troca de mensagens instantâneas, como o WeChat.
- (B) A expansão de *microblogs* como o WhatsApp.
- (C) A criação de aplicativos de identificação de música, como o Shazam.
- (D) A popularização de redes sociais, como o Facebook.
- (E) A disponibilidade de *softwares* para chamada de vídeo e voz, como o Skype.

24

Em julho de 2014, chefes de Estado e de Governo de vários países emergentes se reuniram na VI Cúpula em Fortaleza e aprovaram a “Declaração de Fortaleza”, que formalizou os objetivos de funcionamento de uma importante instituição financeira internacional voltada para a mobilização de recursos para projetos de infraestrutura e desenvolvimento sustentável em economias emergentes e em desenvolvimento.

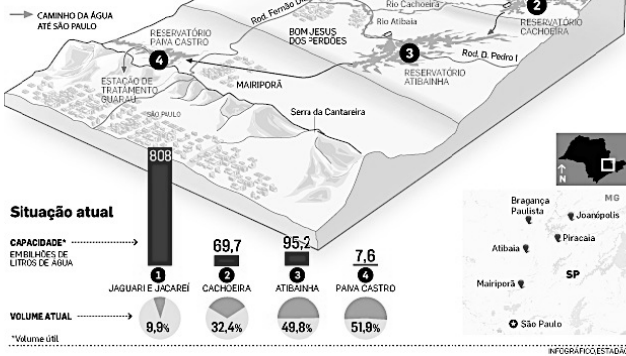
Assinale a opção que identifica corretamente a instituição financeira à qual o texto se refere.

- (A) Fundo Monetário Internacional (FMI)
- (B) Novo Banco de Desenvolvimento (NBD-BRICS)
- (C) Banco Mundial (BIRD)
- (D) Fundo Africano de Desenvolvimento (FAD)
- (E) Organização Mundial do Comércio (OMC)

25

DEMANDA NO LIMITE

● Sistema Cantareira abastece uma área que abrange metade de Grande São Paulo e as regiões de Campinas, Jundiaí, Limeira e Piracicaba



(http://www.estadao.com.br/fotos/2014.3.11_-_cantareira.JPG)

O infográfico acima ilustra a atual crise de abastecimento hídrico no Estado de São Paulo, indicando que a maioria das represas do Sistema Cantareira encontra-se com menos da metade da capacidade do seu volume de água armazenada. Esta falta de água no Sistema Cantareira tem levado especialistas a tentar identificar os fatores causadores da maior crise hídrica já vivida em São Paulo, desde 1931.

Com relação aos fatores desta crise, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A expansão urbana desregulada em áreas de mananciais tem contaminado as águas e diminuído o acesso a recursos hídricos de qualidade.
- () A construção dos novos reservatórios de Jaguaré e Jacaré, em funcionamento desde 2014, não foi suficiente para compensar a baixa consecutiva dos índices pluviométricos.
- () A aprovação do novo Código Florestal de 2012, que eliminou as áreas de preservação ambiental nas margens dos rios e das nascentes, teve um forte impacto na diminuição geral do volume hídrico.

As afirmativas são, respectivamente,

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

26

Na abertura da Copa do Mundo de 2014, o cientista brasileiro Miguel Nicolelis teve a oportunidade de mostrar ao público mundial o resultado parcial de suas pesquisas em neurociências, no bojo do projeto Andar de Novo, ao fazer um paraplégico andar com uma veste robótica.

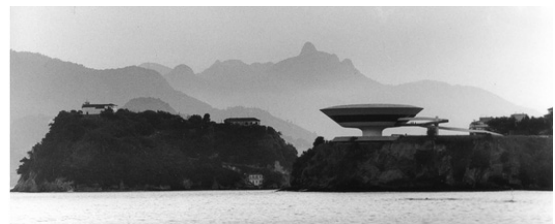
Assinale a opção que identifica corretamente um aspecto dessa pesquisa.

- (A) O projeto Andar de Novo é uma parceria entre o governo brasileiro e o Instituto do Cérebro da UFRN, fundado por Miguel Nicolelis.
- (B) Um dos aspectos revolucionários da interface cérebro-máquina criada por Nicolelis é a autonomia de energia do exoesqueleto, alimentado pelo próprio calor emitido pelo corpo humano.
- (C) Os testes do protótipo foram feitos com voluntários da cidade de Macaíba (RN), onde está localizado o Instituto do Cérebro, sede das pesquisas do cientista brasileiro.
- (D) O exoesqueleto utilizado pelo paraplégico no teste público da veste robótica foi acionado por força mecânica, já que o teste com eletrodos no cérebro falhou com humanos.
- (E) Uma das experiências fundamentais do projeto foi realizada com um macaco, que, com um chip implantado no cérebro, usou o pensamento para movimentar à distância um braço robótico.

27

Durante a 14ª Exposição Internacional de Arquitetura da Bienal de Veneza, em 2014, o curador do Pavilhão do Brasil, André Aranha Corrêa do Lago, declarou: “O Brasil é um dos países que absorveram de forma mais interessante os preceitos da arquitetura moderna, o que contribuiu para o fortalecimento da identidade nacional. Ao contrário de outros países, que construíram, ao longo dos séculos, uma arquitetura típica nacional – reconhecível de forma quase caricatural pelos outros povos – aquela que é conhecida como ‘arquitetura brasileira’ não é a do passado, mas a moderna”.

<http://www.archdaily.com.br/br/601258/pavilhao-do-brasil-na-bienal-de-veneza-2014-brasil-modernismo-como-tradicao>



(Painel fotográfico - Museu de Arte Contemporânea (MAC) de Niterói (RJ), projeto de Oscar Niemeyer - Pavilhão do Brasil.

Com base nas informações acima, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A proposta do Pavilhão do Brasil é apresentar como o país se apropriou da modernidade arquitetônica, combinando-a com as capacidades culturais e materiais nacionais.
- () A intenção do curador é mostrar que a identidade arquitetônica brasileira, no século XX, retomou as formas da arte colonial e da arte indígena.
- () O painel fotográfico representando o MAC é um exemplo de como a arquitetura brasileira de Oscar Niemeyer superou os preceitos do modernismo.

As afirmativas são, respectivamente,

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

28



(<http://brasilemdiscussao.blogspot.com.br/2014/03/porque-nao-devemos-encarar-crise-da.html>)

A charge acima se refere à atual crise política que envolve a Ucrânia e retrata o território ucraniano sendo disputado pela Rússia, pelos Estados Unidos e pela União Europeia.

Sobre essa crise, analise as afirmativas a seguir.

- I. O acordo negociado entre a Rússia e a Ucrânia, em 2010, pela concessão prolongada de bases russas em território ucraniano, incluiu o aluguel das infraestruturas portuárias em Sebastopol, base histórica da frota russa no Mar Negro.
- II. A disputa pelo gás natural ucraniano entre a União Europeia e a Rússia, intensificada quando a Ucrânia começou a elevar fortemente o preço do gás natural exportado, acabou resultando na atual ocupação militar russa daquele país.
- III. As sanções americanas contra a Rússia, em razão do apoio russo aos separatistas ucranianos, envolvem o embargo de todo o comércio exterior americano e europeu para a Rússia e a retirada das representações diplomáticas daquele país.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

29

Em julho deste ano, o Brasil perdeu três escritores membros da Academia Brasileira de Letras (ABL): Ivan Junqueira, João Ubaldo Ribeiro e Ariano Suassuna.

As opções a seguir apresentam aspectos da produção intelectual e literária destes três autores, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O poeta Ivan Junqueira notabilizou-se também como tradutor de poesias de T. S. Eliot, Charles Baudelaire e Dylan Thomas.
- (B) O romancista João Ubaldo Ribeiro ficou conhecido pelos livros *Viva o povo brasileiro* e *A casa dos budas ditosos*.
- (C) O escritor e dramaturgo Ariano Suassuna escreveu a peça teatral *O Auto da Compadecida*, que ganhou uma versão cinematográfica.
- (D) Os três escritores foram ícones da cultura nordestina e mesclaram referências da cultura erudita e popular.
- (E) Os três autores tiveram importantes contribuições para a cultura brasileira, como o Movimento Armorial proposto por Ariano Suassuna.

30

“A agenda deste ano [2014] está concentrada nos chamados cinco pactos lançados pelo Executivo, em 2013. Os pactos foram respostas imediatas às mobilizações de junho de 2013, em que protestos de larga dimensão, em quase todo o país, mostraram um grau de estresse elevado na relação entre Estado e sociedade. Naquele contexto, aflorou uma exigência maior da cidadania brasileira quanto à garantia efetiva de direitos, à melhor sintonia da representação política com os interesses de um conjunto extenso de setores da sociedade e, finalmente, à qualidade da prestação de serviços públicos.”

(Boletim de Análise Político-Institucional / Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 5 (2014) - Brasília: Ipea, 2014, p. 11.)

Assinale a opção que identifica corretamente uma política pública tomada para concretizar esta agenda.

- (A) O uso da maior parte dos *royalties* do petróleo para a pesquisa universitária.
- (B) A proibição legal de pessoas físicas e jurídicas contribuírem para campanhas eleitorais.
- (C) A instituição do passe livre estudantil nacional.
- (D) A tipificação da corrupção como crime hediondo, na Lei Anticorrupção.
- (E) A reserva de uma parcela dos *royalties* do petróleo para a saúde.

Legislação Específica

31

Com relação ao Estágio Probatório, segundo o estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. Estágio Probatório é o período de vinte e quatro meses de exercício do funcionário, durante o qual é apurada a conveniência ou não de ser confirmada sua nomeação.
- II. A confirmação da nomeação ocorre mediante a verificação dos seguintes requisitos: obediência, disciplina e assiduidade.
- III. Não ficará sujeito a estágio probatório o funcionário que, ao ser nomeado para outro cargo ou função municipal, já tiver adquirido estabilidade no serviço público do Município de Osasco.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

32

Com relação ao estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, a volta do funcionário em disponibilidade ao exercício de cargo público é denominada

- (A) reintegração.
- (B) readmissão.
- (C) reversão.
- (D) aproveitamento.
- (E) readaptação.

33

As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de

- (A) complexidade crescente.
- (B) autonomia relativa.
- (C) demanda ampliada.
- (D) atenção específica.
- (E) tecnologia agregada.

34

Com relação ao Conselho Municipal de Saúde de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Conselho Municipal de Saúde será composto por 16 membros titulares e respectivos suplentes, sendo um representante do Poder Executivo Estadual.
- II. Perderá o mandato junto ao Conselho Municipal de Saúde o representante que tentar valer-se do cargo para obter proveito pessoal, para si ou para outrem.
- III. Será eleito Presidente do Conselho Municipal de Saúde o candidato que obtiver a maioria simples de votos.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

35

Assinale a opção que apresenta uma atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.

- (A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (C) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.

36

Em 2011, um capítulo tratando da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde foi adicionado à Lei nº 8.080/90.

A seguir, um fragmento do referido capítulo: *“documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS”*.

O fragmento refere-se

- (A) ao projeto terapêutico.
- (B) ao fluxo assistencial.
- (C) ao protocolo clínico.
- (D) aos critérios de inclusão.
- (E) ao plano de cuidado.

37

Com relação à participação complementar da iniciativa privada do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esta participação só poderá ocorrer quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- II. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- III. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

38

Assinale a opção que indica a instância que deve reunir-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde do Município.

- (A) Conselho Municipal de Saúde
- (B) Conferência Municipal de Saúde
- (C) Comissão Intergestores Bipartite
- (D) Comissão Intergestores Tripartite
- (E) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde

39

Os Conselhos de Saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

De acordo com a Lei nº 8.142/90, o Conselho Nacional de Saúde é formado por 48 conselheiros.

Assinale a opção que indica o número de representantes dos usuários.

- (A) 4
- (B) 6
- (C) 12
- (D) 24
- (E) 48

40

A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde caracteriza-se como uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde tanto público quanto privado. Este documento apresenta uma série de direitos que devem ser garantidos.

Sobre os direitos dos pacientes internados, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O paciente, ou pessoa por ele autorizada, tem o direito de acessar o conteúdo do seu prontuário.
- (B) O paciente deve consentir de forma livre, voluntária e esclarecida quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo nos casos que acarretem risco à saúde pública.
- (C) O paciente tem direito à informação a respeito de diferentes possibilidades terapêuticas, podendo escolher a alternativa de tratamento ou mesmo recusar o tratamento proposto.
- (D) O paciente pode receber a visita de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar, desde que autorizada pela Direção do hospital.
- (E) O paciente pode recusar a assistência psicológica e social.

Conhecimentos Específicos

41

O suporte básico à vida, mais conhecido como reanimação cardiopulmonar, quando realizado por um único socorrista, preconiza

- (A) a conduta inicial neste tipo de suporte pode ser a aplicação de um golpe forte com punho fechado sobre o esterno.
- (B) a insuflação pulmonar tem prioridade em relação às compressões torácicas.
- (C) a compressão torácica deve ser de realizada de forma ininterrupta.
- (D) a respiração boca a boca não deve ser realizada, mesmo quando não há equipamento específico disponível.
- (E) os pulmões devem ser insuflados uma vez a cada cinco compressões torácicas.

42

O suporte avançado de vida procura assegurar a ventilação adequada, controlar as arritmias cardíacas e recuperar a perfusão dos órgãos.

Quando na presença de fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso, a abordagem a ser estabelecida é:

- (A) reanimação cardiopulmonar realizada enquanto o desfibrilador está sendo descarregado.
- (B) desfibrilação imediata realizada antes mesmo da intubação endotraqueal.
- (C) quando o primeiro choque não consegue reverter o quadro, choques adicionais podem ser aplicados a cada novo ciclo de reanimação cardiopulmonar.
- (D) nos casos iniciados menos de cinco minutos antes, a reanimação cardiopulmonar deve ser realizada antes da desfibrilação.
- (E) já decorridos mais de cinco minutos do início do evento, a reanimação cardiopulmonar pode ser dispensada para que seja somente realizada a desfibrilação.

43

Assinale o item que estabelece, em ordem, as primeiras medidas a serem efetuadas nos casos de assistolia ou atividade elétrica sem pulso.

- (A) Desfibrilação imediata, reanimação cardiopulmonar e epinefrina intravenosa.
- (B) Reanimação cardiopulmonar, acesso intravenoso, detectar e tratar causas reversíveis.
- (C) Reanimação cardiopulmonar, acesso intravenoso e desfibrilação a seguir.
- (D) Acesso intravenoso, reanimação cardiopulmonar e epinefrina intravenosa.
- (E) Acesso intravenoso, epinefrina intravenosa e cardioversão após cinco minutos.

44

A Morte Encefálica no território brasileiro é regulamentada pela Resolução nº 1.480/97 do CFM. Esta legislação estabelece que

- (A) as avaliações clínicas devem ser realizadas pelo mesmo profissional médico.
- (B) na ausência de método radiológico o diagnóstico pode ser feito por duas avaliações clínicas no intervalo de 72 horas.
- (C) é necessário que a avaliação de Morte Encefálica seja feita pela equipe de captação e transplante.
- (D) o diagnóstico é realizado somente com a realização da arteriografia cerebral.
- (E) são necessários dois exames clínicos e um exame complementar para este diagnóstico.

45

Dentre os critérios clínicos para suspeita de Morte Encefálica, há de se verificar a presença de lesão global do tronco cerebral, que pode ser demonstrada por

- (A) apneia sustentada, pupilas fixas e reflexo cilioespinal conservado.
- (B) ausência de fotorreação pupilar e perda dos reflexos oculovestibular e corneopalpebral.
- (C) coma profundo e não responsivo, apneia e bradicardia.
- (D) coma, pupilas mióticas e perda dos reflexos tendíneos profundos.
- (E) apneia total com frequência cardíaca invariável e responsiva à atropina.

46

Os idosos com síndrome isquêmica miocárdica instável geralmente apresentam perfil de risco diferente dos não idosos.

Neste contexto, quanto aos idosos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Apresentam níveis menos elevados de colesterol.
- (B) Ocorre menor prevalência de hipertensão arterial e diabetes melito.
- (C) Não costumam apresentar história prévia de angina ou infarto do miocárdio.
- (D) Têm maior elevação das enzimas cardíacas.
- (E) Há maior prevalência de infarto agudo do miocárdio não Q.

47

No atendimento inicial ao paciente com suspeita de angina instável, quanto à realização do eletrocardiograma, a conduta recomendada é

- I. imediatamente ao chegar e a cada trinta minutos nos casos com traçados não diagnósticos.
- II. até trinta minutos ao chegar e repetir a cada trinta minutos, caso necessário.
- III. em até 10 minutos após a chegada do paciente ao hospital e repetir nos casos não diagnósticos, pelo menos uma vez, em até seis horas.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

48

Troponinas desempenham um papel central no diagnóstico e estratificação do risco nas síndromes coronarianas agudas. Entretanto, várias outras condições clínicas têm sido associadas com elevação dos valores da troponina.

Entre as causas não coronárias deste aumento há

- (A) pancreatite aguda, peritonite e fasciite necrotizante.
- (B) embolia pulmonar, hemorragia subaracnoidea e lesão renal aguda.
- (C) insuficiência suprarrenal aguda, hemorragia digestiva alta e hemorragia digestiva baixa.
- (D) acidente encefálico isquêmico transitório, asma e grande mal epilético.
- (E) pneumonia atípica, cirrose hepática e mieloma múltiplo.

49

Paciente de 72 anos, masculino, é admitido devido a palpitações, cansaço e vertigem iniciados durante caminhada. Era portador de hipertensão arterial e diabetes melito, controlados com medicação oral, mas não havia relato prévio de doença cardíaca ou cerebrovascular.

O exame físico mostrou PA = 150/80mmHg; FC = 146bpm, com ritmo irregular; FR = 18ipm; saturação do oxigênio ao ar ambiente = 95%; glicemia capilar = 155mg/dL; eletrocardiograma foi compatível com fibrilação atrial.

Assinale a opção que indica a conduta a ser adotada para o caso descrito.

- (A) Por ser diabético, há contraindicação para a cardioversão e reduz-se a frequência cardíaca com digital.
- (B) Administra-se oxigênio e monitora-se em modo multiparamétrico, já que a hipoxemia deve ter sido a causa da arritmia cardíaca.
- (C) O controle da hipertensão arterial e dos níveis glicêmicos deve reverter ao ritmo sinusal.
- (D) Como o diagnóstico é recente e ele está hemodinamicamente estável, cardioversão deve ser considerada.
- (E) Terapêutica com anticoagulantes deve ser evitada neste paciente devido às comorbidades presentes.

50

Dobutamina é uma catecolamina utilizada clinicamente no tratamento agudo da insuficiência cardíaca e choque.

Quanto ao seu efeito farmacológico, assinale a opção correta.

- (A) Agonista adrenérgico não seletivo, atuando nos receptores α e β_1 cardíacos.
- (B) Agonista α_1 -adrenérgico, proporcionando aumento da resistência vascular periférica.
- (C) Agonista α_2 -adrenérgico, causando bradicardia e sedação.
- (D) Agonista β_1 e β_2 -adrenérgico não seletivo, causando vasodilatação esquelética.
- (E) Forte efeito inotrópico β_1 , discreto efeito β_2 e vasoconstritor periférico.

51

A definição da síndrome do desconforto respiratório agudo (ARDS), que é amplamente aceita como ferramenta diagnóstica simples para a caracterização do paciente e realização de estudos de pesquisa, implica os seguintes critérios:

- (A) relação $PaO_2/FiO_2 \geq 200$, presença de doença pulmonar envolvendo, no mínimo, três quadrantes na radiografia frontal do tórax e ausência de sinais clínicos de disfunção ventricular esquerda.
- (B) relação PaO_2/FiO_2 entre 100 e 300, imagem de consolidação na radiografia frontal de tórax e fração de ejeção superior a 50% no exame ecocardiográfico.
- (C) relação $PaO_2/FiO_2 \leq 200$, presença de infiltrados bilaterais na radiografia frontal de tórax e ausência de evidência clínica de elevação da pressão no átrio esquerdo.
- (D) relação $PaO_2/FiO_2 \geq 200$, presença de consolidação pulmonar na radiografia de tórax e aumento da pressão na artéria pulmonar ocluída.
- (E) relação $PaO_2/FiO_2 \leq 200$, presença de infiltrado reticulonodular na radiografia de tórax e evidência clínica de disfunção diastólica ventricular esquerda.

52

Assinale a opção que apresenta a modalidade de suporte ventilatório mais utilizada no tratamento dos pacientes com síndrome do desconforto respiratório do adulto (ARDS).

- (A) Ventilação com alta frequência, independente do volume corrente, associada ao CEPAP.
- (B) Ventilação mandatória intermitente associada ao uso de PEEP.
- (C) Ventilação mandatória intermitente associada ao CEPAP.
- (D) Ventilação com volume corrente baixo associada ao uso de PEEP.
- (E) Ventilação com volume corrente elevado associada ao uso de PEEP.

53

Paciente de 44 anos, masculino, há três horas apresentou episódio de hematêmese. Vinha em uso de diclofenaco de potássio devido a entorse no tornozelo. Era tabagista de 30 cigarros/dia e etilista de uma a duas latas diárias de cerveja. No exame físico encontrava-se hipocorado, acianótico, afebril e anictérico.

A medição da PA foi de 110/65 mmHg (decúbito) e 90/55 (em pé); FC = 118 bpm; os aparelhos respiratório e cardiovascular, assim como o exame do abdome, estavam normais.

A abordagem clínica mais aceita neste caso é:

- (A) inicialmente realizar aspirado nasogástrico para confirmação do sangramento.
- (B) corrigir as alterações hemodinâmicas e realizar endoscopia digestiva em caráter de urgência.
- (C) realizar avaliação diagnóstica com anamnese e exame físico detalhados.
- (D) solicitar hemograma completo e prescrever concentrado de hemácias imediatamente.
- (E) pesquisar sangue oculto no material de aspiração gástrica.

54

Um homem de 54 anos portador de cirrose hepática complicada pela presença de varizes esofágicas é admitido no serviço de emergência após sua esposa encontrá-lo sonolento e desorientado. Estava em uso de diuréticos e ela relatou que vinha irritado e agitado há dois dias. No exame físico estava sonolento e com lentidão na resposta verbal; ginecomastia, telangiectasias aracneiformes e asterix foram observados, mas não foi detectada ascite.

Assinale a opção que indica a melhor abordagem clínica para o caso descrito.

- (A) Eliminar a proteína da dieta, realizar endoscopia digestiva alta e administrar ceftriaxona por via intramuscular.
- (B) Corrigir distúrbios eletrolíticos, investigar a presença de sangramento digestivo e administrar lactulose por via oral.
- (C) Sedar com benzodiazepínico, suspender a dieta e administrar dissacarídeo não absorvível por via oral.
- (D) Manter diurético de alça, como a furosemida, prescrever manitol e, caso os níveis séricos de amônia estejam muito elevados, realizar hemodiálise.
- (E) Introduzir cateter nasogástrico, octreotide por via parenteral e administrar plasma ou albumina humana concentrada.

55

A correção rápida de um estado hiponatremico já presente há mais de 24 horas pode trazer complicações neurológicas severas, principalmente

- (A) mielose funicular.
- (B) acidente vascular encefálico tromboembólico.
- (C) síndrome de Guillain-Barré.
- (D) mielinólise pontina central.
- (E) acidente vascular transitório.

56

Dois achados clínicos comumente encontrados na Síndrome Compartimental do Abdome são:

- (A) reduções dos débitos cardíaco e urinário.
- (B) compressão da aorta abdominal e isquemia dos membros inferiores.
- (C) rabdomiólise e anemia hemolítica.
- (D) pancreatite aguda e paniculite mesentérica.
- (E) uropatia obstrutiva e hemorragia digestiva baixa.

57

Dentre os procedimentos estabelecidos para o atendimento pré-hospitalar do trauma destaca-se a Manobra de Heimlich, que tem como objetivo

- (A) liberar vias aéreas através da elevação da cabeça e rotação do queixo.
- (B) checar a respiração através do método de ver, ouvir e sentir.
- (C) rolamento da vítima em 90°C ou 180° para imobilização em prancha.
- (D) respiração boca a boca em caso de parada cardiorrespiratória.
- (E) desobstrução das vias aéreas induzindo tosse artificial.

58

Em um paciente “grande queimado”, a expansão do volume para compensar as perdas decorrentes da lesão na superfície corporal é um ponto que tem grande importância para o tratamento do paciente.

A esse respeito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A fórmula de Parkland recomenda 2 a 4 mL x % superfície corporal x peso em kg.
- (B) O débito urinário deve estar situado entre 0,5 a 1 mL/Kg/h.
- (C) Infundir 50% do volume calculado nas primeiras 8 horas.
- (D) Nas 24 horas iniciais, devem ser usados, preferentemente, coloides e diuréticos.
- (E) No trauma elétrico, a diurese deve ser mantida em torno de 1,5 mL/Kg/h.

59

Jovem de 17 anos do sexo feminino foi encontrada em confusão mental e com a fala arrastada. Segundo os familiares, teria ingerido quantidade indefinida do veneno para ratos denominado popularmente de “chumbinho”, provavelmente adquirido de forma ilegal. Ao exame físico encontrava-se comatosa, com miose palpebral, sudoreica e com miofasciculações. A ausculta respiratória apresentava roncos e sibilos e o ritmo cardíaco era regular, com FC de 56 bpm e PA de 90/55 mmHg.

A abordagem inicial dessa paciente, além das medidas de manutenção das funções vitais, exige

- (A) atropina a cada duas horas até que ocorra midríase e aumente a frequência de pulso.
- (B) atropina a cada dez minutos até que desapareçam os sinais muscarínicos.
- (C) atropina em infusão contínua venosa associada ao metilsulfato de pralidoxima.
- (D) metilsulfato de pralidoxima associado à atropina a cada duas horas.
- (E) somente o metilsulfato de pralidoxima por via intravenosa repetido a cada seis horas.

60

Jovem de 13 anos, masculino, admitido com muito sono e falta de ar. Vinha com muita sede há alguns dias, vomitando, tornando-se sonolento e dispneico. Apresentava abertura ocular espontânea, estava desidratado e com hálito cetônico.

Sinais vitais: FR = 28 ipm; FC = 118 bpm; PA = 85/50 mmHg; temperatura axilar = 36,8°C. A glicemia capilar foi medida em 386 mg/dL, sódio sérico em 118 mmol/L e potássio sérico em 5,6 mmol/L. A gasometria arterial forneceu o seguinte resultado: pH = 7,32; PaO₂ = 98 mmHg; PaCO₂ = 24 mmHg; HCO₃ = 12 mmol/L e BE = -8,2 mmol/L.

Assinale a opção que indica a melhor abordagem terapêutica para este paciente no serviço de emergência.

- (A) Hidratação vigorosa com soro fisiológico, insulina regular em infusão contínua, avaliar o que desencadeou o episódio e monitorar glicemia capilar, pressão arterial e diurese.
- (B) Avaliar o que desencadeou o episódio, hidratação com soro fisiológico alternado com soro glicosado, insulina regular em infusão contínua e monitorar glicemia e hemodinâmica.
- (C) Bicarbonato conforme excesso de base, hidratação vigorosa, insulina em infusão contínua e monitorar parâmetros metabólicos, respiratórios e hemodinâmicos.
- (D) Administrar 50 U de insulina regular em bolo, seguida de infusão contínua em soro fisiológico; avaliar o que pode ter desencadeado o episódio e monitorar glicemia e pressão arterial.
- (E) Monitorar glicemia, diurese e frequência cardíaca, bicarbonato conforme excesso de base, insulina regular em doses horárias e avaliar o fator desencadeante do quadro clínico.

61

A lesão renal aguda associada à isquemia é uma complicação grave no período pós-operatório, principalmente depois de procedimentos cirúrgicos de grande porte com perdas sanguíneas e hipotensão intraoperatória significativa.

As opções a seguir apresentam fatores considerados de risco comum para o desenvolvimento da lesão renal aguda nesta situação, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Idade avançada
- (B) Doença renal crônica pré-existente
- (C) Intervenções cirúrgicas de emergência
- (D) Diabetes melito
- (E) Hipertensão arterial

62

Paciente de 68 anos, masculino, foi submetido à ressecção anterior do reto devido a um carcinoma colorretal. A avaliação ecocardiográfica realizada no pré-operatório revelou déficit do relaxamento do ventrículo esquerdo com fração de ejeção superior a 50%. Após a cirurgia sem complicações, foi observada dispnéia, a oximetria mostrou dessaturação e o ritmo cardíaco tornou-se irregular. Neste momento apresentou os seguintes sinais vitais: FC = 140 bpm; PA = 100/55 mmHg; FR = 26 ipm. O exame do aparelho respiratório apresentava crepitações nas duas bases pulmonares. O abdome era flácido, a peristalse era audível e a ferida operatória apresentava bom aspecto. A radiografia do tórax apresentou imagem sugestiva de congestão pulmonar e o ECG foi compatível com fibrilação atrial.

Assinale a opção que indica a melhor abordagem terapêutica para este paciente.

- (A) Controlar a frequência com digoxina, carvedilol e diuréticos de alça.
- (B) Reverter a arritmia, furosemida intravenosa e nitratos ou inibidor da ECA.
- (C) Dobutamina em infusão venosa, carvedilol e inibidor da ECA.
- (D) Furosemida + espironolactona, inibidor da ECA e bloqueador do receptor de angiotensina.
- (E) Oxigênio suplementar por máscara, já que a hipóxia é a causa da descompensação.

63

Sobre o uso do ensaio quantitativo do dímero D no plasma para avaliação de probabilidade clínica da trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP), assinale a afirmativa correta.

- (A) É menos importante do que a gasometria arterial para a suspeita diagnóstica de EP.
- (B) Tem utilidade sobretudo nos pacientes hospitalizados.
- (C) Quando elevado no plasma, apresenta alta especificidade para o diagnóstico de TVP e EP.
- (D) Serve como teste de exclusão, já que a maioria dos pacientes com valores normais não apresenta EP.
- (E) É mais sensível para o diagnóstico de TVP do que para EP.

64

Um trabalhador é atendido no serviço de emergência após queda de laje situada acima do segundo andar de uma casa. No exame inicial apresentava-se confuso e desorientado, com abertura ocular somente ao estímulo doloroso, porém localizando este estímulo álgico.

Pela Escala de Coma de Glasgow, pode a ele ser atribuído o seguinte escore:

- (A) 3.
- (B) 5.
- (C) 9.
- (D) 11.
- (E) 15.

65

Quanto ao padrão hemodinâmico do choque cardiogênico, é correto afirmar-se que apresenta

- (A) pressão da artéria pulmonar ocluída aumentada, resistência vascular sistêmica elevada e saturação venosa de O₂ reduzida.
- (B) pressão da artéria pulmonar ocluída reduzida, resistência vascular sistêmica elevada e saturação venosa de O₂ reduzida.
- (C) pressão da artéria pulmonar ocluída reduzida, resistência vascular sistêmica reduzida e saturação venosa de O₂ diminuída.
- (D) pressão da artéria pulmonar ocluída aumentada, resistência vascular sistêmica reduzida e saturação venosa de O₂ diminuída.
- (E) pressão da artéria pulmonar ocluída aumentada, resistência vascular sistêmica aumentada e saturação venosa de O₂ aumentada.

66

No tratamento do choque hipovolêmico, impõe-se a expansão do volume circulante intravascular, juntamente com o controle das perdas. A se fazer a reposição volêmica com infusão rápida de solução salina isotônica, é preciso que seja evitada a seguinte complicação:

- (A) aumento do bicarbonato e alcalose metabólica.
- (B) hiponatremiadilucional.
- (C) acidose hiperclorêmica.
- (D) encefalopatia hipercalemic.
- (E) hiperpotassemia.

67

As alterações eletrolíticas séricas encontradas mais comumente no paciente com lesão renal aguda são

- (A) hipernatremia, hipercalemia e hiperpotassemia.
- (B) hiperpotassemia, hiperfosfatemia e hipocalcemia.
- (C) hiperfosfatemia, hipopotassemia e hipercalemia.
- (D) hipercalemia, hiponatremia e hipofosfatemia.
- (E) hiperclorêmia, hipocalcemia e hipopotassemia.

68

Ao se atender um paciente com convulsão, as prioridades iniciais são a atenção aos sinais vitais, suporte respiratório e cardiovascular e a supressão do quadro convulsivo. No caso de um paciente adulto sem história prévia de episódio semelhante, são necessários os seguintes cuidados, **exceto**:

- (A) realizar exames laboratoriais para identificar distúrbios metabólicos.
- (B) considerar a possibilidade de triagem toxicológica.
- (C) solicitar a realização de tomografia computadorizada do crânio.
- (D) suprimir a convulsão com a administração de benzodiazepínico.
- (E) não realizar punção lombar, mesmo na suspeita de meningoencefalite.

69

Jovem de 17 anos, sexo masculino, foi transferido para centro de referência sete horas após ter sofrido trauma por arma de fogo, com orifício de entrada na região poplíteia e ausência de pulsos arteriais no pé esquerdo. Constatadas lesões nas artérias poplíteas e femoral superficial deste lado, foi submetido à revascularização com enxerto de veia safena contralateral. No dia seguinte o paciente encontrava-se grave, sem cianose, mas com o membro afetado edemaciado e rígido, sendo observada oligúria, acidose metabólica e hiperpotassemia.

A complicação verificada no caso descrito foi:

- (A) infarto agudo do miocárdio.
- (B) dissecação da artéria lesionada.
- (C) doença vascular do enxerto.
- (D) síndrome de reperfusão.
- (E) tromboembolismo pulmonar.

70

Paciente de 48 anos, sexo masculino, história de etilismo importante, é trazido ao serviço de emergência pela ambulância do SAMU agitado, confuso, com níveis flutuantes de consciência e tremores nas extremidades. Apresenta taquipneia e hipertensão arterial leve, não havia sinais de insuficiência hepática no exame físico. O traçado eletrocardiográfico mostrou taquicardia sinusal.

O tratamento recomendado nesta situação é a administração de

- (A) tiamina e clordiazepóxido.
- (B) glicose hipertônica e midazolam.
- (C) vitamina B1, glicose e clorpromazina.
- (D) salina fisiológica 0,9% e haloperidol.
- (E) complexo B, vitamina C e aminotriptilina.

Realização

 **FGV PROJETOS**