

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 3/2013

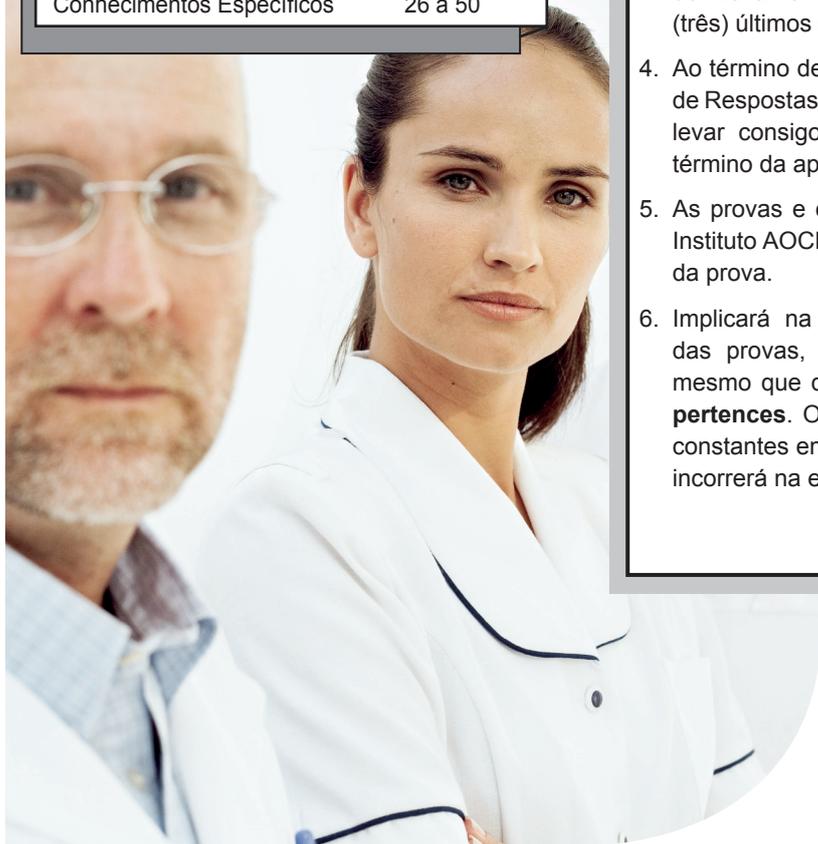
NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****ENFERMEIRO -
TERAPIA INTENSIVA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

QUESTÃO 02

A palavra que **NÃO** está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

QUESTÃO 06

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

QUESTÃO 08

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

QUESTÃO 12

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

QUESTÃO 13

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

QUESTÃO 15

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

QUESTÃO 24

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Para medida de pressão venosa central (PVC), é preferível a monitorização eletrônica contínua com o uso de transdutores de pressão. Desse modo, para garantir a medida adequada da PVC em decúbito lateral 90°. à direita, recomenda-se como ponto de referência para nivelamento do transdutor

- (A) Linha hemiaxilar com o 5° espaço intercostal.
- (B) Linha hemiaxilar com o 4° espaço intercostal.
- (C) Esterno médio com o 4° espaço intercostal.
- (D) Esterno médio com o 5° espaço intercostal.
- (E) Borda paraesternal direita com o 5° espaço intercostal.

QUESTÃO 27

De acordo com a World Society of the Abdominal Compartment Syndrome (2013), o padrão-ouro de monitorização da pressão intra-abdominal em adultos é via intravesical, com

- (A) medida intermitente, com instilação de, no máximo, 25ml de solução salina estéril; medida e expressa em mmHg no final da expiração na posição supina, com o transdutor nivelado na altura da linha axilar média.
- (B) medida intermitente, com instilação de 50ml de solução salina estéril; medida e expressa em mmHg no final da expiração na posição supina, com o transdutor nivelado na altura da linha axilar média.
- (C) medida intermitente, com instilação de 50ml de solução salina estéril; medida e expressa em cmH₂O no início da expiração na posição supina, com o transdutor nivelado na altura da linha hemiaxilar.
- (D) medida intermitente, com instilação de 100ml de solução salina estéril; medida e expressa em mmHg no final da expiração na posição supina, com o transdutor nivelado na altura da linha hemiaxilar.
- (E) medida contínua com transdutor de pressão eletrônica em mmHg.

QUESTÃO 28

Os objetivos da ressuscitação inicial da hipoperfusão induzida pela sepse nas primeiras seis horas incluem como parte do protocolo de tratamento

- (A) PVC=12-15mmHg, PAM≥90mmHg, débito urinário≥0,3ml/K/hora, SvO₂≥70%.
- (B) PVC=12-15mmHg, PAM≥70mmHg, débito urinário≥0,3ml/K/hora, SvO₂≥70%.
- (C) PVC=8-12mmHg, PAM≥70mmHg, débito urinário≥0,5ml/K/hora, SvO₂≥65%.
- (D) PVC=8-12mmHg, PAM≥65mmHg, débito urinário≥0,5ml/K/hora, SvO₂≥65%.
- (E) PVC=8-12cmH₂O, PAM≥65mmHg, débito urinário≥0,5ml/K/hora, SvO₂≥70%.

QUESTÃO 29

Homem, 32 anos, 80Kg de peso corporal, 1,75m de altura, internado na UTI após apendicectomia. De acordo com a prescrição médica, com um acesso venoso periférico de grosso calibre em cada membro superior, será iniciada noradrenalina 16mg diluída em solução para totalizar um volume de 250ml, com dose de 0,2mcg/K/minuto. Na instituição está disponível ampola de hemitartrato de norepinefrina 8mg/4ml (norepinefrina base 1mg/ml). Diante desse caso, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O veículo de infusão recomendado é solução salina 0,9%.
- () São necessárias 2 ampolas para preparar a solução prescrita.
- () A taxa de infusão inicial é de 15ml/hora.
- () Não será preciso puncionar outro acesso vascular para administração da droga.

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

QUESTÃO 30

Mulher, 27 anos, com diagnóstico de síndrome respiratória aguda grave, encontra-se no 7º dia de internação na UTI, frequência cardíaca de 98bpm, temperatura axilar de 37,6°C, frequência respiratória de 20ipm, oximetria de pulso de 95%, capnografia de 44mmHg, pressão arterial média de 90mmHg, sem droga vasoativa, em uso de midazolam 5ml/hora e fentanil 2ml/hora em infusão contínua, com 1 ponto na Escala de Ramsay, ventilação mecânica invasiva em tubo orotraqueal, raio-x de tórax ainda com infiltrado intersticial bilateral, sem condições para desmame ventilatório, com dieta enteral de valor energético total de 2500Kcal/dia, bom débito urinário via sonda vesical de demora. Diante desse caso e de acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (2013), assinale a alternativa que se constitui em medida específica fortemente recomendada para prevenção de pneumonia associada à assistência à saúde.

- (A) Manter a pressão do cuff entre 20 e 25mmHg.
- (B) Realizar higiene oral com clorexidina veículo oral.
- (C) Administrar a dieta apenas com sonda com localização pós-pilórica.
- (D) Suspender a analgo-sedação.
- (E) Realizar traqueostomia precoce.

QUESTÃO 31

Mulher, 24 anos, previamente hígida, vítima de ferimento por arma de fogo em região craniana, encontra-se na UTI, mantida em ventilação mecânica

e com baixa dose de droga vasopressora. Cerca de 15 minutos após confirmação do diagnóstico de morte encefálica, essa mulher evoluiu com parada cardiorrespiratória em atividade elétrica sem pulso. Nessa UTI, o desfibrilador é bifásico. Diante desse caso, a conduta imediata mais adequada é

- (A) comunicar os familiares, atestando o óbito com data e hora do diagnóstico de morte encefálica.
- (B) iniciar manobras de reanimação, com desfibrilação com carga de 200J.
- (C) iniciar manobras de reanimação, apenas com compressões rápidas e fortes.
- (D) iniciar manobras de reanimação, mantendo uma relação compressão-ventilação de 30:2.
- (E) iniciar manobras de reanimação, com 8 a 10 ventilações por minuto e compressões torácicas contínuas.

QUESTÃO 32

Ao considerar os Artigos 29, 30, 32 e 34 da Resolução COFEN N.º 311/2007, é ético executar a prescrição ou solicitação médica na seguinte situação:

- (A) ácido acetilsalicílico 100mg VO agora; para mulher, 43 anos, internada na UTI devido dengue hemorrágica, que apresenta temperatura axilar de 38,5°C.
- (B) amiodarona 150mg EV 8/8 horas; para homem, 57 anos, internado na UTI devido flutter atrial, que apresenta frequência cardíaca de 58bpm em monitorização prévia ao horário da medicação.
- (C) clonidina 0,100mg VO 12/12h; para homem, 42 anos, internado na UTI devido crise hipertensiva, cuja aferição de pressão arterial prévia ao horário da medicação foi de 110/70mmHg.
- (D) varfarina sódica 2,5mg VO 1x/dia; para homem, 52 anos, internado na UTI devido infarto agudo do miocárdio, que ainda está em anticoagulação plena com heparina não-fractionada em infusão contínua.
- (E) solução glicosada 5% / 250ml com adição de 20ml de cloreto de sódio 20%, 30ml de cloreto de potássio 19,1% e 20ml de gluconato de cálcio 10% EV de 8/8 horas; para mulher, 65 anos, internada na UTI devido insuficiência renal crônica agudizada, que apresenta alargamento do QRS com bloqueio do ramo esquerdo.

QUESTÃO 33

Homem, 19 anos, com 70Kg de peso corporal, 1,75m de altura, vítima de acidente automobilístico (moto versus anteparo), foi encontrado inconsciente e houve instalação de tubo orotraqueal no local pelo serviço pré-hospitalar de emergência, com expansão hídrica agressiva refratária em dois acessos venosos periféricos de grosso calibre durante o transporte até o hospital de referência. À avaliação inicial no Pronto Socorro, apresentava escoriações múltiplas em hemilateral direita, sem hemorragia externa, mas com anisocoria, hematoma peri-orbital, rinorreia e otorragia serossanguinolenta e abdômen em tábua; iniciou hemotransfusão com concentrado de hemácias e plasma fresco congelado e infusão contínua de dopamina em acesso venoso periférico; passado sonda para esvaziamento gástrico e sonda vesical de demora; realizou tomografia computadorizada de crânio e foi prontamente encaminhado ao Centro Cirúrgico, onde foi realizada inserção de cateter de pressão intracraniana intraparenquimatoso, punção de cateter venoso central em subclávia esquerda, laparotomia exploradora com tamponamento de sangramento de lesão hepática com compressas e apendicectomia. Após a cirurgia, foi admitido na UTI, sendo realizada monitorização multiparamétrica, inclusive de capnografia; com punção de cateter arterial em femoral esquerda para monitorização da pressão; suspenso dopamina e iniciado noradrenalina com concentração em dose padrão e taxa de infusão de 20ml/hora; com propofol 10ml/hora e fentanil 6ml/hora; ventilação mecânica programada com pressão controlada, fração inspiratória de oxigênio igual a 1, frequência respiratória de 12ipm, pressão expiratória final positiva de 8cmH₂O e pressão controlada de 28cmH₂O; apresenta-se com: RASS -5, volume corrente de 620ml, frequência cardíaca de 97bpm, temperatura axilar de 37,5°C, pressão arterial média de 90mmHg, pressão intracraniana de 15mmHg, capnografia de 22mmHg e curva com conformação quadrada sem depressões e mantendo-se na linha de base e com amplitude regular, com indicação de troca da sonda para alimentação enteral, 500ml de débito urinário. Diante desse caso, é correto afirmar que

- (A) ao se trocar a sonda para alimentação, deve-se realizar sondagem nasoenteral com localização pós-pilórica.
- (B) a pressão de perfusão cerebral está acima da faixa recomendada.
- (C) o paciente está subsedado.
- (D) o paciente está em choque séptico.
- (E) o paciente está normoventilado.

QUESTÃO 34

Homem, 52 anos, ao passear no shopping center com a família, teve um infarto agudo do miocárdio, com parada cardiorrespiratória em taquicardia

ventricular sem pulso, sendo realizada manobras iniciais de reanimação apenas com compressões torácicas pela própria esposa até a chegada do desfibrilador automático externo; à chegada do serviço pré-hospitalar de emergência foi estabelecida via aérea avançada com reanimação da vítima que se manteve comatosa. A vítima foi transportada e admitida na UTI. Diante desse caso, a American Heart Association (2010) preconiza que a temperatura da vítima seja mantida, por 12 a 24 horas, em

- (A) mais que 37°C.
- (B) 37°C até 36°C.
- (C) 36°C até 34°C.
- (D) 34°C até 32°C.
- (E) menos que 32°C.

QUESTÃO 35

Idoso, 62 anos, coronariopata, com circunferência do braço de 37cm, foi internado na UTI devido acidente vascular cerebral isquêmico, para monitorização da pressão arterial foi utilizado monitor multiparamétrico, pautado no princípio de operação oscilométrico, com manguito de 12x23cm, com a primeira aferição em 150/100mmHg. Sobre este caso, é correto afirmar que

- (A) a pressão arterial monitorada está subestimada e deve-se trocar o manguito por um maior.
- (B) a pressão arterial monitorada está subestimada e deve-se trocar o manguito por um menor.
- (C) a pressão arterial monitorada está superestimada e deve-se trocar o manguito por um maior.
- (D) a pressão arterial monitorada está superestimada e deve-se trocar o manguito por um menor.
- (E) a pressão arterial monitorada é fidedigna e deve-se manter o manguito e iniciar drogas anti-hipertensivas.

QUESTÃO 36

De acordo com a Resolução ANVISA Nº. 7/2010, contra quais doenças todos profissionais da UTI devem ser imunizados, além dos outros imunobiológicos em consonância à Portaria MTE/GM No. 485/2005?

- (A) Difteria, tétano e febre amarela.
- (B) Febre amarela, influenza A e hepatite B.
- (C) Influenza A, hepatite B e difteria.
- (D) Tétano, influenza A e hepatite B.
- (E) Tétano, difteria e hepatite B.

QUESTÃO 37

Mulher, 78 anos, caucasiana, com peso estimado de 50Kg, 1,68m de altura, tabagista desde os 14 anos de idade, com doença pulmonar obstrutiva crônica exacerbada, evoluiu com pneumonia associada à assistência à saúde. A paciente se encontra no 32º dia de internação na UTI, no segundo regime antimicrobiano; sob ventilação mandatória intermitente sincronizada em traqueostomia; hemodinamicamente estável, sem vasopressores; cútis ressequida; mucosas hipocoradas e

hipohidratadas; com dieta completa hipercalórica e hiperlipídica específica, de densidade calórica de 1,5Kcal/ml, isenta de lactose e glúten, com taxa de infusão ininterrupta de 25ml/hora via sonda nasoenteral, associada a pró-biótico devido à diarreia severa persistente; apresenta úlcera por pressão estágio I em região trocantérica direita e úlcera que não pode ser classificada em região sacral; com diurese via sonda vesical de demora. Diante desse caso, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A paciente está desnutrida e por isso está recebendo um valor energético total de 2500Kcal/dia.
- () Recomenda-se a hidratação da pele com massagem da região trocantérica direita com movimentos suaves e circulares para estimular a circulação sanguínea, porque a pele ainda está íntegra.
- () Devido à incontinência fecal é recomendado uso de produto de barreira, para reduzir o risco de úlcera por pressão.
- () O produto mais adequado no tratamento da úlcera sacral é curativo fechado com ácido graxo essencial.

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

QUESTÃO 38

Mulher, 37 anos, recém-admitida na UTI, devido rebaixamento de nível de consciência à esclarecer, foi submetida à ventilação mecânica invasiva, cateterismo venoso central triplo lúmen em subclávia direita, sondagem nasogástrica com sonda de polietileno e sonda vesical de demora; após 10 dias de internação, sem alteração dos procedimentos invasivos, apresentou recrudescimento infeccioso e o médico solicitou coleta de screening infeccioso e esquema antimicrobiano de amplo espectro. De acordo com os Critérios diagnósticos de infecções relacionadas à assistência à saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (2013), assinale a alternativa correta.

- (A) Para coleta de hemocultura no diagnóstico de infecção primária de corrente sanguínea, é altamente recomendável a coleta de uma amostra de sangue venoso periférico e uma amostra de sangue do cateter venoso central e envio da ponta do cateter para cultura.
- (B) Para diagnóstico de pneumonia associada à assistência à saúde, é recomendada a cultura da ponta do tubo orotraqueal.
- (C) Para coleta de cultura de aspirado de secreção traqueal, deve-se colher material representativo, em

recipiente estéril acoplado a sistema de sucção e enviar a amostra rapidamente para o laboratório em temperatura ambiente.

- (D) Para diagnóstico de infecção urinária, é recomendada a cultura da ponta do cateter urinário.
- (E) Para coleta de urocultura, a urina deve ser aspirada assepticamente do local próprio do circuito coletor, sendo indicada a troca de cateter para obter essa amostra.

QUESTÃO 39

Homem, 81 anos, com desnutrição grave, com disfagia e hemiparesia completa à direita desde acidente vascular cerebral há 3 anos, encontra-se internado na UTI devido pneumonia broncoaspirativa, sob ventilação mecânica controlada, com Ceftriaxona e Clindamicina (D5), RASS -4, desmame de vasopressor, tolerando mudança de decúbito, desde que começou dieta enteral a 60ml/hora em sonda de poliuretano com localização duodenal há dois dias apresenta incontinência fecal. Diante desse caso, constitua-se em diagnóstico de enfermagem

- (A) risco de aspiração.
- (B) integridade da pele prejudicada.
- (C) risco de integridade da pele prejudicada.
- (D) confusão crônica.
- (E) risco de quedas.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa em que há correspondência específica do antídoto à droga.

- (A) Protamina para clopidogrel.
- (B) Flumazenil para tenoxicam.
- (C) Biperideno para dimenidrinato.
- (D) Naloxona para dexmedetomidina.
- (E) Fitomenadiona para varfarina.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta um paciente com Síndrome Coronariana Aguda que deve ocupar a única vaga disponível na Unidade de Terapia Intensiva.

- (A) Homem, 34 anos, eletrocardiograma indicando bloqueio de ramo esquerdo, hipotensão, insuficiência mitral, 2 horas de evolução (exames laboratoriais ainda não disponíveis).
- (B) Mulher, 56 anos, fumante e hipertensa, sem elevação de segmento ST, com marcador de necrose miocárdica, 13 horas de evolução.
- (C) Homem, 61 anos, sem elevação de segmento ST, com marcador de necrose miocárdica, 13 horas de evolução.
- (D) Mulher, 56 anos, adicta, com elevação de segmento ST, com marcador de necrose miocárdica, 13 horas de evolução.
- (E) Mulher, 89 anos, diabética e hipertensa, sem elevação de segmento ST, com marcador de necrose miocárdica, 12 horas de evolução.

QUESTÃO 42

Homem, 82 anos, sedado e sob Ventilação mecânica, internado na Unidade de Terapia Intensiva após ser submetido há três dias à cirurgia de osteossíntese de fratura de rádio esquerdo, apresentou sangramento digestivo súbito. Neste sentido, qual dos quadros hemorrágicos e suas apresentações seria o mais preocupante?

- (A) Hemorragia digestiva baixa: hematêmese, melena e enterorragia.
- (B) Hemorragia digestiva alta: melena com coloração escurecida.
- (C) Hemorragia digestiva baixa: melena com traços de coloração vermelho vivo.
- (D) Hemorragia digestiva alta: hematêmese, melena e enterorragia.
- (E) Hemorragia digestiva alta: enterorragia.

QUESTÃO 43

O choque é uma condição com risco de vida em razão das diversas causas subjacentes. Caracteriza-se pela perfusão tissular inadequada que, quando não tratada, resulta na morte celular. Neste sentido, assinale a alternativa correta.

- (A) O Choque Séptico é o tipo mais comum de choque circulatório, sendo causado pela infecção disseminada.
- (B) O Choque Cardiogênico, pode ser causado por perdas líquidas externas, como a perda sanguínea traumática, ou por deslocamentos de líquidos internos, como na desidratação grave, edema grave ou ascite.
- (C) No Choque Hipovolêmico, o débito cardíaco, que é uma função do volume sistólico e da frequência cardíaca, está inalterado.
- (D) O Choque Distributivo pode ser causado por uma perda do tônus simpático e pode ser dividido em três tipos: choque séptico, choque neurogênico e choque hipovolêmico.
- (E) O Choque Neurovegetativo tem como causa principal os distúrbios neurológicos degenerativos.

QUESTÃO 44

O potencial doador de órgãos e tecidos para transplantes é todo indivíduo que esteja em coma aperceptivo e arreativo e que não tenha nenhuma doença que inviabilize a doação. Neste sentido, com a constatação da morte encefálica, podemos considerar como potencial doador

- (A) mulher, com 91 anos, portadora de Hepatite B, em terapia dialítica, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico.
- (B) homem, 57 anos, Portador de hepatite C, com Traumatismo Cranioencefálico (TCE) ocasionado pelo trânsito, .
- (C) mulher, 22 anos, soropositiva para HIV, mantida sob ventilação mecânica após ferimento por arma de fogo em base de crânio.
- (D) menor, 4 anos, com falência múltipla de órgãos, após quadro séptico.
- (E) homem, 62 anos, mantido sob ventilação mecânica após mal estar súbito em jogo de futebol.

QUESTÃO 45

Considerando o uso do Alteplase (rt-PA) no tratamento do Acidente Vascular Cerebral Isquêmico e em relação aos desfechos qualidade de vida e sobrevida, assinale a alternativa correta.

- () Quando administrado por via endovenosa, a alteplase permanece relativamente inativo no sistema circulatório. Uma vez ligada à fibrina, a substância é ativada, induzindo à conversão de plasminogênio em plasmina que, por sua vez, promove a dissolução da fibrina do coágulo.
- () No caso do Acidente Vascular Isquêmico, o tratamento deve ser iniciado em até 3 horas após o início dos sintomas do AVCi, com a verificação da exclusão da hemorragia intracraniana, através de técnicas de imagem apropriadas como a tomografia computadorizada de crânio e a possibilidade de se estabelecer precisamente o horário do início dos sintomas.
- () Não está indicado para a terapêutica de acidente vascular cerebral em crianças e adolescentes abaixo de 18 anos ou adultos acima de 80 anos.
- () O seu uso é recomendado para pacientes com aneurismas arteriais, desde que administrado em hospitais credenciados pelo Sistema Único de Saúde e que dispõem de Unidade de Terapia Intensiva.

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

QUESTÃO 46

A Pré-eclâmpsia, independente da gravidade, determina risco fetal e materno. Então, são fatores de risco:

- (A) Raça amarela, hipertensão crônica, diabetes, obesidade.
- (B) Raça branca, desnutrição, primigestação, colagenose.
- (C) Raça indígena, hipertensão crônica, diabetes, trombofilias.
- (D) Raça negra, diabetes, gonadotrofenia retrógrada.
- (E) Raça negra, colagenose, obesidade, hipertensão crônica, diabetes.

QUESTÃO 47

As exacerbações da doença pulmonar obstrutiva crônica são responsáveis por elevada mortalidade e aumento da morbidade entre os portadores da doença. Os recursos farmacológicos mais importantes para seu tratamento incluem

- (A) broncodilatadores, corticosteroides e antibióticos.
- (B) broncodilatadores, alquilantes, betabloqueadores.
- (C) fibinolíticos, betabloqueadores e inibidores da

topoesmerase.

- (D) alquilantes, corticosteroides e antibióticos.
- (E) inibidores da topoesmerase, alquilantes e antibióticos.

QUESTÃO 48

A Klebsiella pneumonia, produtora de carbapenemase, popularmente conhecida como KPC é uma infecção hospitalar que costuma acometer pacientes imunodeprimidos, especialmente os que se encontram nas unidades de terapia intensiva. Neste sentido, é correto afirmar que

- (A) as formas de transmissão são, basicamente, pelo contato com secreções ou excreção de pacientes infectados ou colonizados pela bactéria multirresistente, sendo as mãos não lavadas da equipe de saúde e seus instrumentos de trabalho, como o estetoscópio por exemplo, os principais modos de transmitir de um paciente para outro.
- (B) é altamente recomendada a higiene das mãos dos profissionais de saúde, limpeza adequada do ambiente e equipamentos, uso racional de antibióticos, uso da máscara N95, avental de manga longa e sapatos fechados.
- (C) os pacientes de UTI também apresentam várias portas de entrada para infecções, tais como sonda vesical de demora, cateter venoso central, tubo orotraqueal, cânula de traqueostomia e, às vezes feridas de decúbito, facilitando o tratamento para bactérias multirresistentes.
- (D) a identificação precoce do paciente com infecção, mediante a realização de culturas de vigilância, incluindo a cultura do swab anal, é um importante aliado na proliferação do microorganismo.
- (E) a Klebsiella pneumoniae produtora de KPC apresenta sinais e sintomas como febre ou hipotermia, taquicardia, melhora do quadro respiratório e, nos casos mais graves hipotensão, inchaço e até falência de múltiplos órgãos.

QUESTÃO 49

Qual dos achados clínicos é o menos compatível com a Insuficiência renal aguda por nefrite intersticial aguda?

- (A) Artralgia.
- (B) Oligúria.
- (C) Erupção Cutânea.
- (D) Eosinofilia.
- (E) Febre.

QUESTÃO 50

O marcapasso externo transcutâneo é um tipo especial de marcapasso temporário indicado principalmente em

- (A) bradiarritmias.
- (B) AESP.
- (C) fibrilação ventricular.
- (D) bradicardia sinusal.
- (E) taquicardia sinusal.