





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....  
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       | 13                       | 14                       | 15                       | 16                       | 17                       | 18                       | 19                       | 20                       | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       |
| <input type="checkbox"/> |
| 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                       |
| <input type="checkbox"/> |

# RASCUNHO

## Texto

## A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
  - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
  - b) impede as escolhas devido à violência social.
  - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
  - d) é motivada por valores morais e individuais.
  - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
  - a) ineficiente
  - b) preventiva
  - c) exagerada
  - d) acertada
  - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:

- a) metáfora
- b) eufemismo
- c) comparação
- d) hipérbole
- e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:

- a) os questionamentos da autora do texto.
- b) as cobranças colocadas pela sociedade.
- c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
- d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
- e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:

- a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
- b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
- c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
- d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
- e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.

- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:

- a) Presente do Subjuntivo
- b) Futuro do Presente do Indicativo
- c) Presente do Indicativo
- d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
- e) Futuro do Subjuntivo

- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,

- a) poderia ser alterada para mesóclise.
- b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
- c) obedece à flexão do verbo.
- d) deveria ser alterada para ênclise.
- e) se deve ao advérbio “nunca”.

- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:

- a) “contente”
- b) “projetos”
- c) “iate”
- d) “perfeito”
- e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
  - aditiva
  - explicativa
  - adversativa
  - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:
- “de não estar bem enquadrados,”
  - “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
  - “de não ter feito a viagem certa”
  - “de um clube mais chique,”
  - “de não ser livres.”

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições  $\frac{2}{3}$  do valor real do produto equivale a:
- R\$ 115,20
  - R\$ 120,00
  - R\$ 60,00
  - R\$ 144,00
  - R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:
- 45
  - 30
  - 20
  - 28
  - 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:
- A ave não voa ou o sapo pula.
  - O sapo não pula ou a ave voa.
  - Se o sapo pula, então a ave não voa.
  - O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
  - A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:
- p conjunção q é verdade.
  - p disjunção q é falso.
  - p condicional q é falso.
  - p bicondicional q é verdade.
  - q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:
- Se João estudou, então Ana é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana é dentista.
  - Se João estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze dias e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - ( ) A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
  - ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
  - b) F,F,V.
  - c) F,F,F.
  - d) V,F,V.
  - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Mulher de 64 anos, com história de dor e edema de membro inferior esquerdo há 7 meses. Relata história de queda da própria altura no início do quadro, evoluindo com vermelhidão local, com edema, sem febre. Procurou pronto-socorro, onde recebeu tratamento com cefalexina por 14 dias, sem melhora, e com piora do quadro algico, com alteração de sensibilidade, sensação de choque e dor ao toque. Nega doenças crônicas, nega uso de álcool. Ao exame clínico, você visualiza edema frio em membro inferior esquerdo, diminuição de pilificação, com dor ao toque. Assinale a alternativa que corresponde à sua principal hipótese diagnóstica:

- a) Artrite reumatoide.
- b) Fibromialgia.
- c) Síndrome dolorosa regional complexa.
- d) Anemia falciforme.
- e) Trombose venosa profunda.

27) Homem de 56 anos, internado em UTI após politraumatismo decorrente de acidente automobilístico. Teve hemotórax, já drenado, permanecendo com dreno torácico à direita, ainda com débito significativo. Está intubado, sem sedação, mantendo-se em RASS (Escala de agitação-sedação de Ritchmond) de -1 (sonolento) durante a internação. Há cerca de uma hora, apresenta taquicardia, hipertensão e diaforese. Foram investigadas causas de descompensação, como infecção, hipoglicemia ou distúrbios metabólicos. Interpretou-se como alterações decorrentes de dor. Qual seria a abordagem terapêutica indicada neste caso. Assinale a alternativa mais adequada.

- a) Fentanila endovenosa 25mcg (microgramas) em bolus, seguido de manutenção de 0,5mcg/kg/hora (microgramas/quilo/hora).
- b) Ibuprofeno 150mg (miligramas) por via oral.
- c) Pregabalina 75mg (miligramas) por via oral, a cada 12 horas.
- d) Midazolam 2mg (miligramas) endovenoso em bolus.
- e) Haloperidol 10mg (miligramas) por via intramuscular, em dose única.

28) Mulher de 65 anos, procura atendimento por história de 5 dias de dor e sensação de choque em pés. Relata dificuldade para dormir em decorrência da dor. Como antecedentes, refere diabetes melito. Está em uso de glimepirida e gabapentina 300mg à noite. Ao exame neurológico, apresenta estado mental normal, com testes motores e de pares cranianos normais. Apresentou diminuição da sensibilidade vibratória e tátil até terço inferior de ambos os membros inferiores. Assinale a alternativa que **não** contém uma conduta adequada neste momento.

- a) Aumentar dose da gabapentina.
- b) Iniciar capsaicina tópica.
- c) Associar metformina.
- d) Iniciar pregabalina.
- e) Iniciar amitriptilina.

29) Sobre o inventário breve de dor, leia as seguintes afirmativas:

- I. Utiliza escala de 0 a 10.
- II. Considera a intensidade da dor.
- III. Considera a interferência da dor sobre atividades do paciente.
- IV. Considera a interferência da dor sobre o humor e o sono.
- V. Considera a interferência da dor diretamente sobre a fadiga.
- VI. A dor avaliada pelo paciente é aquela presenciada no momento do questionário e também a mais intensa, a menos intensa e a média da dor das últimas 24 horas.
- VII. A dor avaliada pelo paciente é unicamente aquela presenciada na última semana.

Após ler as afirmativas, conclui-se que:

- a) I, II, III, IV e VI são corretas.
- b) II, V, VII são incorretas.
- c) I, III, IV e VII são corretas.
- d) Todas são corretas.
- e) Há apenas uma afirmativa incorreta.

30) Sobre escalas de avaliação da dor, assinale a alternativa **correta**:

- a) Não devem ser utilizadas em pacientes com dor aguda.
- b) Podem ter validade comprometida em pacientes com dor tipo somática.
- c) Não fornecem informações sobre o grau de comprometimento das atividades diárias pela dor.
- d) Crianças, idosos, pacientes com déficit visual e cognitivo podem representar empecilhos à sua aplicação.
- e) Servem para classificação de pacientes.

- 31) Uma mulher de 78 anos procura atendimento por dor persistente em região torácica há 2 dias. Procurou pronto socorro, onde foram realizados eletrocardiograma, radiografia de tórax e marcadores de necrose miocárdica, tendo sido liberada uma vez que os resultados foram normais. Nesse pronto-socorro, recebeu cetoprofeno injetável, com melhora parcial. Ela relata sensação de prurido e queimação localizada, com episódios de dor de forte intensidade. Ao exame clínico, encontram-se escoriações na região e pequenas vesículas em tórax. Quanto ao manejo desta paciente, assinale a alternativa correta.
- Adesivo de lidocaína pode ser utilizado para o tratamento da dor. O adesivo é aplicado sobre a região afetada, podendo ser trocado a cada 72 horas.
  - Gabapentina é uma boa opção terapêutica, sendo a droga de escolha caso o paciente apresente insuficiência renal.
  - A pregabalina pode ser utilizada, com a vantagem de não provocar sedação.
  - O uso de opioides precocemente reduz o risco de persistência da dor.
  - Antidepressivos tricíclicos podem ser utilizados, desde que monitorizados os efeitos adversos.
- 32) Paciente de 58 anos, homem, procura atendimento por episódios de dor de forte intensidade, em choque, em face, desencadeados simplesmente pelo toque, mastigação ou mesmo escovar os dentes. Permanece com dor e queimação persistentes mesmo fora dessas crises mais intensas, com irradiação para mandíbula e dentes, exclusivamente do lado direito. Relata ter períodos em que as crises são mais intensas e frequentes. Na última semana, como dor excruciante, tem se sentido extremamente desanimado e sem perspectivas. Sobre sua principal hipótese diagnóstica, pode-se afirmar:
- Ressonância magnética pode ser de especial utilidade para a identificação de compressão vascular como causa.
  - Afeta mais homens que mulheres.
  - Quando ocorrem sintomas autonômicos, como rinorreia ou lacrimejamento, esta hipótese pode ser descartada.
  - Gabapentina é a medicação mais bem estudada para essa condição.
  - Geralmente está associado a esclerose múltipla.
- 33) Mulher de 17 anos com dor em região escapular direita há 8 meses, irradiada para face anterior do tórax. Relata dor intermitente, que melhora com massagem local. Paciente é estudante, se preparando para vestibular de Medicina, ficando 10 a 12 horas sentada no cursinho todos os dias. Aos finais de semana, joga vôlei com as primas. Sobre sua principal hipótese diagnóstica, afirma-se, exceto:
- Trata-se de fibromialgia, e devem ser pesquisados os pontos dolorosos.
  - Trata-se de síndrome miofascial, e devem ser pesquisados os pontos-gatilho.
  - Existem alterações bioquímicas, neurogênicas e isquêmicas locais e centrais, perpetuando o estado de espasmo muscular e dor.
  - A reabilitação faz parte do tratamento, com correção postural e readequação do gesto esportivo.
  - Antinflamatórios podem ser utilizados.
- 34) Você é chamado para avaliar uma paciente com câncer de mama metastático, com história de dor de forte intensidade. A paciente tem 49 anos e não tem outras comorbidades conhecidas. Sobre os princípios gerais de manejo para a dor desta paciente, assinale a alternativa menos adequada:
- Avaliar detalhadamente a dor quanto a todas suas características, bem como seu impacto na funcionalidade e outros aspectos, como sono.
  - Examinar quanto à dor a cada contato não é necessário se não houve mudança clínica.
  - Dor intensa não controlada é considerada emergência médica e deve ser reavaliada com frequência.
  - A utilização de escalas de classificação de dor é essencial, porém não suficiente para um dimensionamento correto do quadro e planejamento terapêutico.
  - Suas metas de cuidado são maior conforto, melhor função e segurança.
- 35) Assinale a alternativa correta. Homem de 50 anos é internado por icterícia e, à investigação, chega-se ao diagnóstico de câncer de pâncreas. As equipes de oncologia e cirurgia avaliaram o paciente, com lesão não ressecável, tendo sido iniciada quimioterapia paliativa. Após algumas semanas da alta hospitalar, paciente retorna relatando dor em quadrante superior do abdome, em facada. Você pondera sobre a situação e, dentro das dificuldades deste momento, encontra-se:
- O fato de este tipo de dor ser devido unicamente ao tratamento proposto.
  - Pela natureza da doença de base, a impossibilidade de se utilizarem medicações por via oral.
  - A falta de ação adjuvante da combinação de medicamentos.
  - O fato de cerca de 50% dos pacientes responderem ao tratamento padrão, e de esta resposta poder ser avaliada apenas após 4 semanas.
  - A necessidade de discussão do caso com a equipe cirúrgica.
- 36) Mulher, 37 anos, com história de acidente automobilístico há 4 anos, com necessidade de fixação de fratura de fêmur, história de fraturas de costelas e drenagem torácica. Teve alta após internação prolongada, de 2 meses. Mantém quadro algíco difuso que a impede de retornar ao trabalho. Nesta consulta, além da queixa de dor, relata se sentir desesperançosa, pois já procurou diversos profissionais e não notou melhora. Qual conduta parece mais adequada neste momento? Assinale a alternativa correta.
- Antinflamatórios não hormonais.
  - Opioides fortes.
  - Duloxetina.
  - Acupuntura.
  - Benzodiazepínicos.
- 37) Homem, 28 anos, com antecedente de traço falciforme, tem tido múltiplas vindas ao pronto-socorro com queixas algícas diversas, desde que seu irmão faleceu pela doença falciforme. Cada vez que vem ao pronto-socorro mostra-se mais agressivo e agitado, bem como descrente de que a medicação irá funcionar - pede sempre alguma medicação "mais forte". Frente a este tipo de situação, assinale a alternativa correta.
- É necessário rever medicações, doses e vias utilizadas, pois influenciam risco de dependência.
  - Pacientes com dor oncológica são mais suscetíveis à dependência que outros pacientes.
  - A depressão respiratória é um sinal de dependência.
  - O uso adjuvante de clonidina dificulta o desmame de opioides.
  - Deve-se, inicialmente, prescrever a dose mais alta ou um opioide mais forte, para que se possa ter a real dimensão da dose necessária para este paciente.

38) Homem, de 63 anos, relata dor lombar com irradiação para face lateral do membro inferior esquerdo, correndo para face anterior da perna ipsilateral, até os 3 dedos do meio do mesmo pé há 3 meses. Assinale a alternativa correta:

- a) A estimulação elétrica transcutânea é útil como proposta inicial de tratamento, uma vez que paciente de idade avançada pode ter contraindicações ao tratamento farmacológico.
- b) Benzodiazepínicos funcionam como relaxantes musculares e podem ser utilizados para diminuir o componente de contratura muscular ou mecânico associado.
- c) Se comprovada hérnia discal, está indicada cirurgia.
- d) Repouso prolongado deve ser encorajado.
- e) Tomografia computadorizada estará indicada se persistência dos sintomas após tratamento clínico otimizado.

39) Sobre os receptores opioides, afirma-se:

- I. Os receptores  $\delta$  (delta) são responsáveis primariamente pela analgesia, mas também por modular depressão respiratória.
- II. Os receptores  $\kappa$  (kappa) têm ativação relacionada com bradicardia.
- III. Receptores  $\mu_2$  são associados a euforia e dependência física.
- IV. Ativação  $\mu$  inibe a peristalse e a secreção gastrointestinal.
- V. Ativação  $\epsilon$  (épsilon) inibe a peristalse e a secreção gastrointestinal.
- VI. Ativação  $\kappa$  (kappa) não está associada a depressão respiratória.

Assim, assinale a alternativa correta:

- a) I, V e VI são falsas.
- b) I, III, IV e VI são corretas.
- c) I, III, V e VI são corretas.
- d) II, III, IV e VI são corretas.
- e) I, II, III e IV são corretas.

40) Você é chamado para avaliar um paciente do sexo masculino, de 73 anos, no pós-operatório de herniorrafia incisional. Sobre o arsenal terapêutico possível de ser utilizado no manejo da dor pós-operatória, assinale a alternativa incorreta:

- a) Administração retal de anti-inflamatórios não hormonais pode ser opção no pós-operatório, com propriedades analgésicas satisfatórias.
- b) Uso pré-operatório de anti-inflamatórios não hormonais pode reduzir a dor pós-operatória.
- c) Anticonvulsivantes como pregabalina e gabapentina podem ser utilizados no contexto agudo.
- d) Em obesos, técnicas de anestesia loco-regional para controle da dor são associadas a grande dificuldade técnica, sendo preferível o uso de sedativos orais.
- e) Injeção de anestésico local próximo à ferida operatória pode ser considerada medida preventiva de dor pós-operatória.

41) Sobre o controle de dor em unidades de emergência, assinale a alternativa incorreta:

- a) Existe tendência de a equipe subnotificar a dor.
- b) Dor é a segunda causa mais frequente de procura a unidades de emergência.
- c) Muitos pacientes experienciam atrasos na indicação e administração de analgésicos.
- d) Deve-se manter alta suspeição e vigilância.
- e) Existem protocolos de avaliação que devem ser adotados, como, por exemplo, início da analgesia já pela enfermeira da triagem.

42) Sobre o uso de antidepressivos tricíclicos no tratamento da dor crônica, afirma-se:

- I. Podem ser utilizados para neuropatia diabética, neuropatia periférica, dor pós-mastectomia.
- II. Apesar de serem úteis para o tratamento de dor neuropática, não tiveram efeitos comprovados em dor central pós acidente vascular cerebral.
- III. As doses requeridas são maiores que aquelas necessárias para seu efeito antidepressivo.
- IV. Seu mecanismo de ação principal se dá através da inibição da recaptação de norepinefrina e serotonina, o que aumenta a ativação de vias descendentes inibitórias na medula espinhal.
- V. Podem aumentar o risco de quedas em idosos.

Das sentenças acima, são corretas:

- a) II e III.
- b) II, IV e V.
- c) I, III, IV, V.
- d) I, II e IV.
- e) I, IV e V.

43) Você atende um homem de 59 anos com câncer colorretal recém diagnosticado. Relata dor abdominal 8 em 10, comprometendo o apetite e sua disposição para as tarefas, inclusive medicamentos e consultas. Está em uso de quimioterapia iniciada há uma semana, paracetamol 500mg de 6 em 6 horas e mirtazapina para insônia. Faz uso adequado das medicações, mas está sentindo dor durante a maior parte do tempo. Qual estratégia você usaria neste momento? Assinale a alternativa correta.

- a) Opioide forte em dose alta, pois apresenta dor de forte intensidade.
- b) Opioide fraco em dose alta, suspendendo paracetamol.
- c) Opioide forte de resgate (curta duração) deve corresponder a cerca de 50% da dose total diária.
- d) Uso de laxativo deve ser planejado já neste momento, em que não há queixas relacionadas.
- e) Aumentar dose de mirtazapina, para aumentar disposição e melhorar insônia.

44) Homem, de 19 anos, procura atendimento por dor nas pernas, joelhos, dorso e abdome, difusamente. Apresenta-se pálido e sudoreico e gradua a dor em 7. Relata já estar fazendo uso de dipirona de 4 em 4 horas, diclofenaco de 12 em 12 horas e codeína de 8 em 8 horas. Tem antecedente de anemia falciforme. Nega febre, nega outros sintomas infecciosos. Qual seria a conduta adequada para o manejo deste paciente? Assinale a alternativa correta.

- a) Suspender o diclofenaco pelo risco de alterações renais associadas à doença.
- b) Trocar codeína por tramadol oral.
- c) Substituir dipirona e diclofenaco por dipirona EV (endovenosa) e anti-inflamatório venoso, e trocar codeína por metadona 5mg.
- d) Manter 2 analgésicos (dipirona e morfina EV-endovenosa) de 4/4h, intercalados, e anti-inflamatório, como o cetoprofeno EV (endovenoso) de 12 em 12 horas.
- e) Paciente deve ser internado para analgesia endovenosa, com pelo menos 48 horas de observação.

45) Na estratégia de analgesia endovenosa controlada pelo paciente (pca – patient-controlled analgesia), assinale a alternativa que apresenta as medicações que podem ser utilizadas.

- a) Dipirona, cetoprofeno, morfina.
- b) Lidocaína, fentanila e bupivacaína.
- c) Morfina, hidromorfona e fentanila.
- d) Fentanila, midazolam e etomidato.
- e) Hidromorfona, propofol e tramadol.

46) Mulher de 22 anos, vítima de atropelamento enquanto aguardava em ponto de ônibus, com fratura de pelve, ruptura esplênica e lesão extensa de partes moles. Vem sendo submetida a internação bastante prolongada, maior que dois meses, devido a múltiplas complicações clínicas e cirúrgicas. Recebe morfina 15mg subcutânea a cada 4 horas, mas queixa-se constantemente de dor. Chora muito e mostra-se muito ansiosa e revoltada com sua situação. Queixa-se de dor constantemente, com intensificação das queixas todas as vezes em que há troca de curativos ou manipulação. A equipe de saúde está reticente com este comportamento, pois a paciente tem antecedente de uso de cannabis e cocaína, e os profissionais têm medo de que a paciente esteja dependente. Assinale a alternativa que apresenta a melhor opção terapêutica para esta paciente.

- a) Morfina em bomba de analgesia controlada pela paciente e adjuvantes.
- b) Fentanila transdérmica e haloperidol intramuscular de demanda.
- c) Meperidina solução decimal endovenosa se necessário.
- d) Clonidina para auxílio no tratamento da síndrome de dependência de opioides.
- e) Dobrar a dose de morfina que está recebendo, somente.

47) Considere a lista de estímulos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que não podem desencadear o fenômeno sensitivo doloroso:

- I. Vibração
  - II. Pressão
  - III. Capsaicina
  - IV. Bradicinina
  - V. Ácidos
  - VI. Prostaglandinas
  - VII. Enzima conversora de angiotensina
  - VIII. Tato
  - IX. Calor
  - X. Frio
  - XI. Distensão articular
- a) III, IV, VIII
  - b) VII, VIII, XI
  - c) I, V, X
  - d) II, VII, VI
  - e) IV, VIII, XI

48) Você deve coordenar um programa de avaliação dos pacientes internados por dor numa unidade oncológica. Você considera diversas escalas a serem utilizadas. Assinale a alternativa que contém escalas multidimensionais que podem ser utilizadas em dor oncológica.

- a) Escala visual analógica e escala numérica de dor.
- b) Questionário McGill de dor e escala visual analógica.
- c) Inventário Breve de dor e avaliação e escala de Aaron.
- d) Escala de Hamilton e Escala de Richmond.
- e) Questionário McGill de dor e inventário breve de dor.

49) Mulher de 65 anos procura atendimento por fadiga intensa e dor em ombros e quadril há cerca de 2 meses, quando começou a apresentar perda de peso e febre não aferida. Relata sensação de rigidez em ombros, com dor local intensa. Perdeu cerca de 5kg (quilogramas) no período. À consulta, você nota dificuldade de deambulação, dificuldade para elevação dos membros superiores. Quanto à investigação e abordagem médica inicial, assinale a alternativa mais coerente com o caso apresentado.

- a) Radiografia de mãos e metotrexato.
- b) Eletroencefalografia e prednisona em altas doses.
- c) Provas de atividade inflamatória e prednisona baixas doses.
- d) Dosagem de ácido úrico e colchicina.
- e) Radiografia de tórax e esquema RIPE (rifampicina-isoniazida-pirimetamina-etambutol).

50) Considerando-se os mecanismos fisiopatológicos periféricos da dor, correlacione as terminações nervosas nociceptivas com suas características. Assinale a alternativa correta.

- a) Fibras A-delta não são mielinizadas.
- b) Fibras C são responsáveis pela transmissão rápida da dor.
- c) Fibras tipo C não deflagram potenciais de ação.
- d) Fibras C são não mielinizadas e, portanto, lentas.
- e) Fibras A-delta são estimuladas por baixas temperaturas.

