

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (40 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 03 (três) 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 01 (uma) hora 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

- 1) Considerando o relatório final da 8ª conferência Nacional de Saúde, no que diz respeito aos princípios referentes à organização dos serviços, assinale a alternativa que **não** expressa o que diz o texto do referido relatório:
- Fortalecimento do papel do município.
 - Descentralização da gestão dos serviços.
 - Introdução de práticas assistenciais baseadas em evidências, desestimulando práticas alternativas de terapêutica.
 - Unidade na condução de políticas setoriais.
 - Regionalização e hierarquização das unidades prestadoras de serviço.
- 2) Considerando a Constituição da República Federativa do Brasil, acerca da seguridade social, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
 - A seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
 - São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.
- Apenas III é correta.
 - Apenas II e III são corretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - I, II e III são corretas.
- 3) A lei 8080/90, entre outros tópicos expressou os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. Estes também foram contemplados na Constituição Federal. Entre as alternativas abaixo, sobre princípio ou diretriz constantes da lei 8080/90 e na Constituição, assinale a alternativa que contém os citados em ambos.
- Descentralização, participação da comunidade e integralidade.
 - Descentralização, participação da comunidade, universalidade e integralidade.
 - Descentralização, participação da comunidade, universalidade, igualdade e integralidade.
 - Descentralização, participação da comunidade, universalidade, equidade e integralidade.
 - Descentralização, participação da comunidade, universalidade, equidade, resolutividade e integralidade.
- 4) Considerando a lei 8142/90, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.
- A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será de 1/3 dos membros, assim como demais segmentos (governo e representantes dos trabalhadores de saúde).
 - As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovados indicativamente pelo respectivo Conselho e referendado pela Secretaria correspondente ou Ministério da Saúde.
 - A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS será paritária em relação aos demais segmentos.
- Apenas III é correta.
 - Apenas II e III são corretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - I, II e III são corretas.

- 5) As RAS (redes de atenção à saúde) constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial. A Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
- Ser base: ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
 - Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
 - Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.
- Apenas III é correta.
 - Apenas II e III são corretas.
 - I, II e III são corretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
- 6) Considerando o Código de Ética Médica, **não** é vedado ao médico:
- Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, a pedido da família do paciente.
 - Prescrever tratamento ou outros procedimentos sem exame direto do paciente.
 - Não permitir que o paciente decida livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas.
 - Recusar-se a realização de atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência, ainda que potencialmente benéficos em relação à situação clínica.
 - Efetuar qualquer procedimento médico sem o esclarecimento e consentimento prévios do paciente ou de seu responsável legal, salvo iminente perigo de vida.
- 7) Paciente masculino de 65 anos, diabético e portador de doença renal crônica estágio 4, admitido na sala de emergência com desconforto precordial, apresentava ao eletrocardiograma extrasístoles ventricular polifocais, tendo evoluído com taquicardia ventricular e óbito. Na declaração de óbito a causa imediata de morte deve ser considerada a (o):
- Arritmia cardíaca.
 - Parada cardiorrespiratória.
 - Doença renal crônica.
 - Diabetes mellitus.
 - Insuficiência coronariana.
- 8) Considerando a lista nacional, assinale uma doença ou agravo que **não** exija notificação compulsória imediata (≤ 24 horas).
- Febre de Chikungunya.
 - Febre de Nilo Ocidental.
 - Acidente por animal peçonhento.
 - Tentativa de suicídio.
 - Tuberculose bacilífera.
- 9) Numa determinada comunidade de 225.000 habitantes houve 110 casos diagnosticados de dengue no ano de 2014, dos quais 8 faleceram em função da doença. Pode-se dizer que nessa localidade:
- A mortalidade por dengue foi de 7,3%.
 - A letalidade da dengue foi de 7,3%.
 - Os dados fornecidos não permitem calcular a mortalidade por dengue.
 - Os dados fornecidos não permitem calcular a letalidade da dengue.
 - A letalidade da dengue foi de 3,5 por 100.000 habitantes.

- 10) Entre os objetivos e metas do Pacto pela Vida (2006), não se inclui:
- Erradicar a mortalidade neonatal.
 - Atingir pelo menos 85% de cura de casos novos de tuberculose bacilífera diagnosticados a cada ano.
 - Elaborar e pactuar a Política Nacional de Promoção da Saúde que contemple as especificidades próprias dos estados e municípios.
 - Ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nos grandes centros urbanos.
 - Garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 11) Sobre as condutas em casos de intoxicações exógenas agudas, analise as opções abaixo e assinale a alternativa correta:

- Não há qualquer indicação para a irrigação intestinal total.
 - Algumas substâncias são pouco absorvidas pelo carvão ativado, como por exemplo o lítio.
 - A alcalinização é uma medida aplicável nas intoxicações por salicilatos.
- I, II e III são corretas.
 - Apenas II e III são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - Apenas I é correta.
 - Apenas I e II são corretas.

- 12) Trabalhador agrícola de 29 anos, masculino, apresenta quadro comprovado de intoxicação por organofosforado, apresentando miose, bradicardia, broncoespasmos, fasciculações e discreta fraqueza muscular. Houve melhora parcial do quadro com o uso de atropina e carvão ativado, mantendo, no entanto, o paciente fasciculações e com referida piora da fraqueza muscular. A conduta mais correta seria:

- Administrar pralidoxima.
- Manter atropinização.
- Manter apenas doses repetidas de carvão ativado.
- Expectante, mantendo o paciente sob observação.
- Indicar tratamento dialítico.

- 13) Paciente masculino de 49 anos, que apresentou queda súbita com perda de consciência, está sendo atendido em procedimento de ressuscitação cardiopulmonar, recebendo 30 compressões torácicas de boa qualidade, seguidas de duas ventilações com AMBU, há cerca de 3 minutos. Ao monitor cardíaco detecta-se que o mesmo está em taquicardia ventricular sem pulso. A conduta correta é:

- Desfibrilação.
- Cardioversão elétrica.
- Lidocaína intravenosa.
- Intubação orotraqueal imediata.
- Manter compressões e ventilações apenas até o 5º minuto da parada.

- 14) A equipe do SAMU é acionada para atendimento domiciliar de um paciente masculino de 65 anos que, após levantar para ir ao banheiro, caiu e não responde aos chamados nem ao ser tocado no ombro. Ao atendimento inicial, 10 minutos após, detecta-se parada cardiorrespiratória e se iniciam procedimentos de compressões torácicas e ventilação. O ECG é compatível com atividade elétrica sem pulso. A conduta inicial correta é:

- Atropina via venosa.
- Trombolítico via venosa.
- Adrenalina.
- Amiodarona.
- Desfibrilação.

- 15) Paciente masculino de aproximadamente 50 anos é encontrado caído na via pública, sendo acionado o SAMU. Ao atendimento inicial observa-se que há pulso carotídeo, mas o paciente tem respiração caracterizada como *gasping*. A conduta inicial deve ser:

- Intubação orotraqueal.
- Realizar uma ventilação a cada 5 a 6 segundos com o dispositivo apropriado disponível.
- Realizar uma ventilação a cada 3 a 5 segundos com o dispositivo apropriado disponível.
- Hiperventilar o paciente.
- Apenas posicionar a cabeça e iniciar oxigenoterapia.

- 16) Um médico trabalhando a 80 km de onde você se encontra pede orientação para atendimento de uma criança de 8 anos, que após ingerir um medicamento antigripal passou a apresentar agitação, náuseas e vômitos, erupção cutânea, inchaço da face, lábios e língua, sibilos e taquicardia. Seu colega não havia conseguido aferir a pressão arterial. Você deve orientá-lo a:

- Administrar de imediato hidrocortisona via venosa.
- Administrar de imediato fenotiazina via venosa.
- Administrar de imediato fenotiazina e ranitidina ambos por via venosa.
- Administrar de imediato epinefrina por via intramuscular.
- Administrar de imediato hidrocortisona e fenotiazina, ambos por via venosa.

- 17) Sobre o traumatismo torácico na criança, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- Abusos e maus tratos devem ser considerados em crianças com fraturas de costelas.
 - As fraturas de costelas devem ser tratadas com analgesia desde oral até bloqueio intercostal.
 - A contusão pulmonar é comum em crianças com fraturas de costela.
- Apenas II e III são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - Apenas I é correta.
 - Apenas I e II são corretas.
 - I, II e III são corretas.

- 18) Adotando-se conduta conservadora, em geral as fraturas de costela em crianças se estabilizam a partir de aproximadamente:

- 4 semanas.
- 1 semana.
- 2 semanas.
- 6 semanas.
- 8 semanas.

- 19) Sobre o traumatismo abdominal em crianças, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- Na hipótese de traumatismo hepático o paciente deve ser monitorado com controle radiológico frequente, sendo indicada laparotomia se houver necessidade de múltiplas transfusões.
 - Em mais de 90% dos casos de traumatismo de baço o tratamento é cirúrgico.
 - O traumatismo de duodeno ocorre em cerca de 30% dos casos de traumatismos abdominais em crianças.
- Apenas II e III são corretas.
 - I, II e III são incorretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - Apenas I é correta.
 - I, II e III são corretas.

20) São sinais e sintomas compatíveis com obstrução das vias aéreas por corpo estranho (OVACE) grave em crianças responsiva, **EXCETO**:

- a) Não consegue tossir (tosse silenciosa ou inefetiva).
- b) Emite sons fracos e poucos.
- c) Início súbito de grave dificuldade respiratória.
- d) Criança leva a mão ao pescoço.
- e) Ausência de febre.

21) De acordo com a legislação atual do SAMU, a unidade de suporte avançado de vida terrestre deverá ser tripulada por no mínimo:

- a) Três profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico.
- b) Quatro profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um técnico de enfermagem, um enfermeiro e um médico.
- c) Dois profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um médico.
- d) Quatro profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um técnico de enfermagem ou enfermeiro e dois médicos.
- e) Dois profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um enfermeiro.

22) Sobre os procedimentos recomendados na reanimação cardiopulmonar de crianças com dois socorristas, assinale a **incorreta**:

- a) Comprimir no mínimo 1/3 do diâmetro anteroposterior do tórax.
- b) No caso de fibrilação ventricular desfibrilar com 2 joules/kg no 1º choque.
- c) No caso de assistolia infunda epinefrina por via venosa ou intraóssea.
- d) Manter proporção entre compressões e ventilações de 30:2.
- e) Não usar bicarbonato rotineiramente.

23) Exame de ECG pré-hospitalar e respectiva interpretação, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. O ECG pré-hospitalar de 12 derivações deve ser realizado imediatamente em pacientes com possível síndrome coronariana aguda.
 - II. Profissionais treinados não médicos, podem fazer a interpretação do ECG para determinar se o traçado mostra evidências de IAMST (infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST).
 - III. A notificação do hospital receptor e/ou a ativação pré-hospitalar do laboratório de hemodinâmica devem ocorrer para todos os pacientes com IAMST que tenham sido identificados no ECG pré-hospitalar.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

24) Sobre a parada cardiorrespiratória (PCR) em pacientes com suspeita ou diagnóstico de overdose de opioides, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. As medidas de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) convencionais devem ter prioridade sobre a administração de naloxona, com foco em uma RCP de alta qualidade (compressões mais ventilação).
 - II. Pode ser adequado administrar naloxona com base na possibilidade de o paciente estar sofrendo uma parada respiratória, e não uma PCR.
 - III. Os atendentes devem aguardar quanto ao acesso a serviços médicos mais avançados enquanto aguardam resposta do paciente à naloxona ou a outras intervenções.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

25) Sobre os primeiros socorros em pacientes traumatizados, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa **correta**:

- I. Se a vítima estiver de bruços, sem responder, vire-a de barriga para cima.
 - II. Prestadores de primeiros socorros podem considerar o uso de curativos hemostáticos quando as medidas usuais de controle da hemorragia (com pressão direta, com ou sem gaze ou curativo de tecido) não forem eficazes para hemorragias graves ou potencialmente fatais.
 - III. O prestador de primeiros socorros que suspeitar de lesão na coluna deve fazer com que a pessoa ferida permaneça o mais imóvel possível, enquanto aguarda a chegada dos profissionais do Serviço Médico de Emergência.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

26) Sobre o traumatismo cranioencefálico grave em crianças e seu tratamento, assinale a alternativa **correta**:

- a) A hipóxia deve ser corrigida rapidamente, devendo-se intubar a criança após pré-oxigenação adequada e hiperventilar toda criança com Escala de Coma de Glasgow ≤ 8 .
- b) A hipóxia deve ser corrigida rapidamente, devendo-se intubar a criança após pré-oxigenação adequada e hiperventilar toda criança com Escala de Coma de Glasgow ≤ 9 .
- c) A hipóxia deve ser corrigida rapidamente, devendo-se intubar a criança após pré-oxigenação adequada e hiperventilar toda criança com Escala de Coma de Glasgow ≤ 7 .
- d) A hipóxia deve ser corrigida rapidamente, devendo-se intubar a criança após pré-oxigenação adequada e não hiperventilar toda criança com Escala de Coma de Glasgow ≤ 8 .
- e) A hipóxia deve ser corrigida rapidamente, devendo-se intubar a criança após pré-oxigenação adequada e não hiperventilar toda criança com Escala de Coma de Glasgow ≤ 9 .

27) Uma criança de 7 anos, vítima de acidente por submersão, apresenta-se com muita espuma na boca e no nariz, pulso radial palpável e à oximetria baixa SpO_2 (76%), Deve-se no local:

- a) Instituir O_2 nasal por máscara 15 l/min e a seguir intubação orotraqueal.
- b) Instituir O_2 nasal por máscara 15 l/min e decúbito lateral direito.
- c) Instituir O_2 nasal por máscara 5 l/min, aquecimento corporal e decúbito lateral direito.
- d) Instituir O_2 nasal por máscara 10 l/min, aquecimento corporal e decúbito lateral esquerdo.
- e) Ventilação boca a boca, seguida de O_2 nasal por máscara 15 l/min e a seguir intubação orotraqueal.

28) Identificado o estado de mal epiléptico a 1ª droga a ser usada para controle das convulsões é:

- a) Fenitoína.
- b) Fenobarbital.
- c) Ácido valproico.
- d) Tipopental.
- e) Diazepam.

29) Uma paciente de 34 anos que refere ser hipertensa em uso de irregular captopril (usa quando acha que a pressão arterial está alta), descobre estar na 12ª semana de gestação. Refere que seus níveis pressóricos têm flutuado entre 130 x 80 e 135 x 85 mmHg. Ao exame em diferentes medidas apresenta pressão arterial de 130-132 x 76-80 mmHg. Refere não tomar captopril há 3 dias. A melhor conduta seria:

- a) Descontinuar o tratamento e iniciar monitorização cuidadosa da pressão arterial.
- b) Substituir tratamento por metildopa.
- c) Substituir tratamento por pindolol.
- d) Substituir tratamento por verapamil.
- e) Substituir tratamento por prazosina.

30) Sobre a pré-eclâmpsia, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A interrupção da gestação deverá sempre ser considerada nos casos de pré-eclâmpsia grave, independentemente da idade gestacional.
 - II. A administração de corticoide está indicada para grávidas pré-eclâmplicas, com idade gestacional entre 34 e 37 semanas.
 - III. Recomenda-se o uso de sulfato de magnésio para prevenir eclâmpsia em mulheres com pré-eclâmpsia grave, mas não para a prevenção de eclâmpsia, se a pré-eclâmpsia é leve.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

31) A respeito da epiglotite em crianças abaixo de 5 anos de idade, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A permeabilidade das vias aéreas pode ficar comprometida se um médico inserir um instrumento na cavidade oral ou nas vias aéreas para exame.
 - II. As infecções associadas, tais como meningites, artrite séptica e pericardite são extremamente comuns.
 - III. História prévia de vacinação para *Haemophilus influenzae* praticamente exclui a possibilidade de epiglotite.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

32) Em relação à bronquiolite viral, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O uso de droga beta 2 agonista modifica a evolução clínica e seu uso deve ser mantido mesmo que não seja evidenciada resposta no primeiro momento.
 - II. A indicação do uso de corticoide nesta patologia baseia-se no efeito de sensibilização dos receptores beta-agonistas.
 - III. Atualmente o uso de sulfato de magnésio tem mudado drasticamente a morbidade dos pacientes.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

33) Uma criança de 10 anos, previamente asmática, apresenta-se com as seguintes manifestações: impressão clínica sem alteração, estado mental normal, falando pouco e com frases incompletas, com retrações acentuadas na musculatura torácica acessória, sibilos difusos, taquipneia, frequência de 118 bpm e SpO_2 de 92%. A conduta inicial deve ser:

- a) Nebulização com β_2 -agonista, brometo de ipatrópio e oxigenoterapia.
- b) Nebulização com β_2 -agonista apenas.
- c) Nebulização com β_2 -agonista e corticosteroides sistêmicos apenas.
- d) Epinefrina subcutânea, corticosteroides sistêmicos e oxigenoterapia.
- e) Epinefrina subcutânea e oxigenoterapia apenas.

34) Quando houver evidência clínica de falha terapêutica no tratamento de pneumonia adquirida na comunidade, em crianças, deve-se suspeitar da presença de complicações, sendo a mais comum a (o):

- a) Abscesso
- b) Atelectasia.
- c) Derrame pleural.
- d) Pneumatocele.
- e) Erro no diagnóstico inicial de pneumonia.

35) Uma paciente adulta de 22 anos, previamente asmática, apresenta-se com as seguintes manifestações: impressão clínica sem alteração, estado mental normal, falando pouco e com frases completas, com retrações leves na musculatura torácica acessória, sibilos difusos, taquipneia, frequência de 98 bpm e SpO_2 de 96%. A conduta inicial deve ser:

- a) Até 3 doses com β_2 -agonista, a cada 10-30 minutos e oxigenoterapia.
- b) Corticosteroide sistêmico apenas.
- c) Corticosteroide sistêmico e oxigenoterapia.
- d) Até 3 doses com β_2 -agonista, a cada 10-30 minutos apenas.
- e) Até 3 doses com β_2 -agonista, a cada 10-30 minutos e coricosteroide sistêmico.

36) Um paciente de 66 anos, masculino, apresenta quadro compatível com pneumonia adquirida na comunidade, pelos dados de exame clínico. Apresenta-se ainda com pressão arterial de 80 x 60 mmHg e frequência respiratória de 23 mrpm. Para esse caso seria correto:

- a) Considerar a hospitalização, mas iniciar tratamento ambulatorial com levfloxacin.
- b) Hospitalizar com urgência, e antibioticoterapia com amoxicilina/clavulanato associada à levofloxacin.
- c) Hospitalizar o paciente, e antibioticoterapia com ceftriaxone.
- d) Considerar a hospitalização, mas iniciar inicialmente tratamento ambulatorial com amoxicilina/calavulanato.
- e) Hospitalizar com urgência, e antibioticoterapia com ertapenen associado à quinolona.

37) Um paciente masculino, de 57 anos diabético, que faz automonitorização regular da glicemia, apresenta glicemia de 49 mg/dl, com estado de consciência preservado, referindo alguns tremores. A conduta inicial deve ser:

- a) Glicose 30- 40 gramas.
- b) Glucagon.
- c) Glicose 15-20 gramas.
- d) Corticosteroide venoso.
- e) Corticosteroide oral.

38) Você é consultado sobre o atendimento de um paciente de 76 anos masculino, que apresenta quadro compatível com acidente vascular cerebral isquêmico, cujo quadro se iniciou há cerca de 1 hora e meia. A tomografia de crânio é compatível com esse diagnóstico e não há sinais de sangramentos. A pressão arterial (PA) sistólica encontra-se entre 166 e 172 x 106 e 108 mmHg. A conduta inicial deve ser:

- a) Tentar reduzir rapidamente a PA para níveis de no máximo 160 x 100 e iniciar trombólise.
- b) Tentar reduzir lentamente (pelo menos 2 horas) a PA para níveis de no máximo 160 x 100, antes de iniciar trombólise.
- c) Contraindicar terapia trombolítica.
- d) Aguardar até se completarem 4 horas do quadro, antes de tomar qualquer decisão acerca da terapia trombolítica.
- e) Terapia trombolítica de imediato.

39) Você é acionado para o tratamento de um paciente masculino de 59 anos, com história prévia de revascularização miocárdio há 1 ano e que vinha assintomático há vários meses. O paciente apresenta pressão arterial de 180 x 122 mmHg e refere queimação precordial. Faz uso regular de enalapril oral. Deve-se:

- a) Administrar isossorbida sublingual apenas.
- b) Prescrever nitroglicerina por via venosa.
- c) Administrar nifedipina sublingual.
- d) Administrar captopril oral.
- e) Administrar isossorbida sublingual e furosemina venosa.

40) Você é acionado para o atendimento de uma paciente feminina de 72 anos de idade, que apresenta níveis pressóricos entre 170-172 x 120-124 mmHg, com sensação de “vazio na cabeça” e com o restante do exame físico dentro do normal. Os valores da pressão arterial mantiveram-se com poucas variação em outras medidas durante a consulta. Faz uso irregular de metildopa há vários anos e refere ser muito ansiosa. A conduta mais adequada é:

- a) Repouso, prescrever um benzodiazepínico e observar por 6 horas.
- b) Nifedipina por via sublingual.
- c) Apenas prescrever para a residência um diurético tiazídico em associação à metildopa e reforçar a adesão.
- d) Repouso, prescrever uma ampola de furosemina observar por 6 horas.
- e) Administrar clonidina por via oral.

41) Sobre Incidentes com múltiplas vítimas e catástrofes, analise os conceitos abaixo e classifique como V (verdadeiro) ou F (falso). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Catástrofe: segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) é um fenômeno de causas tecnológicas súbito, de magnitude suficiente para necessitar de ajuda externa.
 - () Desastre: segundo a OMS é um fenômeno de causas ecológicas de magnitude suficiente para necessitar de ajuda externa. Podem ser naturais (enchentes, furacões, terremotos) ou antropogênicos (atentados terroristas, acidentes aéreos).
 - () Incidente com Múltiplas Vítimas são aqueles eventos súbitos, que produzem um número de vítimas que levam a um desequilíbrio entre os recursos médicos disponíveis e as necessidades, onde se consegue manter um padrão de atendimento adequado com os recursos locais.
- a) F, F, V.
 - b) V, V, V.
 - c) V, F, V.
 - d) F, F, F.
 - e) F, V, F.

42) Durante um incidente com múltiplas vítimas e catástrofes, caberia aos diretores de pronto socorro (PS) acionados, EXCETO:

- a) Autorizar a evacuação do PS.
- b) Bloqueio do atendimento não relacionado.
- c) Controle de fluxo de transferências internas e externas.
- d) Controle da capacidade de atendimento.
- e) Liberação dos materiais necessários aos atendimentos.

43) Durante um incidente com múltiplas vítimas e catástrofes, acerca da triagem hospitalar, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O objetivo dessa triagem é confirmação da triagem prévia realizada pela equipe de pré-hospitalar. Deve ser realizada na entrada do Pronto Socorro.
 - II. Cirurgião e enfermeiro com experiência devem compor a equipe de triagem.
 - III. Deve-se utilizar a classificação de risco START: vermelho, amarelo, verde, cinza e preto, a última correspondendo aos óbitos.
- a) Apenas II e III são corretas.
 - b) I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e II são corretas.
 - d) Apenas I é correta.
 - e) I, II e III são corretas.

44) Sobre o diagnóstico de trabalho de parto, analise os conceitos abaixo e classifique como V (verdadeiro) ou F (falso). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A perda do tampão mucoso não é sinal de trabalho de parto.
 - () Colo apagado e dilatado para 2 cm é sinal de trabalho de parto nas primigestas.
 - () Contrações dolorosas rítmicas, no mínimo 1 a cada 10 minutos é sinal de parto iminente.
- a) F, F, V.
 - b) V, V, V.
 - c) V, F, V.
 - d) F, F, F.
 - e) F, V, F.

45) Na distócia do cordão umbilical, em particular a procidência e o colapso, a conduta ideal é:

- a) Reposição manual do cordão, apenas, até o parto.
- b) Reposição manual do cordão e paciente em posição genupeitoral ou em decúbito dorsal, até o parto.
- c) Cesariana de urgência.
- d) Expectante, até o parto.
- e) Reposição manual do cordão e paciente em decúbito lateral esquerdo, até o parto.

46) Quanto às lesões ortopédicas em crianças, analise os conceitos abaixo e classifique como V (verdadeiro) ou F (falso). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A subluxação da cabeça do rádio ou pronação dolorosa é a lesão mais comum no membro superior das crianças com menos de 6 anos de idade.
 - () A pronação dolorosa não exige tratamento cirúrgico.
 - () O índice de consolidação da fratura do escafoide não se altera quando se compara as fraturas estáveis com as instáveis.
- a) F, F, V.
 - b) F, F, F.
 - c) V, F, V.
 - d) V, V, F.
 - e) F, V, F.

47) Paciente de 74 anos, masculino, com história de queda da própria altura, com batida forte na cabeça há 42 dias, foi trazido ao Pronto Socorro por seus familiares com cefaleia, confusão mental e hemiparesia há cerca de dois dias. Não tem antecedentes de coagulopatias, não faz uso regular de qualquer medicação e no momento estava com elevação importante da pressão arterial (170x116 mmHg), sem antecedentes prévios de hipertensão. A hipótese mais provável para o caso é:

- a) Hematoma subdural crônico.
- b) Acidente vascular cerebral isquêmico.
- c) Tumor intracraniano.
- d) Encefalopatia hipertensiva.
- e) Hemorragia intracraniana parenquimatosa.

48) Sobre a criança vítima de maus tratos, analise os conceitos abaixo e classifique como V (verdadeiro) ou F (falso). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A pele costuma ser a região acometida com maior frequência, podendo aparecer hematomas, escoriações e queimaduras.
 - () As fraturas de crânio que sugerem abuso têm como características serem únicas e principalmente na região frontal.
 - () A síndrome do bebê sacudido caracteriza-se por lesões ósseas em braços e pernas.
- a) F, F, V.
 - b) V, F, F.
 - c) V, V, V.
 - d) F, F, F.
 - e) F, V, F.

49) Paciente masculino de 39 anos tem diagnóstico de osteomielite aguda, e está internado na Unidade de Emergência em uso de clindamicina e cefepime. Apresenta-se hoje com febre (39,1°C), taquicardia (110 bpm), hipotensão (PA 80 x 60 mmHg) leucocitose (19410 leucócitos, com 12% de bastões). O paciente está em regular estado geral, oligúrica, sonolenta e com exames gasimétricos compatíveis com acidose metabólica. Você prescreve reposição volêmica com solução cristalóide, havendo elevação da pressão arterial para 100 x 60 mmHg. O diagnóstico mais adequado é:

- a) Sepses.
- b) Choque séptico.
- c) Disfunção de múltiplos órgãos.
- d) Sepses grave.
- e) SIRS (síndrome da resposta inflamatória sistêmica) sem sepses.

50) O delirium consiste em situação clínica de urgência e potencialmente letal. Quando associado agitação psicomotora em idoso é mais adequadamente tratado com o uso de:

- a) Diazepam intravenoso.
- b) Haloperidol Intramuscular.
- c) Midazolam intravenoso.
- d) Fentanila intravenosa.
- e) Lorazepam oral em alta dose.