

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. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. 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.
- XII. 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.
- XIII. 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

Há algum tempo venho afinando certa mania. Nos começos chutava tudo o que achava. [...] Não sei quando começou em mim o gosto sutil. [...]

Chutar tampinhas que encontro no caminho. É só ver a tampinha. Posso diferenciar ao longe que tampinha é aquela ou aquela outra. Qual a marca (se estiver de cortiça para baixo) e qual a força que devo empregar no chute. Dou uma gingada, e quase já controlei tudo. [...] Errei muitos, ainda erro. É plenamente aceitável a ideia de que para acertar, necessário pequenas erradas. Mas é muito desagradável, o entusiasmo desaparece antes do chute. Sem graça.

Meu irmão, tino sério, responsabilidades. Ele, a camisa; eu, o avesso. Meio burguês, metido a sensato. Noivo...

- Você é um largado. Onde se viu essa, agora! [...]

Cá no bairro minha fama andava péssima. Aluado, farrista, uma porção de coisas que sou e que não sou. Depois que arrumei ocupação à noite, há senhoras mães de família que já me cumprimentaram. Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança. Acham, sem dúvida, que estou melhorando.

- Bom rapaz. Bom rapaz.

Como se isso estivesse me interessando...

Faço serão, fico até tarde. Números, carimbos, coisas chatas. Dez, onze horas. De quando em vez levo cerveja preta e Huxley. (Li duas vezes o "Contraponto" e leio sempre). [...]

Dia desses, no lotação. A tal estava a meu lado querendo prosa. [...] Um enorme anel de grau no dedo. Ostentação boba, é moça como qualquer outra. Igualzinho às outras, sem diferença. É eu me casar com um troço daquele? [...] Quase respondi...

- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal. Assobia sambas de Noel com alguma bossa. Agora, minha especialidade, meu gosto, meu jeito mesmo, é chutar tampinhas da rua. Não conheço chutador mais fino.

(ANTONIO, João. Afinação da arte de chutar tampinhas. In: *Patuleia: gentes de rua*. São Paulo: Ática, 1996)

Vocabulário:

Huxley: Aldous Huxley, escritor britânico mais conhecido por seus livros de ficção científica.

Contraponto: obra de ficção de Huxley que narra a destruição de valores do pós-guerra na Inglaterra, em que o trabalho e a ciência retiraram dos indivíduos qualquer sentimento e vontade de revolução.

1) Ao representar os irmãos, o texto estabelece uma oposição básica entre dois comportamentos que os caracterizam. Assinale a alternativa em que se transcrevem dois fragmentos que evidenciem esse contraste.

- "Chutar tampinhas que encontro no caminho" (2º§)/ "-Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§).
- "Meu irmão, tino sério, responsabilidades"(3º§)/ "Faço serão, fico até tarde." (8º§).
- "Você é um largado." (4º§)/ "Como se estivesse me interessando" (7º§).
- "Meio burguês, metido a sensato." (3º§)/ "Aluado, farrista" (5º§).
- "Cá no bairro minha fama andava péssima." (5º§)/ "Onde se viu essa, agora!" (4º§).

2) O narrador emprega, no primeiro parágrafo, a construção "Nos começos chutava tudo o que achava." que evidencia uma construção incomum marcada por uma atípica flexão de número. Esse emprego expressivo sugere que:

- o personagem não pode delimitar quando a mania começou.
- é impossível precisar o local em que ocorreu o primeiro chute.
- não se trata de uma atitude exclusiva do personagem narrador.
- não houve um início, de fato, para a prática dessa mania.
- foram várias situações em que se chutava tudo que achava.

3) Ao longo do texto a visão que o narrador tem de si é alternada com o modo pelo qual os outros o veem. Assim, percebe-se que o rótulo de "Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§) deve-se ao fato de o narrador:

- dedicar-se ao chute de tampinhas.
- ler o livro de um autor famoso.
- ter uma péssima fama no bairro.
- passar a cumprimentar as senhoras.
- conseguir um emprego noturno.

4) Em "Há algum tempo venho afinando certa mania." (1º§), nota-se que o termo destacado pertence à seguinte classe gramatical:

- substantivo.
- adjetivo.
- pronome.
- advérbio.
- interjeição.

5) No terceiro parágrafo, no trecho "Ele, a camisa; eu, o avesso.", foi empregado um recurso coesivo que confere expressividade ao texto. Trata-se da:

- elipse.
- anáfora.
- catáfora.
- repetição.
- sinonímia.

6) No nono parágrafo, ao referir-se à moça que sentou a seu lado no lotação, o narrador revela uma visão:

- objetiva.
- depreciativa.
- idealizada.
- contestadora.
- indiferente.

7) A oração "Depois que arrumei ocupação à noite,"(5º§) é introduzida por uma locução conjuntiva que apresenta o mesmo valor semântico da seguinte conjunção:

- porquanto.
- conforme.
- embora.
- quando.
- pois.

8) O emprego do acento grave em "Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança." (5º§) justifica-se pela mesma razão do que ocorre no seguinte exemplo:

- Entregou o documento às meninas.
- Manteve-se sempre fiel às suas convicções.
- Saiu, às pressas, mas não reclamou.
- Às experiências, dedicou sua vida.
- Deu um retorno às fãs.

9) No último parágrafo, o período "- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal." é composto e sua última oração pode ser classificada como:

- subordinada adjetiva.
- subordinada adverbial.
- coordenada sindética.
- subordinada substantiva.
- coordenada assindética.

10) A locução verbal "venho afinando", presente no primeiro período do texto, constrói um sentido de ação:

- passada e concluída.
- que ainda será realizada.
- pontual e ocorrida no presente.
- com ideia de continuidade.
- passada que não mais se realiza.

- 11) Se Ana já fez 120% de 35% de uma tarefa, então a fração que representa o que ainda resta da tarefa é:
- $\frac{21}{50}$
 - $\frac{42}{100}$
 - $\frac{29}{50}$
 - $\frac{27}{50}$
 - $\frac{31}{50}$
- 12) Dentre os moradores de certa vila de casas, sabe-se que 36 deles gostam de assistir à TV, 47 gostam de ir à academia e 23 gostam dos dois. Se 92 moradores opinaram, então o total deles que não gostam nem de TV e nem de ir à academia é:
- 32
 - 55
 - 14
 - 36
 - 43
- 13) De acordo com a sequência lógica 3,7,7,10,11,13,15,16,19,19,..., o próximo termo é:
- 20
 - 21
 - 22
 - 23
 - 24
- 14) Considerando a frase “João comprou um notebook e não comprou um celular”, a negação da mesma, de acordo com o raciocínio lógico proposicional é:
- João não comprou um notebook e comprou um celular
 - João não comprou um notebook ou comprou um celular
 - João comprou um notebook ou comprou um celular
 - João não comprou um notebook e não comprou um celular
 - Se João não comprou um notebook, então não comprou um celular
- 15) Sabe-se que p, q e r são proposições compostas e o valor lógico das proposições p e q são falsos. Nessas condições, o valor lógico da proposição r na proposição composta $\{[q \vee (q \wedge \sim p)] \vee r\}$ cujo valor lógico é verdade, é:
- falso
 - inconclusivo
 - verdade e falso
 - depende do valor lógico de p
 - verdade

- 16) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, autorizou o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como definiu suas competências. No que diz respeito a essas competências definidas pela legislação, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas
 - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o Poder Executivo
 - Administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde)
 - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- F, V, F, F
 - V, F, V, V
 - V, F, V, F
 - V, V, V, F
 - F, F, V, F
- 17) Em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, no tocante aos recursos da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As receitas decorrentes da alienação de bens e direitos
 - Doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado
 - As receitas decorrentes dos acordos e convênios que realizar com entidades nacionais e internacionais
 - Recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, Estados e Municípios
 - As receitas decorrentes dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações

18) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, determina quais são seus órgãos estatutários, bem como define quem NÃO poderá participar da composição destes órgãos. Analise os itens abaixo e assinale a alternativa CORRETA no que concerne aos impedimentos.

- I. Os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
 - II. Os que houverem sido condenados por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou que houverem sido condenados à pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.
 - III. Os que detiveram o controle ou participaram da administração de pessoa jurídica concordatária, falida ou insolvente, no período de cinco anos anteriores à data da eleição ou nomeação, ainda que na condição de síndico ou comissário.
 - IV. Os que detenham controle ou participação relevante no capital social de pessoa jurídica inadimplente com a EBSEH ou que lhe tenha causado prejuízo ainda não ressarcido, estendendo-se esse impedimento aos que tenham ocupado cargo de administração em pessoa jurídica nessa situação, no exercício social, imediatamente anterior à data da eleição ou nomeação.
 - V. Sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo.
- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas
 - b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas
 - c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas
 - d) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas
 - e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas

19) O Regimento interno da EBSEH especifica que o corpo diretivo é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva e também determina quais são os órgãos de apoio vinculados à Presidência. Avalie as alternativas abaixo e assinale a que apresenta a informação INCORRETA sobre esses órgãos de apoio.

- a) Consultoria Jurídica
- b) Assessoria Técnica-Parlamentar
- c) Coordenadoria de Formação Profissional
- d) Coordenadoria de Pesquisa e Inovação Tecnológica
- e) Coordenadoria de Gestão Estratégica

20) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Corregedoria-Geral. No que diz respeito a essas atribuições, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Determinar, quando comprovada a necessidade, a realização de inspeções preventivas e a requisição de perícias e laudos periciais
- () Coordenar, orientar, controlar e avaliar as atividades de correição no âmbito da Sede, filiais e unidades descentralizadas, inclusive no que se refere às ações preventivas, objetivando a melhoria do padrão de qualidade no processo de gestão e, como consequência, na prestação de serviços à sociedade
- () Estudar e propor a revisão de normas e procedimentos administrativos, quando constatadas fragilidades nas metodologias de fiscalização que poderiam possibilitar eventuais riscos e desvios de conduta funcional e irregularidades
- () Receber denúncias envolvendo desvio de conduta de empregados, lesão ou ameaça de lesão ao patrimônio público e adotar os procedimentos correccionais cabíveis, dando ciência das medidas adotadas aos agentes que as formularam

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F, V, V, V
- b) V, F, F, V
- c) F, V, F, V
- d) V, F, V, F
- e) F, F, V, V

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto.

- a) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores
- b) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo
- c) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros
- d) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino
- e) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável

22) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
 - II. Poder Legislativo.
 - III. Poder Executivo.
- a) I, II e III
 - b) Apenas III
 - c) Apenas II
 - d) Apenas I e II
 - e) Apenas I e III

23) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados
- b) Emite relatórios gerenciais
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União

24) Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Integralidade
- b) Igualdade
- c) Universalidade
- d) Equidade
- e) Autonomia

25) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Utilize o quadro clínico abaixo para responder as questões 26 e 27

Senhor de 65 anos procura o Pronto Socorro com dor na região lombar. Na escala analógica de dor, apontou nota 10 de 10. Refere que a dor começou de forma insidiosa há cerca de 2 meses. Pensou que fosse um mal jeito, não deu atenção. Quando percebeu, já estava com muita dor e limitação à deambulação. Nega antecedente mórbido. Ex tabagista 30 maços/ano, parou há 20 anos. Ao exame: REG, descorado 2+/4+, desidratado 3+/4+. Ausculta cardíaca: Bulhas rítmicas em 2 tempos, taquicárdicas 100 bpm. Dor à palpação na região lombar. Sem contratura local. Exames de laboratório: hemoglobina= 9 g/dL, VCM= 77fL, HCM= 26pg, U=140 mg/dL e Creatinina= 3 mg/dL, Calcio= 12mg/dL

26) Assinale a alternativa que apresenta, dentre os exames complementares a seguir, aqueles que seriam melhores para a elucidação diagnóstica:

- a) Ressonância nuclear magnética para região lombar, Eletroforese de proteínas e Ultrassonografia de vias urinárias
- b) Tomografia computadorizada da região lombossacra, Urina tipo I e punção liquórica na região lombar
- c) Radiografia de ossos longos, Eletroforese de proteínas e mielograma
- d) Radiografia da coluna lombar, Urina tipo I e ultrassonografia de vias urinárias
- e) Radiografia de ossos longos, radiografia da coluna lombar e Urina tipo I

27) De acordo com o caso, para o tratamento de analgesia, escolha a melhor alternativa:

- a) Iniciar com paracetamol, se necessário, escalonar para tramadol, morfina e irradiação das lesões ósseas
- b) Iniciar com dipirona, se necessário, escalonar para antiinflamatório não hormonal e glicocorticoide
- c) Iniciar com corticoide, se necessário, escalonar para anticonvulsivante e antidepressivo tricíclico e descompressão medular
- d) Iniciar com paracetamol, se necessário, escalonar para antiinflamatório não hormonal, anticonvulsivante e glicocorticoide
- e) Iniciar com morfina, se necessário, escalonar para tramadol, dipirona e paracetamol

28) A respeito da avaliação da dor, assinale a alternativa **correta**:

- a) A dor é uma experiência interna, subjetiva e pessoal e pode ser plenamente medida por algômetro
- b) Algumas áreas do cérebro como córtex frontal e pré-frontal são ativadas por estímulos nociceptivos
- c) O uso de ressonância nuclear magnética mostrou que não há diferença de ativação em áreas comocórtex cingulado anterior e córtex pré-frontal entre indivíduos altamente sensíveis à dor e indivíduos insensíveis à dor
- d) A amígdala está associada à experiência sensorial e emoções positivas da experiência pregressa à dor
- e) O nível de dor não está diretamente associado às atividades diárias ou atividades laborais

Utilize o quadro clínico abaixo para responder as questões 29 e 30

Paciente de 65 anos, portador de diabetes mellitus II, em uso irregular de insulina NPH 10 unidade "bedtime", metformina de liberação lenta 500mg 12/12 hs e glicazida 60mg/dia e dose única. Trouxe com ele resultados de exames: glicemia de jejum= 400mg%, hemoglobina glicosilada 13%. Refere que não usa a medicação de forma correta. Veio ao serviço de emergência queixando-se de dor em MMII, em queimação há 2 meses, começou com intensidade menor, mas está insuportável e dor na região dorsal à direita com irradiação para a região do flanco direito há 4 dias, piorando de intensidade. Ao exame físico, mostra-se: hipocorado +/-, hipoidratado 2+/4+, anictérico. Regular estado geral. Lesões bolhosas, algumas com crostas no espaço intercostal entre T7 e T8 à direita, com hiperemia local e dor ao toque manual. Dor localizada em ambos os MMII, inicia-se a cerca de 5 cm acima dos maléolos medial e lateral dos tornozelos.

- 29) Com relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta qual ou quais os diagnósticos corretos:
- A dor da região torácica é nociceptiva e a dor dos MMII é neuropática
 - A dor da região torácica é neuropática e a dos MMII é nociceptiva
 - A dor da região torácica é neuropática e a dos MMII é neuropática
 - A dor da região torácica é nociceptiva e a dos MMII é nociceptiva
 - A dor em região torácica é neuropática e a dos MMII é neuropática e nociceptiva

30) Em relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta o melhor tratamento:

- Correção dos parâmetros laboratoriais de diabetes e introdução de tratamento antiviral e deaferentação dos MMII
- Correção dos parâmetros laboratoriais de diabetes e introdução de tramadol para ambos os casos
- Correção dos parâmetros laboratoriais de diabetes e introdução de fisioterapia analgésica e uso de capsaicina local para ambas as dores
- Correção dos parâmetros laboratoriais de diabetes e introdução de anticonvulsivante como carbamazepina
- Correção dos parâmetros laboratoriais de diabetes e introdução de fisioterapia analgésica com uso de infravermelho

Utilize o quadro clínico abaixo para responder as questões 31 e 32.

Paciente de 25 anos, sobrepeso (IMC 28), apresenta LDL200mg/dL, Hemoglobina Glicada 7,0%, procura o pronto atendimento com dor na região da articulação metacarpo falangeana do primeiro dedo do pé direito, quadro este que se iniciou há 12 horas. Ao exame, PA =145 X95 mmHg, taquipneico e agitado. Na região do hálux do pé direito, edema, dor e hiperemia importante. Edema também do pé direito. Dor importante à mobilização do dedo e não consegue deambular. Negativa para dor parecida antes.

31) Assinale a alternativa que apresenta os exames complementares indicados para elucidação diagnóstica.

- Hemograma, coagulograma, anticoagulante lúpico e Doppler de Membros inferiores
- Hemograma, FAN, Fator reumatoide, anti DNA
- Ultrassonografia do membro afetado, punção do derrame articular para bioquímica, bacterioscopia e citologia, sorologia para sífilis e gonorreia
- Ressonância nuclear magnética do membro inferior direito, ácido úrico e FAN
- Radiografia do pé afetado, ácido úrico, Ultrassonografia do pé direito

32) Com relação ao caso anterior, assinale a alternativa que apresenta como seria o tratamento na fase aguda.

- Colchicina, anti-inflamatórios não hormonais, corticoide
- Opióide, fentanil transdérmico, anti-inflamatório não hormonal
- Dipirona, codeína e anti-inflamatório não hormonal
- Antibiótico (cefalosporina de 3ª geração), anti-inflamatório não hormonal e opióide
- Heparina de baixo peso molecular, tramadol, corticóide

33) Com relação à avaliação da dor, assinale a alternativa correta:

- Uma dor é considerada aguda quando tem início há menos de 7 meses e muitas vezes tem a resolução espontânea
- Uma dor é considerada crônica quando se resolve após 3 meses desde o início, espontaneamente ou não
- Uma dor constante é sempre mais intensa do que uma dor intermitente
- A intensidade da dor pode ser avaliada através de vários métodos, como escalas multidimensionais e unidimensionais
- A dor é uma expressão subjetiva. Por isso, o uso de escalas pode traduzir objetivamente a sua intensidade

34) A Organização Mundial de Saúde fez algumas recomendações para a abordagem de dor crônica.

Assinale a alternativa incorreta:

- A medicação para dor deve ser administrada por meio da via mais efetiva e confortável possível para o paciente, a fim de se chegar ao efeito máximo de analgesia
- Analgésicos para dor crônica, moderada e grave devem ser ministrados com horários previamente estabelecidos e não no esquema "se necessário"
- A abordagem do tipo "degrau acima" para a medicação para dor crônica, obedece a essa sequência: medicação não opióide (\pm adjuvantes), seguido o uso de opióides (codeína) para dor nociceptiva leve a moderada \pm adjuvantes, \pm não-opioides. Para dor persistente, opioides (morfina) ou dor moderada para grave \pm adjuvantes, \pm não opióides
- Adjuvantes são usados para aumentar o poder dos analgésicos para controlar possíveis efeitos colaterais e controlar outros sintomas associados com a dor crônica, como náusea, depressão, ansiedade, sedação e insônia
- Para evitar a dependência química, é mandatório iniciar a analgesia com uma dose menor de opióides, permanecendo na mesma dose o maior tempo possível, não se deve escalonar a dose por demanda do paciente

35) Na avaliação de dor, dispõem-se de vários instrumentos, entre os quais as escalas de avaliação para dor. Assinale a alternativa correta.

- A escala de faces de dor Wong-Baker é usada principalmente para adultos. Devido à sua complexidade de compreensão, não se aconselha aplicar para crianças ou pessoas com déficit cognitivo
- A escala unidimensional é usada para medir a intensidade da dor aguda, de origem etiológica conhecida. Porém este tipo de escala pode complicar a experiência da dor, uma vez que a escala numérica não pode ser aplicada para paciente que não sabe ler
- A escala verbal de Melzack e Torgerson usa 5 descritores verbais para dor: leve, desconfortável, aflitiva, horrível e excruciante
- A Escala analógica visual usa um valor numérico para designar a cronicidade da dor
- As vantagens da escala analógica visual são: simplicidade e sensibilidade para pequenas mudanças. A desvantagem é a baixa reprodutibilidade

36) Ainda com relação à avaliação da intensidade da dor, assinale a alternativa incorreta:

- a) As escalas multidimensionais avaliam intensidade, a natureza e o local da dor
- b) As escalas multidimensionais podem medir o impacto da dor na atividade cotidiana e no humor do paciente
- c) O questionário Breve de Dor (Brief Pain Questionnaire) pode avaliar o estado de funcionalidade do paciente, pois avalia a intensidade da dor e a limitação que ela provoca
- d) O Questionário Breve de dor pode medir a evolução de um paciente com uma doença progressiva e pode mostrar a melhora ou a piora do humor do paciente e o nível de atividades
- e) O questionário de dor de McGill pode avaliar a dor em 3 dimensões: sensorial, afetiva e temporal

37) Com relação às barreiras para avaliação da dor, assinale a alternativa incorreta.

- a) As barreiras para avaliação da dor se devem principalmente ao fato da dor ser uma experiência pessoal e subjetiva, assim, a avaliação se baseia nas queixas subjetivas do paciente
- b) O limite de percepção da dor é o marco a partir do qual um estímulo começa a infringir sofrimento
- c) A variabilidade do limite da dor se dá em bases individuais, de gêneros, etnia e cultura
- d) O limite da tolerância da dor é o marco a partir do qual a dor se torna suportável
- e) A avaliação da dor também encontra dificuldade em paciente com abuso de medicação analgésica

38) Com relação à dor neuropática, assinale a alternativa incorreta:

- a) A abordagem inicial necessita se concentrar o diagnóstico da causa de dor neuropática
- b) Para a maioria dos pacientes com dor neuropática, a abordagem inicial é fazer a avaliação da intensidade da dor, em seguida, titula-se a dose de opioide como a primeira opção de tratamento, juntamente com adjuvantes como anticonvulsivantes
- c) Para a abordagem da dor neuropática, é preciso caracterizar a dor: se em queimação, se em formigamento, se em picada, se em coceira, etc
- d) O uso de α 2 delta ligando do canal de cálcio em dor neuropática tem se mostrado eficiente
- e) Como etiologia da dor neuropática, podemos citar diabetes e deficiência de Vitamina B₁₂

39) Com relação à dor nociceptiva, assinale a alternativa correta:

- a) A abordagem inicial é com analgésico não opióides
- b) Os anti-inflamatórios não esteroides não são usualmente prescritos para tratar este tipo de dor, devido à alta taxa de complicações de nefrite intersticial provocada pelos mesmos
- c) O tratamento com fisioterapia não está indicado para este tipo de dor
- d) O risco de abuso com opioide é pequeno, uma vez que a dose necessária para o seu controle é pequena
- e) Recomenda-se não usar paracetamol ou dipirona, devido a pouco poder analgésico

40) Paciente de 80 anos, masculino, vai ao ambulatório com queixas de dor na região do joelho direito. Ao exame, constata-se joelho sem sinais de inflamação e com discreto derrame. Não apresenta história de queda ou trauma. Assinale a alternativa que apresenta a abordagem diagnóstica e o tratamento farmacológico.

- a) Radiografia do joelho, punção do derrame se possível e prednisona 40 mg por via oral uma vez ao dia, reavaliar em 7 dias
- b) Ultrassonografia, teste de fator reumatoide e hidroxilcloroquina 400mg via oral diariamente, se não melhorar, metotrexato 7,5 mg/semana
- c) Radiografia do joelho, punção do líquido de derrame se possível e paracetamol 500 mg via oral, 2 a 3 vezes por dia, reavaliar em 3 dias
- d) Ressonância nuclear magnética do joelho, tramadol 50mg via oral 3 vezes ao dia, antidepressivo tricíclico 25 mg antes de dormir à noite e reavaliar em 7 dias
- e) Radiografia do joelho, não puncionar devido à dor, colchicina 0,5mg 12/12hs, reavaliar em 3 dias

41) Senhora de 52 anos, em uso de metotrexato 20mg devido ao diagnóstico de artrite reumatóide, procura o ambulatório com queixa de dor importante, rigidez matinal de 15 minutos. Ao exame, observam-se as mãos com dedos em pescoço de cisne, especialmente os 2º e 3º falanges da mão direita. Dor importante à mobilização dos dedos, limitação funcional importante. Não apresenta hiperemia, calor local e edema. Proteína C Reativa=4mg/L, Velocidade de Hemossedimentação=57 mm. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- a) Paracetamol 750mg via oral, 6 vezes ao dia, reavaliar em 30 dias
- b) Metotrexato 25mg, reavaliar em 30 dias
- c) Prednisona 40 mg, via oral uma vez ao dia, iniciar o esquema de desmame em 7 dias, retornar ao ambulatório após 14 dias, tomando 20mg
- d) Leflunomida 100mg, como dose de ataque, por 3 dias, depois 20mg/dia via oral uma vez ao dia, reavaliar em 30 dias
- e) Naproxeno 500mg, via oral, 2 vezes ao dia, reavaliar em 7 dias

42) Com relação aos efeitos colaterais de anti-inflamatório não esteroide, assinale a alternativa correta:

- a) Os anti-inflamatórios não esteroides podem provocar descompensação asmática
- b) Os anti-inflamatórios não esteroides do tipo inibidor de COX-2 não apresentam nefrotoxicidade ao passo que os inibidores de COX-1 apresentam um efeito nefrotóxico acentuado
- c) O mecanismo que leva à nefrotoxicidade de anti inflamatório não esteroide envolve o metabolismo de tromboxane A₂ que é um vasodilatador
- d) O efeito adverso sobre o sistema gastrointestinal envolve o metabolismo das prostaglandinas e não está associado à presença de h.pylori
- e) Os anti-inflamatórios não esteroides não interferem com o uso de aspirina com intuito cardio-protetor. Não há risco de sangramento

43) Ainda em relação à avaliação da dor, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O Questionário McGill para Dor (SF-MQP-2) inclui uma série de palavras descritivas para qualificar a dor, a intensidade da mesma, um breve questionário sobre o uso de analgésicos, a experiência prévia da dor e uma face humana desenhada para medir a intensidade da dor
- b) A escala S-LANSS uma versão auto-aplicável pelo próprio paciente da escala LANSS (Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs (LANSS), consiste de 5 itens e dois testes sensitivas que o paciente pode se aplicar. A escala é eficaz para avaliar dor crônica de qualquer natureza
- c) Questionário DN4 é aplicado pelo médico com dados sobre história e exame físico. Este questionário é voltado para o diagnóstico de dor neuropática. Tem valor preditivo positivo de 86%, sensibilidade de 82,9% e especificidade de 89,9 %
- d) Na avaliação sobre a dor, o seu impacto sobre a funcionalidade social e recreacional, humor, afeto e ansiedade deve ser pesquisado
- e) Entre as características da dor, devem-se avaliar a localização da dor, a qualidade da dor, a irradiação da dor, a duração da dor e sintomas associados, etc

44) Com relação ao uso de anticonvulsivantes em dor crônica, assinale alternativa **correta**:

- a) Pode ser indicado para dor por neuropatia periférica de diabete
- b) Sonolência não é efeito colateral do uso de anticonvulsivante para tratamento de dor
- c) Topiramato pode ser indicado para cefaleia hemicrânica e dor neuropática de qualquer origem
- d) Pregabalina não deve ser indicada para tratamento de fibromialgia e sim para dor neuropática crônica
- e) Em pacientes com humor deprimido, a pregabalina não deve ser indicada, pois pode ter como efeito colateral a indução de episódio depressivo

45) Com relação ao uso de antidepressivos tricíclicos no tratamento de dor crônica, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Ao prescrever antidepressivos tricíclicos, devemos ser cuidadosos com pacientes com obesidade
- b) Como adjuvante ao tratamento de dor crônica, os tricíclicos ajudam a elevar o limiar da dor
- c) Os antidepressivos não devem ser prescritos para a dor no tratamento de dor neuropática pois são pouco efetivos se comparado aos anticonvulsivantes
- d) Os tricíclicos apresentam efeito analgésico separadamente de efeito antidepressivo, aparentemente, a depender da dosagem
- e) O efeito ansiolítico dos tricíclicos podem ajudar no tratamento de dor crônica

46) Sobre os efeitos colaterais do tricíclico no tratamento de dor crônica, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Boca seca
- b) Taquicardia
- c) Constipação
- d) Retenção urinária
- e) Inapetência

Utilize o quadro clínico abaixo para responder as questões 47 e 48.

Senhor de 45 anos, procura o Pronto Socorro com queixa de dor em MMII. Na escala numérica, atribui a intensidade da dor a nota 8 em 10. Refere que a dor é do tipo dormência. Ao exame: emagrecido, regular estado geral, descorado 3/4 +. Déficit de força muscular grau 3 em membros inferiores. Refere sensação de parestesia, sensibilidade vibratória abolida o acometimento é simétrico em ambos os MMII. Dificuldade para ficar em pé. Glicemia de jejum= 120mg%, Hemograma com Hb 7,5 g/dL, VCM = 120.

47) Podendo pedir apenas um exame, assinale a alternativa que apresenta qual exame pedir para a elucidação diagnóstica:

- a) Ressonância Nuclear Magnética da coluna Lombar
- b) Eletroneuromiografia de MMII
- c) Líquor, com contagem celular, bacterioscopia e bioquímica
- d) Dosagem de Vitamina B₁₂
- e) Ressonância Nuclear Magnética de crânio

48) Com relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta terapêutica:

- a) Neurocirurgia de descompressão
- b) Iniciar a reposição de Vitamina B12
- c) Iniciar antibioticoterapia com cefalosporina de 3ª geração
- d) Insulina regular 5 unidade, intramuscular
- e) Iniciar a terapia de anticoagulação

Utilize o quadro clínico abaixo para responder as questões 49 e 50.

Paciente de 21 anos, feminino, procurou um acupunturista para tratar dor na região inter-escapular. Após a sessão, a dor piorou, agora não consegue levantar os braços. Dessa forma, procurou o serviço de Pronto Atendimento. Deu entrada com queixas importantes de dor na região dorsal, na faixa interescapular. Ao exame: descorada 2+/4, agitação psicomotora, taquipnéica, FR= 24/min, extremidades levemente cianótica. A dor está localizada na altura da 7ª vértebra torácica. Saturação de oxigênio no oxímetro de pulso= 88% em ar ambiente.

49) Assinale a alternativa correta para o teste diagnóstico do quadro.

- a) Gasometria arterial
- b) D-dímero
- c) Eletrocardiograma
- d) Radiografia de tórax PA e Perfil
- e) Tomografia computadorizada de tórax protocolo para tromboembolismo pulmonar

50) Com relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta tratamento correto de dor da paciente:

- a) Oxigênio suplementar
- b) Drenagem de tórax
- c) Morfina 2 mg endovenosa
- d) Heparina de baixo peso molecular
- e) Warfarina

