

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

O "cidadão de bem", os Direitos Humanos e a opinião pública

É comum que a opinião pública adote, conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares. Trata-se de uma uniformização de discursos, um consenso entre a maioria dos cidadãos sobre certo assunto. É evidente que o discurso não é sempre correto. O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.

No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade gosta de nadar contra a maré. Dizer o contrário do que a maioria da população diz e acredita já deu causa a diversas descobertas, hoje consensos: antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana; antes de Copérnico, era a Terra o centro do Universo. Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário. Há muitas coisas em que a opinião pública está correta. [...]

Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado "cidadão de bem", questionando a diferenciação desse com relação ao marginal. Há muito tempo o conceito de *criminoso nato* foi abandonado. Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas, uma vez que os dispositivos penais nem sempre refletem o sentimento coletivo ou mesmo individual do que é, de fato, uma grave transgressão.

Não se pode desconsiderar, todavia, que a prática criminosa reiterada deriva de desvios de conduta decorrentes de uma formação moral frágil, ou da simples ausência dela. Em uma sociedade, há quem não tenha coragem de subtrair um alfinete, enquanto outros estão dispostos a matar se for preciso ("*necessidade*" essa não tão latente quanto possa parecer).

João trabalha há 30 anos em uma empresa de vigilância. Exerce uma carga horária de 8 horas, de segunda a sexta-feira, com uma remuneração um pouco superior a 1 salário mínimo e meio. Já foi assaltado 12 vezes e teve um filho morto em um assalto a mão armada. Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada. Um deles sai à noite do trabalho temendo os altos índices de violência na cidade em que mora; o outro, é grande colaborador para os índices apontados. É fácil perceber que a arma nas mãos de um deles seria um exclusivo meio de defesa, para o outro, um objeto para práticas delituosas.

O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também. Mas quem gostaria de tê-la como meio de defesa respeita as normas impostas pelo Estado e fica à mercê da criminalidade e da ineficaz segurança pública. Entre João e Pedro não é difícil visualizar qual é considerado "*cidadão de bem*" e qual não é.

Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege (e não o deixa se defender) e uma criminalidade que cresce de forma exponencial. Ainda assim, toda vez que João liga a televisão, ouve ONGs de Direitos Humanos afirmando que os presídios estão superlotados; que é preciso desencarcerar; que os apenados sofrem com a opressão do Estado; que prisão não resolve, porque não cumpre sua finalidade ressocializadora.

É evidente que o indivíduo vê-se exausto de "*ver prosperar a desonra, de ver crescer a injustiça*" e demoniza os Direitos Humanos. Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades. Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.

Os indivíduos devem deixar de transgredir por princípios morais, mas também por temer as consequências de seus atos. Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido. É preciso prevenção, mas também repressão. Por isso, a teoria não pode, jamais, desconsiderar a prática. Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade. E talvez o "*cidadão de bem*" não esteja tão errado assim...

Hyago de Souza Otto. Disponível em: https://hyagootto.jusbrasil.com.br/artigos/421032742/o-cidadao-de-bem-os-direitos-humanos-e-a-opiniao-publica?ref=topic_feed. Acesso em: 29/01/2019. Adaptado.

01. Com o Texto 1, seu autor pretende, principalmente:

- A) criticar as instituições que defendem os Direitos Humanos.
- B) questionar a legitimidade da chamada 'opinião pública'.
- C) apresentar argumentos para defender um ponto de vista.
- D) explicar, com exemplos, o conceito de 'cidadão de bem'.
- E) esclarecer a diferença entre o cidadão de bem e o marginal.

02. Encontramos, no Texto 1, a defesa de que

- A) não há, de fato, muita diferença entre o cidadão de bem e o marginal.
- B) o Estado deve atuar de modo mais repressivo no combate ao crime.
- C) somente a educação é capaz de evitar a prática criminosa reiterada.
- D) todos os cidadãos de bem respeitam as normas impostas pelo Estado.
- E) a opinião pública não deveria encabeçar um movimento tão punitivista.

03. Acerca de elementos relacionadores presentes no Texto 1, analise as afirmações abaixo.

1. A expressão destacada no trecho “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.” (1º §), indica que o autor pretendeu fazer uma reformulação em seu discurso, para deixar as ideias mais claras para seu interlocutor.
2. No trecho: “Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado “cidadão de bem”, questionando a diferenciação desse com relação ao marginal.” (3º §), o leitor deve compreender que o termo destacado faz referência à expressão “cidadão de bem”.
3. Releia: “Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas” (3º §). Com o termo em destaque, o autor sinaliza sua intenção de acrescentar novas informações ao seu texto.
4. No trecho: “Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege [...]” (7º §), o referente do pronome destacado, embora não explícito, pode ser recuperado pelo leitor, que relaciona esse pronome a “indivíduo”, “cidadão”, contidos na ideia de “opinião pública”.

Estão CORRETAS:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1, 3 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Considerando a propriedade textual da coerência, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No trecho: “Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada.” (5º §), a elipse dos sujeitos das formas verbais destacadas não prejudica a coerência do enunciado, pois esses sujeitos são claramente recuperados pelo leitor do texto.
- B) A coerência do Texto 1 é localmente prejudicada com a elaboração do 5º parágrafo, em que o autor apresenta ao leitor os casos de João e Pedro, mas não fornece informações suficientes sobre esses personagens, para que o leitor compreenda de quem se tratam.
- C) No trecho: “O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também.” (6º §), verifica-se incompletude de informações e incoerência, pois o autor não revela ao leitor a que ‘outra lei’ está fazendo referência.
- D) Para garantir a coerência do trecho: “Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades.” (8º §), o leitor deve compreender o segmento destacado como “as finalidades das instituições que os representam”.
- E) A incoerência do trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.” (9º §) se dá porque o autor não esclarece para o leitor de qual desvio se trata, o que gera certa dificuldade na compreensão textual.

05. Assinale a alternativa em que há equivalência semântica entre os termos destacados nos enunciados e aqueles termos que se apresentam entre parênteses.

- A) É comum que a opinião pública adote (rechace), conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares.
- B) No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade (cognição) gosta de nadar contra a maré.
- C) Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário (reacionário).
- D) Não há traços físicos de pessoas tendentes (renitentes) ao cometimento de delitos.
- E) Se a opinião pública encabeça (lidera), atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva.

06. Acerca dos processos de coordenação e subordinação, analise as proposições a seguir.

1. No trecho: “É evidente que o discurso não é sempre correto.”, uma oração subordinada desempenha a função de sujeito da expressão “é evidente”, introdutora do enunciado.
2. No trecho: “antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana;”, o complemento da forma verbal destacada está organizado na forma de uma oração subordinada.
3. A oração coordenada colocada no final do trecho: “Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.” realça a oposição que o autor pretende estabelecer entre as ideias apresentadas.
4. No trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.”, o autor emprega a coordenação para interligar as duas orações que compõem o enunciado.

Estão CORRETAS:

- A) 1, 2 e 3, apenas. B) 1, 2 e 4, apenas. C) 1, 3 e 4, apenas. D) 2, 3 e 4, apenas. E) 1, 2, 3 e 4.

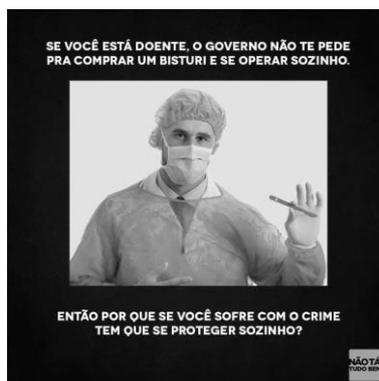
07. Releia o seguinte trecho do Texto 1: “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos.”.

O segmento em destaque desempenha no enunciado uma função:

- A) adverbial. B) interjetiva. C) substantiva. D) adjetiva. E) pronominal.

08. Observe o cumprimento das regras de regência no trecho: “Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.” Assinale a alternativa em que as regras de regência foram igualmente cumpridas.

- A) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se vê obrigado de seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- B) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem opta por seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- C) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem decide a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- D) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem prefere a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- E) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se submete em seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.

TEXTO 2

Disponível em: <http://www.metalurgicoscaxias.com.br/sou-da-paz-lanca-hoje-campanha-contra-liberacao-de-armas>. Acesso em: 20/01/2019.

09. O Texto 2 tem a finalidade principal de levar o leitor a refletir sobre:

- A) a defesa da saúde pública.
- B) os perigos da automedicação.
- C) o despreparo dos médicos cirurgiões.
- D) o armamento da população civil.
- E) a necessidade de mais segurança nos hospitais.

10. O Texto 2 tem como público-alvo:

- A) os profissionais da saúde.
 B) os policiais militares.
 C) os cidadãos comuns.
 D) os médicos cirurgiões.
 E) os membros do Congresso Nacional.

CONHECIMENTOS DO SUS**11. De acordo com o Art. 3 da Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do país.
II. Dizem respeito também à saúde as ações que se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
III. O acesso ao transporte de qualidade não deve ser considerado como um determinante ou condicionante no estado de saúde da população.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) I e II, apenas. D) III, apenas. E) II e III, apenas.

12. Sobre o SUS, de acordo com a Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A direção do SUS é da União, Estados e municípios somente devem viabilizar a execução das ações deliberadas pelo ente federal.
 () Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.
 () É de atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde (SUS), de conformidade com o plano de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-V B) F-F-F C) V-V-F D) V-F-F E) F-V-V

13. Sobre o que trata a Lei 8.142/90, analise os itens abaixo:

- I.** O incremento do desenvolvimento científico e tecnológico no SUS em sua área de atuação.
II. A participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
III. As condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I está correta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) Apenas II está correta.
 D) Apenas I e III estão corretas.
 E) I, II e III estão incorretas.

14. Sobre as Leis Orgânicas da Saúde, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As Leis 8.080/90 e 8.142/90 não fazem qualquer referência ao desenho de modelo de atenção à saúde para nortear os municípios na estruturação dos seus sistemas de saúde e do papel dos estados nesse processo.
 () Fatores, como campanhas de vacinação em massa, incentivo ao aleitamento materno e contratação de agentes comunitários de saúde, estão previstos nas referidas Leis.
 () De acordo com o que estabelece a Lei 8080/90, deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) F-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

15. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde foram instituídas pela(s) Lei(s)

- A) 8.080/90.
 B) 8.142/90.
 C) 8.689/93.
 D) 8.080/90 e 8.142/90.
 E) NOAS-SUS/2002.

16. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e para a participação na sua produção faz parte da legislação estruturante do SUS.

Assinale a alternativa que corresponde à(s) lei(s) em que esse texto se insere.

- A) 8.080/90
 B) 8.142/90
 C) 8.689/93
 D) 8.080/90 e 8.142/90
 E) NOAS-SUS/2002

17. Doença emergente é o surgimento ou a identificação de um novo problema de saúde ou um novo agente infeccioso, já a Doença reemergente indica mudança no comportamento epidemiológico de doenças já conhecidas, que haviam sido controladas, mas que voltaram a representar ameaça à saúde humana.

Sobre essa questão, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As doenças infecciosas emergentes e reemergentes, de uma maneira geral, podem estar associadas a fatores ambientais, como desmatamento, mudanças climáticas (aquecimento global), secas e inundações.
 () Ao longo dos últimos anos, tem-se verificado que os mesmos determinantes que, acreditava-se, iriam reduzir as doenças infecciosas também podem atuar na direção inversa, propiciando o surgimento e a disseminação de novas e velhas doenças infecto-parasitárias. Um exemplo é o da urbanização acelerada, favorecendo o ressurgimento da dengue na região das Américas.
 () Nas últimas três décadas, tem havido importante redução nos indicadores de prevalência de infecção, morbidade e mortalidade por esquistossomose mansônica, no que pese ainda existirem municípios endêmicos situados nos bolsões de pobreza do Nordeste e Sudeste.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

18. Sobre as doenças de notificação compulsória, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () De acordo com a Portaria Nº 204/2016, do Ministério da Saúde, a notificação compulsória deverá ser realizada, mesmo diante de caso suspeito, sem um diagnóstico definitivo.
 () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
 () A Síndrome da Paralisia Flácida Aguda jamais fez parte da lista de doenças de notificação compulsória devido a sua baixa incidência no Brasil.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

19. De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunizações (2018-2019), sobre os esquemas de vacinação de adultos e crianças, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina da Febre Amarela. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.
 () A vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) está recomendada, mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.
 () A vacina para a Influenza (gripe) do tipo 4V não demonstra ser melhor que a 3V na maior cobertura das cepas circulantes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

20. Sobre a Política Nacional de Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

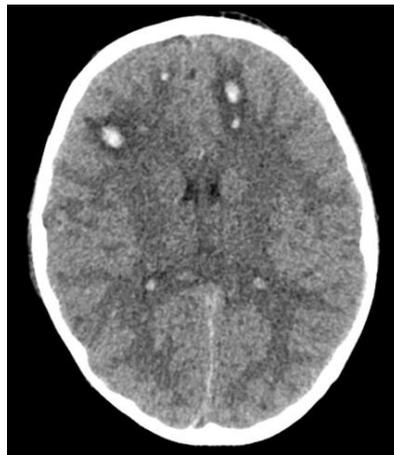
- () O perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
- () Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos devem ser objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.
- () O papel do Estado na área de cuidados de longa duração centra-se, quase exclusivamente, no abrigamento de idosos pobres.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-F-V B) V-V-V C) F-F-F D) F-V-F E) V-V-F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente masculino 32 anos foi vítima de colisão automobilística frontal em alta velocidade. Usava cinto de segurança no momento do trauma. Foi atendido rapidamente no local do trauma, onde necessitou ser intubado de imediato por estado de inconsciência com escala de Glasgow de 7. Feita ressuscitação volêmica com soro Ringer Lactato. Apresentava fraturas fechadas de úmero direito e fêmur esquerdo, sem instabilidade da cintura pélvica. Ao ser admitido na emergência, apresentava-se hemodinamicamente estável, sem qualquer resposta neurológica. A tomografia de urgência mostrava o seguinte padrão:



Assinale a alternativa que indica a gravidade do trauma crânio-encefálico (TCE) e a provável etiologia.

- | | |
|--|-------------------------------------|
| A) TCE grave
Lesão hipóxico-isquêmica | D) TCE grave
Concussão cerebral |
| B) TCE moderado
Lesão axonal difusa | E) TCE grave
Lesão axonal difusa |
| C) TCE moderado
Concussão cerebral | |

22. Sobre a assistência à vítima de Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sequência A > B > C (via aérea > respiração > compressão) foi alterada para C > A > B no atendimento inicial da vítima de PCR fora do hospital, para priorizar as compressões torácicas.
- B) Na sequência de drogas no manejo da PCR intra-hospitalar de pacientes em atividade elétrica sem pulso (AESP), devem-se administrar doses sequenciais de adrenalina a cada 3-5min.
- C) No atendimento de vítima de PCR fora do hospital, é permitido proceder A manobras de reanimação somente com compressões torácicas quando conduzido por leigos.
- D) Quando é flagrada assistolia, deve-se proceder a um único choque de 200J e, em seguida, checar integridade e adequada colocação dos cabos, aumentar o ganho do aparelho de monitorização e trocar as derivações.
- E) Devem ser consideradas e pesquisadas causas tratáveis e/ou agravantes (5 H's e 5 T's) durante qualquer PCR.

23. Sobre o Trauma Crânio Encefálico (TCE) grave, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Está indicado rotineiramente o uso precoce de corticosteroides, sendo a escolha a dexametasona, como estratégia de prevenção de hipertensão intracraniana.
- B) Em casos de hipertensão intracraniana, é possível se manter uma hipercapnia permissiva.
- C) Pacientes sem sinais de hipertensão intracraniana ainda necessitam de controles rígidos da pressão arterial.
- D) Deve-se manter sedação profunda inicialmente, mesmo que comprometa o nível de consciência e as avaliações neurológicas.
- E) É importante se manter o paciente em decúbito dorsal com a cabeceira do leito elevada cerca de 30 a 45 graus e posicionar a cabeça retificada.

24. Menor 4 anos deu entrada no pronto-socorro com quadro de tosse seca, taquidispnea e chiado há 48 horas, com piora há 6 horas. Genitora negava febre. Relatava episódios semelhantes prévios. Na admissão, apresentava-se normoativo e alerta, retração de fúrcula, sibilos e estertores expiratórios difusos à ausculta, FR 42irpm, FC 112bpm. As etapas de tratamento mais indicadas para o caso são:

- A) realização de 3 ciclos de nebulização com salbutamol isoladamente e adição de aminofilina oral ou venosa em caso de falha na resposta aos primeiros ciclos de nebulização.
- B) corticosteroide, preferencialmente venoso, pela maior rapidez de ação na dose de 10mg/Kg de hidrocortisona, realização de 3 ciclos de nebulização com salbutamol isoladamente e reavaliar a criança após o segundo ciclo.
- C) realização de 3 ciclos de nebulização sempre com a associação de salbutamol e brometo de ipatrópio e reavaliar a criança após o segundo ciclo.
- D) corticosteroide, preferencialmente via oral na dose de 1-2mg/Kg de prednisona/prednisolona, realização de 3 ciclos de nebulização com salbutamol isoladamente e reavaliar a criança após o segundo ciclo.
- E) realização de 3 ciclos de nebulização com salbutamol isoladamente, com associação de salbutamol solução oral em caso de falha na resposta aos primeiros ciclos de nebulização.

25. Paciente, no curso da 33ª semana de gestação, dá entrada no pronto-socorro com queixa de cefaleia intensa, escotomas, edema de membros inferiores e dor em hipocôndrio direito. Pressão arterial da admissão de 180x110mmHg. Sumário de urina com 3+ de proteínas. Sobre esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Presença de plaquetopenia, por si só, é um indicador de gravidade, devendo a paciente ser encaminhada para serviço especializado.
- B) Na presença de crises convulsivas, deve ser instituída imediata terapia com sulfato de magnésio, mantido por 24 horas após o parto, sendo monitorizada frequência respiratória devido ao risco de bradipneia e carbonarcose.
- C) Presença de anemia, DHL aumentado, hiperbilirrubinemia indireta, plaquetopenia e aumento de enzimas hepáticas são indicativos de síndrome HELLP, devendo a paciente, imediatamente, receber infusão de sulfato de magnésio e ser encaminhada a serviço especializado para interrupção da gestação.
- D) O controle pressórico é medida imperativa no atendimento inicial, sendo o uso de anti-hipertensivos inibidores da enzima conversora de angiotensina a classe de escolha, em especial o captopril devido ao seu início de ação rápido e proteção renal com diminuição da proteinúria.
- E) Transfusão de concentrado de plaquetas não está indicada para evitar sangramentos maiores durante o parto.

26. Paciente 40 anos, grande etilista deu entrada na emergência com história vômitos e de crise convulsiva há 2 horas, resolvida. Apresenta-se agitado, desorientado, confuso, com tremores intensos de extremidades. Relata última ingestão alcoólica há 3 dias. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Drogas neurolépticas, como haloperidol, são as medicações de escolha para controle dos sintomas de agitação e desorientação.
- B) Drogas neurolépticas aumentam limiar convulsivo, prevenindo novas convulsões nesse quadro de abstinência alcoólica.
- C) O uso de betabloqueadores é fundamental para o controle de sintomas adrenérgicos relacionados à síndrome de abstinência alcoólica.
- D) Reposição de cianocobalamina está indicada na fase inicial de tratamento para prevenção da síndrome de Wernicke-Korsakoff.
- E) Benzodiazepínicos são as drogas de escolha, devendo ser administradas de horário.

27. No atendimento de um paciente politraumatizado, vítima de atropelamento, verifica-se, na avaliação inicial, dispneia, hipotensão, PA 70x40mmHg, turgência jugular, bulhas cardíacas abafadas, murmúrios vesiculares presentes bilateralmente à ausculta pulmonar. Qual o tratamento imediato a ser instituído?

- A) Toracotomia pelo quinto espaço intercostal esquerdo e drenagem torácica em selo d'água.
- B) Pericardiocentese via subxifoide com retirada de 15 a 20 ml de sangue.
- C) Intubação orotraqueal, ventilação mecânica, reposição de volume e drenagem torácica em selo d'água.
- D) Punção do segundo espaço intercostal anterior à linha axilar média.
- E) Punção do segundo espaço intercostal na linha hemiclavicular.

28. Recém-nascido (RN), com 40 semanas de idade gestacional e peso de 3.500 g está icterício até a zona IV de Kramer, nas primeiras 24 horas de vida. A conduta inicial mais adequada é

- A) observar, pois a icterícia é fisiológica.
- B) colocar o RN em fototerapia.
- C) solicitar tipagem sanguínea, Coombs direto, eritrograma, bilirrubinas totais e frações e recomendar a suspensão do aleitamento materno.
- D) solicitar tipagem sanguínea, Coombs direto, eritrograma, bilirrubinas totais e frações, colocando o RN em fototerapia.
- E) solicitar tipagem sanguínea, Coombs indireto, eritrograma, bilirrubinas totais e frações, colocando o RN em fototerapia.

29. Correlacione o tipo de choque (Coluna 1) com seus respectivos achados clínico-laboratoriais (Coluna 2).

Coluna 1

Coluna 2

- | | |
|------------------------|--|
| 1. Choque Cardiogênico | () Aumento da Resistência Vascular Periférica |
| 2. Choque Hipovolêmico | () Aumento da Pressão Capilar Pulmonar |
| 3. Choque Distributivo | () Aumento do Índice Cardíaco |
| | () Redução da Resistência Vascular Periférica |
| | () Resposta a volume |

Assinale a alternativa que indica as associações CORRETAS.

- A) 2 – 3 – 2 – 3 – 1
- B) 2 – 1 – 1 – 3 – 2
- C) 2 – 1 – 3 – 3 – 2
- D) 3 – 1 – 2 – 3 – 3
- E) 3 – 2 – 3 – 3 – 2

30. Paciente vítima de politrauma apresenta-se comatoso, com abertura ocular à dor, pupila direita de diâmetro maior que a esquerda, emitindo sons, retira membro superior direito ao estímulo doloroso, enquanto não esboça resposta motora à esquerda.

A pontuação da Escala de Coma de Glasgow (ECG) conferida e a sequência mais adequada de medidas são:

- A) ECG = 7, punção venosa periférica, ventilação com Ambu, e máscara e radiografia de crânio e cervical.
- B) ECG = 6, cânula orofaríngea, ventilação com Ambu e punção venosa periférica.
- C) ECG = 7, tomografia de crânio, intubação orotraqueal e punção venosa periférica.
- D) ECG = 8, punção venosa periférica, ventilação com Ambu e máscara e radiografia de crânio e cervical.
- E) ECG = 8, cânula orofaríngea, ventilação com Ambu e punção venosa periférica.

31. Feminina, 45 anos dá entrada no pronto-socorro por ingestão de soda cáustica, há cerca de 30 minutos, apresenta-se com queixa de dor em cavidade oral e subesternal, sialorreia e odinofagia.

Assinale a alternativa que corresponde à conduta inicial mais indicada para essa paciente.

- A) Jejum + EDA + Analgesia
- B) Dieta líquida + analgesia + IBP
- C) SNG com lavagem da cavidade + IBP + EDA
- D) Jejum + SNG com lavagem da cavidade + IBP
- E) Jejum + reposição hidroeletrólítica + raio-x de tórax e abdome

32. Um homem adulto de 60 kg, vítima de queimaduras apresenta 50% de superfície corporal queimada (SCQ). De acordo com a fórmula de Parkland, quantos litros de solução de Ringer com Lactato devem ser administrados a esse paciente nas primeiras 24 horas pós-queimaduras?

- A) 8 B) 10 C) 12 D) 14 E) 16

33. Paciente masculino, 32 anos, vítima de colisão autoanteparo, sem cinto de segurança dá entrada na sala de emergência com dificuldade respiratória, frequência respiratória de 28ipm; presença de grande quantidade de sangue em cavidade oral, face e nariz, além da presença de múltiplos dentes fraturados. À palpação de face, apresenta crepitação em região mandibular. Além disso, à inspeção, observa-se equimose periorbitária bilateral, sinal de Batle e otorrágia à esquerda.

A conduta, nesse momento de atendimento inicial, além de estabilizar a coluna cervical, deve ser

- A) intubação nasotraqueal. D) cricotireoidostomia cirúrgica.
 B) colocação de cânula de Guedel. E) analgesia e sedação.
 C) máscara laríngea.

As Questões 34 e 35 se referem ao caso clínico a seguir:

Paciente 16 anos de idade, ao retirar uma pipa presa em um poste, recebeu choque de alta voltagem e sofreu queda de aproximadamente 5 metros de altura. Foi levado pela família diretamente ao pronto-socorro. Na admissão, apresentava-se agitado, confuso e com os seguintes dados vitais: FC: 120 bpm, FR: 24 rpm, PA: 90/60 mmHg, saturação de 89%. O paciente referia dor abdominal difusa e, no exame físico, observava-se equimose em transição toracoabdominal direita, rotação lateral externa com deformidade da coxa direita, queimadura em palma da mão esquerda, onde houve entrada do choque elétrico e lesão ulcerada do pé esquerdo, provável saída do choque elétrico.

34. Foram obtidos 2 acessos venosos periféricos e, após infusão de 1000 ml de cristalóide, o paciente evoluiu com os seguintes dados vitais: FC: 90 bpm, PA: 120/70 mmHg, Saturação: 96%. Foi conduzido ao exame de tomografia abdominal com contraste venoso que evidenciou lesão hepática grau III. De posse dessa informação, assinale a alternativa que indica a melhor conduta.

- A) Laparotomia exploradora com hepatorrafia e drenagem do leito hepático.
 B) Laparotomia exploradora e colocação de balão intra-hepático.
 C) Tratamento não operatório com observação em UTI e tomografias seriadas de 6 em 6 horas.
 D) Tratamento não operatório da lesão hepática e videolaparoscopia para avaliação de possíveis lesões viscerais associadas.
 E) Tratamento não operatório com observação em UTI e avaliação criteriosa da estabilidade hemodinâmica por meio de dados vitais e controle laboratorial.

35. O paciente evoluiu 10 horas após a admissão na UTI, com piora da dor abdominal, sudorese, instabilidade hemodinâmica, sem boa resposta à expansão volêmica, com necessidade de início de vasopressores. Levado ao centro cirúrgico, apresentava extenso hemoperitônio, com sangramento hepático pulsátil. Paciente cursou no transoperatório com parada cardíaca, sem reestabelecimento da hemodinâmica, mesmo após 40 minutos de reanimação, sendo atestado o óbito.

Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE quem deve assinar a Declaração de Óbito e a forma de preenchimento da causa do óbito.

- A) Médico legista. Parte I – a - Choque hipovolêmico; b- Laceração Hepática; c- Trauma abdominal por queda de altura. Parte II – Choque elétrico e fratura de fêmur.
 B) Médico cirurgião responsável pelo caso. Parte I - a- Trauma abdominal por queda de altura; b- Lesão hepática; c- Choque hipovolêmico. Parte II – Fratura de fêmur.
 C) Qualquer médico que tenha participado do atendimento ao caso, desde que saiba responder às questões e assinale o “e”. Parte I – a - Choque hipovolêmico; b- Laceração Hepática; c- Trauma abdominal por queda de altura. Parte II – Choque elétrico e fratura de fêmur.
 D) Médico legista. Parte I - a- Trauma abdominal por queda de altura; b- Lesão hepática; c- Choque hipovolêmico. Parte II – Choque elétrico e fratura de fêmur.
 E) Médico cirurgião responsável pelo caso. Parte I – a - Choque hipovolêmico; b- Laceração Hepática; c- Trauma abdominal por queda de altura. Parte II – Choque elétrico e fratura de fêmur.

36. Ao tratar a abstinência alcoólica com benzodiazepínico, como diazepam ou clordiazepóxido, além da diminuição da agitação, qual é o outro efeito clínico importante associado a essa droga no delirium tremens?

- A) Aumento do limiar para crise convulsiva
 B) Aumento significativo da confusão mental
 C) Aumento do limiar para parada respiratória
 D) Aumento da incidência de alucinações
 E) Aumento do risco de parada cardíaca

37. Paciente mulher, 66 anos diabética é admitida na emergência com queixa de dor retroesternal e epigástrica em aperto sem irradiação há 1 hora, associada à “falta de ar” e episódio emético. Ao exame, apresentava-se sudoreica, taquipneica, FC 110bpm, FR 28irpm, PA 130x80mmHg, com ausculta cardíaca e pulmonar normais. Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Dosagem de produtos de degradação da fibrina tem alto valor preditivo positivo nesse caso.
 B) Dosagens de “enzimas cardíacas” normais no momento inicial não excluem síndrome coronariana aguda.
 C) Deve-se administrar antiemético e inibidor da bomba de prótons, ambos venosos, enquanto se programa endoscopia de urgência.
 D) Devido à probabilidade pré-teste intermediária para embolia pulmonar, a propedêutica complementar de escolha é a ultrassonografia Doppler venosa de membros inferiores, para excluir a possibilidade de TEP.
 E) Por se tratar de dor torácica tipo D, um eletrocardiograma normal exclui o diagnóstico de síndrome coronariana aguda.

38. Paciente com 30 anos de idade é vítima de acidente automobilístico, com colisão frontal. É trazido ao pronto-socorro consciente e informa ter utilizado cinto de segurança de duas pontas e queixa-se de dor abdominal. Ao exame físico, nota-se abdome indolor. Sua pressão arterial é de 130 x 70 mmHg, e o pulso, de 78 bpm. A radiografia de tórax e o hematócrito são normais. A ecografia demonstra líquido livre na cavidade peritoneal. É realizada tomografia computadorizada que mostra lesão no baço. A conduta mais adequada a seguir é

- A) realizar videolaparoscopia.
 B) realizar laparotomia.
 C) conservadora, se mantiver a estabilidade hemodinâmica.
 D) realizar arteriografia imediata.
 E) dar alta para tratamento ambulatorial.

As Questões 39 e 40 se referem ao caso clínico a seguir:

Homem de 25 anos de idade, vítima de acidente com colisão de carro, no qual era passageiro, e o motorista faleceu na cena. O paciente é transportado à emergência, imobilizado em prancha rígida, em uso de colar cervical semirrígido. O oxigênio está sendo administrado sob cateter 6L/min, e solução de cristaloides em dois acessos periféricos de grosso calibre está sendo infundida. Sua PA na entrada da emergência é de 75/40mmHg (após administração de 4000mL de solução cristalóide), sua frequência cardíaca é de 65bpm, e a frequência respiratória é de 32irpm, respirando superficialmente, com SpO₂ de 97%. Encontra-se de olhos abertos, consciente, com resposta verbal adequada. Ele é capaz de elevar os ombros quando solicitado, mas é incapaz de elevar os cotovelos ao nível dos ombros ou mover ambas as pernas.

39. Diante do mecanismo de trauma e do exame físico do paciente ao ser admitido na emergência, assinale a alternativa que indica o nível da lesão medular sofrida.

- A) C2 B) C5 C) T1 D) T3 E) T6

40. Assinale a alternativa que indica a etiologia do choque apresentado pelo paciente e as medidas que devem ser tomadas para tratá-lo.

- A) Choque hipovolêmico.
 Continuar expansão volêmica com cristaloides e avaliar início de coloides.
 B) Choque Medular.
 Iniciar drogas vasopressoras precocemente.
 C) Choque Cardiogênico.
 Iniciar drogas inotrópicas precocemente.
 D) Choque Neurogênico.
 Iniciar drogas vasopressoras precocemente.
 E) Choque Distributivo.
 Iniciar drogas vasopressoras precocemente.

MÉDICO INTERVENCIONISTA SAMU