



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

CONCURSO PÚBLICO
Edital nº 21/2019

Cargo: MÉDICO/ÁREA: MEDICINA INTENSIVA

Instruções

1. Aguarde autorização do fiscal para abrir o caderno de provas.
2. Este caderno contém 40 questões. Se houver qualquer falha de impressão, comunique ao fiscal, para que faça a substituição do caderno.
3. Use os espaços em branco para rascunho; não destaque folhas da prova.
4. Ao receber o cartão-resposta, verifique se o número impresso é o seu número de inscrição. Comunique ao fiscal se os números forem diferentes. Após a verificação, assine o cartão-resposta.
5. Use caneta esferográfica com tinta preta ou azul escuro para preenchimento do seu cartão-resposta. Não dobre seu cartão-resposta, não o manche ou rasure, nem o amasse, pois ele passará por leitura ótica.
6. Marque cada resposta no cartão, preenchendo completamente o campo que contém a letra correspondente à alternativa de sua opção, conforme modelo:



Em cada uma das questões, só existe uma alternativa que responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve marcar apenas uma alternativa para cada questão. Questões marcadas com duas ou mais alternativas ou deixadas em branco receberão pontuação zero.

7. Lembre-se de que o tempo máximo para a realização desta prova e para o preenchimento do cartão-resposta são três horas.
8. Não utilize nenhum material de consulta. Nenhum rascunho será considerado.
9. Aguarde as instruções do fiscal quanto ao manuseio do selo para impressão digital no seu cartão-resposta.
10. Entregue ao fiscal seu cartão-resposta. A não devolução desse cartão implicará sua desclassificação imediata.

LÍNGUA PORTUGUESA – 05 QUESTÕES

Leia o Texto I e responda às questões 1 e 2.

Texto I

1 **O internetês na escola**

2 O internetês - expressão grafolinguística criada na internet pelos adolescentes na última
3 década - foi durante algum tempo um bicho de sete cabeças para gramáticos e estudiosos
4 da língua. Eles temiam que as abreviações fonéticas (onde "casa" vira ksa; e "aqui" vira
5 aki) comprometessem o uso da norma culta do português para além das fronteiras
6 cibernéticas. Mas, ao que tudo indica, o temido internetês não passa de um simpático
7 bichinho de uma cabecinha só. Ainda que a maioria dos professores e educadores se
8 preocupe com ele (alertando os alunos em sala), a ocorrência do internetês nas provas
9 escolares, nos vestibulares e nos concursos públicos é insignificante. O "problema" é, no
10 fim das contas, menor do que se imaginou.
(RAMPAZZO, F. *O internetês na escola*. Revista Língua Portuguesa, ed. 40, p. 17, fev. 2019. Adaptado).

1ª QUESTÃO. Sobre a variedade linguística denominada "internetês", apresenta conclusão semelhante à expressa no texto o excerto da matéria jornalística:

- A) "[O internetês] É uma forma de comunicação alternativa, porém jamais substituirá a gramática tradicional. Serve para complementar o todo, não para substituí-lo", ressalta Rosa Maria Becco Rodrigues, professora da rede municipal. (Disponível em: <https://diariodonordeste.verdesmares.com.br/editorias/metro/internetes-divide-opinioes-de-pais-e-educadores-1.472172>. Acesso em: 3 jul. 2019)
- B) "A manutenção de amigos reais, a leitura e a construção de bons textos devem ser preservadas", disse a pedagoga e psicopedagoga Marisa Pascareli Agrello, com mestrado em Educação, lembrando que no mundo globalizado não é mais possível evitar o contato com as novas tecnologias. (Disponível em: <https://diariodonordeste.verdesmares.com.br/editorias/metro/internetes-divide-opinioes-de-pais-e-educadores-1.472172>. Acesso em: 3 jul. 2019).
- C) A mãe de um aluno de 11 anos do Colégio Ari de Sá, Guilhermina Rocha, demonstra seu temor pelo gosto do filho pelas redes sociais: "Ele hoje já fica muito tempo no computador. Temo quando chegar o vestibular. Será que saberá escrever correto uma redação?" (Disponível em: <https://diariodonordeste.verdesmares.com.br/editorias/metro/internetes-divide-opinioes-de-pais-e-educadores-1.472172>. Acesso em: 3 jul. 2019).
- D) "Perde-se também muito a capacidade da linguagem escrita, da fluência da linguagem", explica o professor Renato ao observar que essa linguagem pode causar limitações no vocabulário, dificuldade de articulação das frases, dificuldade de raciocínio, atrapalhar a interpretação e capacidade de leitura. (Disponível em: <http://www.gazetadigital.com.br/suplementos/zine/os-pros-e-contras-do-internetes/77741>. Acesso em: 3 jul. 2019).
- E) "Os jovens criaram uma linguagem paralela que mata o padrão da língua portuguesa, com abreviaturas que nunca existiram. Parece que não há limites para tantos erros de ortografia, regência e concordância. A preocupação que nós temos é que essa linguagem motivada pela pressa, que é inimiga da perfeição, se transforme numa realidade. O uso do internetês pode prejudicar o futuro profissional e a vida acadêmica", afirma Wilma Ramos, professora de português e escritora. (Disponível em: <http://g1.globo.com/se/sergipe/noticia/2013/10/uso-do-internetes-pode-prejudicar-futuro-profissional-diz-especialista.html>. Acesso em: 3 jul. 2019).

2ª QUESTÃO. De acordo com Koch e Elias (2012, p. 127), anáfora “é o mecanismo linguístico por meio do qual se aponta ou remete para elementos presentes no texto”. Com base nessa afirmação, o par de palavras e expressões, extraídas do texto, em que a segunda palavra ou expressão realiza uma retomada anafórica da primeira palavra ou expressão é:

- A) internetês (linha 2) – bicho de sete cabeças (linha 3)
- B) adolescentes (linha 2) – eles (linha 4)
- C) abreviações fonéticas (linha 4) – tudo (linha 6)
- D) português (linha 5) – ele (linha 8)
- E) internetês (linha 8) – se (linha 10)

Leia os Textos II e III e responda às questões 3, 4 e 5.

Texto II



Roteiro: Luis Eduardo Ricon | Arte: Eduardo Duval

(Disponível em: <http://multirio.rio.rj.gov.br/index.php/interaja/multiclube/3/quadrinhos/11022-entre-jovens-celular>. Acesso em: 27 maio 2019).

Texto III

1 **Adolescentes passam tempo demais na internet – segundo eles mesmos**
2 A pesquisa mostrou uma autoconsciência que muitos julgavam inexistente

3 Para você, pai ou mãe, que achava que era chato demais insistir que os filhos trocassem o
4 celular por um livro, uma boa notícia: ele sabe que você está certo. E até admite isso.
5 Segundo uma pesquisa feita pelo PRC (Pew Research Center), dos EUA, 54% dos
6 adolescentes entre 13 e 17 anos acham que passam tempo demais na telinha do aparelho.
7 Em média, a maioria das meninas alegou gastar muito tempo nas mídias sociais,
8 enquanto os meninos atribuem as excedentes horas a jogos de celular.
9 Os resultados da pesquisa mostram que checar as notificações e mensagens é a primeira
10 coisa que 45% dos adolescentes fazem assim que acordam, ainda na cama. Mais de 30%
11 deles dizem que perdem o foco na aula porque se distraem com seus telefones e cerca de
12 metade das meninas (49%) dessa idade relatam se sentir ansiosas sem o aparelho por
13 perto.
14 Isso prova o que as pessoas já achavam. Nos EUA, cerca de 95% dos adolescentes usam
15 celulares, e, apesar das vantagens, há muitos custos. Esse novo relatório acabou
16 mostrando uma autoconsciência que muitos julgavam inexistente. Os adolescentes estão
17 cientes dos perigos que o excesso de tempo em frente à telinha pode gerar. Na pesquisa,
18 17% deles revelaram alívio quando estão sem o celular. Pouco mais da metade, 52%,

19 admitiram tomar medidas para diminuir o uso de smartphones, 57% alegaram tentar
20 limitar o uso de mídias sociais e 58%, de games.
21 O estudo também avaliou os pais: quase dois terços deles se preocupam com o tempo de
22 tela de seus filhos, e mais da metade impôs limites. Mas 72% deles julgam que é difícil
23 tirar a atenção de seus filhos do celular. Por outro lado, mais da metade dos adolescentes
24 diz que são os pais que podem ser difíceis de conversar quando estão em seus próprios
25 smartphones. E um fato curioso: mais pais do que adolescentes sentem-se obrigados a
26 responder imediatamente a qualquer mensagem recebida.
27 A pesquisa extraiu os resultados de dois levantamentos feitos em março – um com quase
28 750 adolescentes de 13 a 17 anos e um de mais de 1.000 pais dos EUA.

(Disponível em: <https://super.abril.com.br/tecnologia/adolescentes-passam-tempo-demais-no-celular-segundo-eles-mesmos/>. Acesso em: 27 maio 2019. Adaptado).

3ª QUESTÃO. A partir da leitura dos Textos II e III, é CORRETO afirmar:

- A) A ideia central do Texto II ratifica fielmente a crítica feita no Texto III.
- B) É impossível utilizar o Texto II para ilustrar a temática abordada no Texto III, tendo em vista que eles abordam questões totalmente distintas.
- C) O Texto II se refere diretamente ao Texto III, desde que houvesse um acréscimo sobre as redes sociais no Texto II.
- D) O Texto II justifica o Texto III, pois os adolescentes usam os celulares com mais frequência para verificar redes sociais e para jogar do que para realizar ligações.
- E) O Texto II só considera a constante troca de aparelhos celulares pelos adolescentes e o Texto III foca apenas no tempo excessivo em que os adolescentes ficam conectados.

4ª QUESTÃO. Considerando as informações presentes no Texto III a respeito da avaliação dos pais apurada pela pesquisa, analise as afirmativas a seguir, empregando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () A maioria dos pais impôs limites aos filhos em relação ao tempo de uso do celular.
- () Mais da metade dos pais, quando está utilizando seus celulares, conversa pouco com seus filhos.
- () Os pais têm menos preocupação que seus filhos adolescentes de responder imediatamente às mensagens recebidas no celular.
- () A maioria dos pais, para ter tempo de responder às mensagens no telefone, prefere deixar os filhos usarem o celular.

A sequência CORRETA de afirmativas verdadeiras (V) e falsas (F), de cima para baixo, é:

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

5ª QUESTÃO. Considerando a linguagem utilizada no Texto III, analise as afirmativas a seguir.

- I. O excerto “[...] ele sabe que você está certo” (linha 4) deve ser substituído por “eles sabem que você está certo”, para garantir a correção gramatical.
- II. Na oração “[...] 58%, de games” (linha 20), a presença da vírgula é justificada pela elipse de um verbo.
- III. O excerto “[...] a maioria das meninas alegou gastar muito tempo nas mídias sociais [...]” (linha 7) pode ser substituído por “a maioria das meninas alegaram gastar muito tempo nas mídias sociais”, sem prejuízo quanto à concordância verbal. Da mesma forma, o excerto “[...] cerca de 95% dos adolescentes usam celulares [...]” (linhas 14 e 15) pode ser substituído por “cerca de 95% dos adolescentes usa celulares”.
- IV. As três ocorrências do termo “que” exercem a mesma função sintática no excerto “Os resultados da pesquisa mostram que checar as notificações e mensagens é a primeira coisa que 45% dos adolescentes fazem assim que acordam [...]” (linhas 9 e 10).

É CORRETO o que se afirma em

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

RACIOCÍNIO LÓGICO E QUANTITATIVO – 05 QUESTÕES

6ª QUESTÃO. Carlos produz e vende bombons diariamente. Quando o preço de cada bombom é R\$ 3,50, ele vende 48 bombons por dia. Quando o preço de cada bombom é R\$ 2,75, ele vende 73 bombons por dia. Considere que a relação entre o preço de cada bombom e o número de bombons vendidos diariamente seja uma função afim. Se o preço de cada bombom fosse R\$ 2,00, a quantidade de bombons que Carlos venderia diariamente seria

- A) 90
- B) 92
- C) 94
- D) 96
- E) 98

7ª QUESTÃO. Pedro matriculou-se em várias disciplinas, entre elas, História e Filosofia. Numa segunda-feira, ele recebeu as notas de todas elas, exceto a de História e a de Filosofia, e calculou a média aritmética das notas recebidas. Na terça-feira, ele recebeu a nota de História, que foi zero, e isso fez com que a média aritmética das notas recebidas diminuísse 1 ponto. Na quarta-feira, finalmente saiu a nota de Filosofia, que foi 7, e a média aritmética de todas as suas notas foi também 7. O número de disciplinas em que Pedro se matriculou é

- A) 5
- B) 6
- C) 7
- D) 8
- E) 9

8ª QUESTÃO. Um recipiente com capacidade máxima de 16 litros é totalmente cheio com água. Em seguida, 4 litros de água são retirados desse recipiente e substituídos por 4 litros de um produto químico que não contém água em sua composição, obtendo-se uma mistura homogênea de água e produto químico. Depois, 4 litros dessa mistura são retirados e substituídos por 4 litros do produto químico. Nesse momento, a fração que representa a parte de água no recipiente é

- A) $1/2$
- B) $9/16$
- C) $5/8$
- D) $11/16$
- E) $3/4$

9ª QUESTÃO. Pedro investiu R\$ 100.000,00 na aquisição de uma casa e a aluga. Ele utiliza 10% do aluguel mensal para manutenção da casa, paga R\$ 3.240,00 de impostos ao ano e, ainda assim, consegue um lucro de 5,4% ao ano sobre o investimento. O valor do aluguel mensal é

- A) R\$ 660,00
- B) R\$ 700,00
- C) R\$ 800,00
- D) R\$ 900,00
- E) R\$ 960,00

10ª QUESTÃO. Duas urnas, A e B, contêm, cada uma, duzentos bilhetes numerados de 1 a 200. Maria retira um bilhete da urna A e, simultaneamente, João retira um bilhete da urna B. A probabilidade de o bilhete de João ter um número maior do que o de Maria é

- A) 45%
- B) 49%
- C) 49,5%
- D) 49,75%
- E) 50%

INFORMÁTICA – 05 QUESTÕES

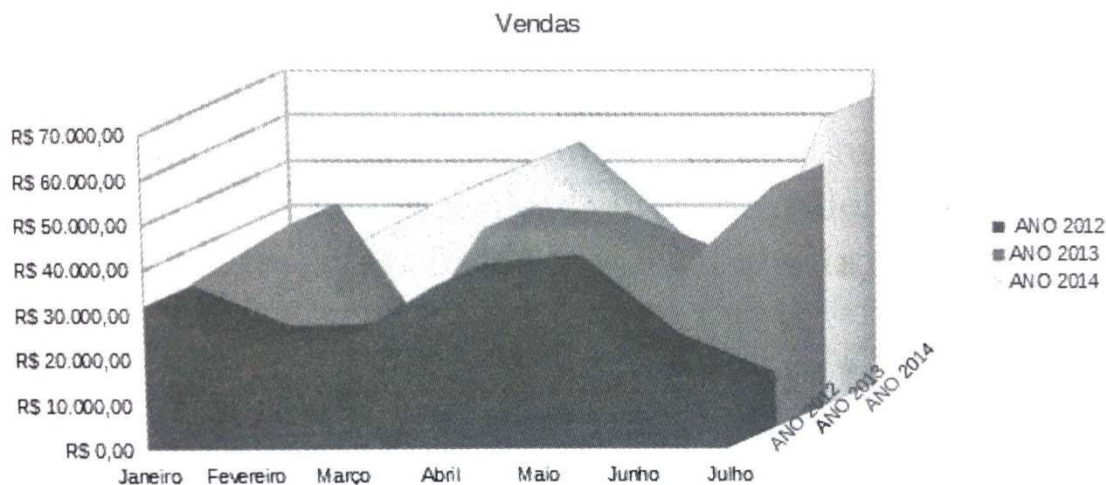
11ª QUESTÃO. No LibreOffice Writer 4.2, é possível visualizar as propriedades do documento por meio do menu Arquivo, item de menu Propriedades..., que abre uma caixa de diálogo com uma série de informações. Desconsiderando as propriedades personalizadas, por meio das quais pode-se inserir qualquer informação desejada, constata-se que NÃO é uma informação disponível nessa caixa de diálogo:

- A) A data de criação do documento e a data de sua última impressão.
- B) O número de páginas, de tabelas e de figuras do documento.
- C) O número de vezes que o documento foi impresso.
- D) O número de parágrafos e de palavras do documento.
- E) O número de caracteres do documento, incluindo-se ou não os espaços.

12ª QUESTÃO. O Microsoft Excel 2013 oferece, no grupo Classificar e Filtrar da guia DADOS, funções para classificação de dados, que permitem organizar uma planilha de acordo com seu conteúdo. Sobre a função de classificação de dados do Excel, é INCORRETO afirmar:

- A) É possível classificar os dados apenas por coluna, ou seja, alterar a ordem das linhas para que fiquem ordenadas. Não é possível realizar classificação por linha, ou seja, alterar a ordem das colunas.
- B) É possível classificar dados com base em textos, números, datas e horas, na ordem crescente ou decrescente.
- C) É possível classificar dados com base no conteúdo de uma única coluna (classificação simples) ou de duas ou mais colunas.
- D) Por padrão, não se diferenciam maiúsculas de minúsculas ao se classificarem dados. No entanto, é possível ativar essa opção, se desejado.
- E) Ao usar funções de classificação selecionando células de apenas uma coluna, caso as células vizinhas também contenham dados, o Excel pergunta se desejamos ou não expandir a seleção a fim de incluí-las.

13ª QUESTÃO. O LibreOffice Calc 4.2 dispõe de vários tipos de gráficos. Observe a figura a seguir, que ilustra um desses tipos, utilizado para comparar a evolução de valores ao longo do tempo ao serem usadas séries.



(SIMÃO, D.H. *LibreOffice Calc 4.2 - Dominando As Planilhas*. Santa Cruz do Rio Pardo: Viena, 2014. p.167).

O tipo de gráfico utilizado na figura é o Gráfico de:

- A) Série.
- B) Linhas.
- C) Evolução.
- D) Dispersão.
- E) Área.

14ª QUESTÃO. No contexto de redes de computadores, os protocolos são as regras ou padrões que controlam e possibilitam a conexão, a comunicação e a transferência de dados entre computadores. Sobre protocolos, é INCORRETO afirmar:

- A) POP3 e IMAP são utilizados para o gerenciamento de *e-mails* em um servidor.
- B) HTTP é utilizado para a navegação em páginas de *websites*.
- C) FTP é utilizado para a transferência de arquivos.
- D) SSH é utilizado para a atribuição de endereço IP a computadores.
- E) SMTP é utilizado para o envio de *e-mails*.

15ª QUESTÃO. Segundo Machado (2014), aos programas de computador que se duplicam e passam de um sistema para outro, sem necessidade de um arquivo hospedeiro, a fim de atacar um sistema qualquer e explorar uma vulnerabilidade específica nesse sistema, dá-se o nome de

- A) *Trojan*.
- B) *Worm*.
- C) Vírus.
- D) *Spyware*.
- E) *Backdoor*.

LEGISLAÇÃO – 05 QUESTÕES

16ª QUESTÃO. De acordo com o Regimento Geral da Universidade Federal do Espírito Santo, os órgãos que compreendem disciplinas afins e congregam docentes, para objetivos comuns de ensino, pesquisa e extensão, são designados de

- A) Centros de Ensino.
- B) Colegiados de Curso de Graduação.
- C) Departamentos.
- D) Sub-Reitorias.
- E) Conselhos de Curadores.

17ª QUESTÃO. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Espírito Santo, é INCORRETO afirmar em relação às atividades de extensão:

- A) A Universidade promoverá a extensão de suas funções de ensino e pesquisa com o objetivo de contribuir, de forma imediata, para o desenvolvimento material, científico e cultural da comunidade.
- B) As ações desportivas, os estágios extracurriculares não gerenciados pela Pró-Reitoria competente, os intercâmbios em outras instituições de ensino nacionais ou estrangeiras sem convênio assinado com a Universidade não poderão ser reconhecidas como atividades de extensão.
- C) A extensão poderá alcançar o âmbito de toda a coletividade ou dirigir-se a pessoas e instituições públicas ou privadas, abrangendo cursos e serviços que serão realizados à vista de planos específicos e no cumprimento deles.
- D) Os cursos de extensão universitária serão oferecidos ao público em geral, com o propósito de divulgar conhecimentos e técnicas de trabalho, podendo desenvolver-se em nível universitário ou não, de acordo com o conteúdo e o sentido que assumam em cada caso.
- E) Os serviços de extensão universitária, incluindo assessoria, serão prestados sob formas diversas de atendimento de consultas, realização de estudos e elaboração ou orientação de projetos em matéria científica, técnica e educacional, bem como de participação em iniciativas dessa natureza ou de natureza artística e cultural.

18ª QUESTÃO. Alexandre de Moraes assim define certo princípio da Administração Pública previsto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988: “impõe à administração pública direta e indireta e a seus agentes a persecução do bem comum, por meio do exercício de suas competências [...] sem burocracia e sempre em busca da qualidade, primando pela adoção dos critérios legais e morais necessários para melhor utilização possível dos recursos públicos, de maneira a evitarem-se desperdícios e garantir-se maior rentabilidade social” (MORAES, Alexandre de. *Reforma Administrativa: Emenda Constitucional nº 19/98*. 3ª ed. São Paulo: Atlas, 1999, p. 30). Essa definição proposta pelo autor se refere ao princípio da

- A) legalidade.
- B) impessoalidade.
- C) moralidade.
- D) razoabilidade.
- E) eficiência.

19ª QUESTÃO. Sobre a prescrição da ação disciplinar, de acordo com a Lei nº. 8.112, de 11 de dezembro de 1990, é INCORRETO afirmar:

- A) O prazo de prescrição da ação disciplinar começa a correr a partir da data em que o fato se tornou conhecido.
- B) A ação disciplinar prescreverá em 180 dias, quanto aos fatos puníveis com a pena de advertência.
- C) A ação disciplinar prescreverá em 2 anos, quanto à suspensão.
- D) As infrações puníveis com a penalidade de demissão não prescrevem.
- E) A instauração de sindicância ou de processo disciplinar interrompe a prescrição, até a decisão final proferida por autoridade competente.

20ª QUESTÃO. De acordo com o Código Penal, é crime de prevaricação:

- A) Apropriar-se o funcionário público de dinheiro, valor ou qualquer outro bem móvel, público ou particular, de que tem a posse em razão do cargo, ou desviá-lo, em proveito próprio ou alheio.
- B) Patrocinar, direta ou indiretamente, interesse privado perante a administração pública, valendo-se da qualidade de funcionário.
- C) Exigir tributo ou contribuição social que o funcionário sabe ou deveria saber indevido, ou, quando devido, empregar na cobrança meio vexatório ou gravoso, que a lei não autoriza.
- D) Retardar ou deixar de praticar, indevidamente, ato de ofício, ou praticá-lo contra disposição expressa de lei, para satisfazer interesse ou sentimento pessoal.
- E) Solicitar ou receber, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função ou antes de assumi-la, mas em razão dela, vantagem indevida, ou aceitar promessa de tal vantagem.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – 20 QUESTÕES

21ª QUESTÃO. Considerando que o atendimento a um paciente com suspeita de dengue deve ser baseado em informações clínicas, laboratoriais e epidemiológicas, analise as afirmações a seguir.

- I. O paciente que vive em área onde se registram casos esporádicos de dengue ou que tenha viajado nos últimos 28 dias para área com ocorrência de transmissão de dengue é considerado caso confirmado da doença.
- II. A dengue grave é caracterizada pela presença de hipotensão ou choque, sangramento grave e comprometimento do sistema nervoso central e hepático.
- III. Os casos graves de dengue, conforme recomendação do Ministério da Saúde, não precisam ser confirmados por exames laboratoriais, por meio da sorologia IgM ou detecção de antígeno viral NS1 ou ELISA (método *Enzyme-Linked Immunosorbent Assay*) ou RT - PCR (*Real-time polymerase chain reaction*) ou imuno-histoquímica.
- IV. O paciente que reside em área onde se registram casos de dengue é considerado caso suspeito de dengue se apresentar febre, usualmente entre dois e sete dias, e duas ou mais das seguintes manifestações: náusea, vômitos, exantema, mialgias, artralgia, cefaleia, dor retro-orbital, petéquias e leucopenia.
- V. Os pacientes com suspeita de dengue que apresentam síndrome hemorrágica febril devem ter como diagnóstico diferencial leptospirose, malária grave, febre amarela, riquetsioses e púrpuras.

É CORRETO o que se afirma em

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

22ª QUESTÃO. Um paciente foi admitido no pronto atendimento devido a quadro de febre alta não aferida, calafrios, tosse produtiva e mal-estar generalizado. No exame inicial, aferiram-se: PA = 80/60 mmHg; FP = 110 bpm; FR = 24 irm; e SpO2 = 94% (ar ambiente). A ausculta pulmonar acusou a presença de crepitações em base do hemitórax direito. O resultado do hemograma apresentou: 17.500 leucócitos por mm³; 21% de bastões; e 70.000 plaquetas por mm³. A radiografia de tórax evidenciou infiltrado alveolar em terço inferior de pulmão direito.

A conduta que deve ser adotada prioritariamente, com relação a esse paciente, no que tange a uma boa prática na assistência, é iniciar

- A) reposição volêmica, ceftriaxone e claritromicina após a coleta de duas amostras de hemoculturas e lactato, dentro de, pelo menos, três horas do atendimento inicial, e solicitar internação em uma unidade de terapia intensiva.
- B) ceftriaxone, claritromicina e sintomáticos, e solicitar internação em enfermaria.
- C) norepinefrina, ceftriaxone e claritromicina após a coleta de duas amostras de hemoculturas e lactato, e solicitar internação em unidade de terapia intensiva.
- D) ceftriaxone, claritromicina e sintomáticos após a coleta de duas amostras de hemoculturas e lactato, e solicitar internação em enfermaria.
- E) reposição volêmica, ceftriaxone e claritromicina após a coleta de duas amostras de hemoculturas e lactato, dentro de uma hora do atendimento inicial, e solicitar internação em unidade de terapia intensiva.

23ª QUESTÃO. Em relação aos novos critérios para sepse publicados recentemente, denominados SEPSIS 3, é CORRETO afirmar:

- A) O escore *Sequential Organ Failure Acute* (SOFA) pode ser abandonado.
- B) Os critérios de síndrome inflamatória sistêmica para o diagnóstico de sepse foram mantidos.
- C) O escore qSOFA ≥ 2 pode prever mortalidade.
- D) A disfunção orgânica deve ser abandonada em detrimento do qSOFA.
- E) O escore SOFA passa a ser utilizado na avaliação de pacientes internados em enfermarias e na emergência.

24ª QUESTÃO. Paciente feminina, de 50 anos, portadora de diabetes *mellitus* desenvolveu abscesso perirretal já drenado, e está em uso de clindamicina. Após 36 horas da drenagem, foi admitida na unidade de terapia intensiva queixando-se de forte dor perineal. A paciente encontra-se confusa, febril e hipotensa. O exame físico na região perineal revelou extensa área com edema e rubor, com ampliação para a região interna das coxas. O exame de glicemia apresentou 380 mg/dl.

A conduta prioritária para o tratamento definitivo dessa paciente é

- A) realizar oxigenioterapia hiperbárica.
- B) drenar o foco infeccioso.
- C) associar antibiótico para cobertura de bactérias gram negativas.
- D) administrar fluidos e insulina.
- E) iniciar vitamina C endovenosa.

25ª QUESTÃO. Em relação ao atendimento de paciente com diagnóstico provável de pneumonia adquirida na comunidade (PAC), é INCORRETO afirmar:

- A) A pneumonia bacteriana aspirativa tem como microorganismos mais frequentes pneumococos, hemófilos, estafilococos, bacilos gram negativos e, eventualmente, anaeróbicos.
- B) A presença de *influenza*, neutropenia e hemoptise pode ser característica clínica sugestiva da presença de estafilococo *aureus* multirresistente como agente etiológico na PAC.
- C) Os fatores de risco mais importantes para PAC por *pseudomonas* são possuir bronquiectasia ou fibrose cística, ter sido internado nos últimos sete dias ou ter feito uso de antibióticos de amplo espectro por mais de sete dias nos últimos 30 dias.
- D) Os escores PORT (Índice de Severidade da Pneumonia – PSI) e CURB-65 (*Confusion, Urea, Respiratory, Blood Pressure, Age*) podem ser utilizados na estratificação de risco da PAC, embora estudos recentes baseados na Medicina de Evidência demonstrem maior benefício com o uso do CURB-65.
- E) Até 25% dos pacientes com PAC podem ter infecções mistas, como pneumococo associado a germe atípico.

26ª QUESTÃO. Um profissional de saúde encontra um adulto em parada cardiorrespiratória em ambiente extra-hospitalar e realiza o suporte básico de vida. Considerando essa situação e com base nas diretrizes da *American Heart Association 2015* para reanimação cardiopulmonar (RCP), analise as afirmativas a seguir.

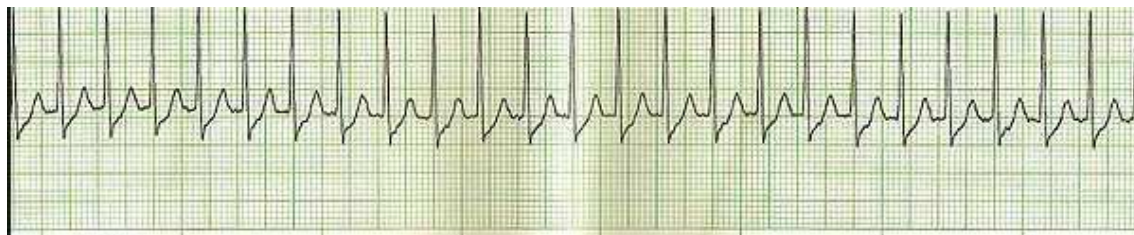
- I. A relação compressão-ventilação sem via aérea avançada é de 30:2.
- II. A frequência de compressão é de 100 a 120/minuto.
- III. A profundidade da compressão é cerca de 4 a 5 centímetros.

É CORRETO o que se afirma em

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

27ª QUESTÃO. Paciente feminina, de 45 anos, foi admitida na emergência com mal-estar e palpitação. A paciente estava afebril, com pulso palpável, e, após exame inicial, aferiram-se: FC = 180 bpm; PA = 120/80 mmHg; e SpO2 = 96% (ar ambiente).

O eletrocardiograma de 12 derivações evidenciou o ritmo registrado na figura a seguir.



A conduta inicial que deve ser adotada, com relação a essa paciente, é

- A) realizar a manobra vagal e administrar diltiazem.
- B) realizar a manobra vagal e administrar adenosina, na dose de 6 mg EV.
- C) realizar a cardioversão sincronizada.
- D) administrar amiodarona, na dose de 300 mg EV.
- E) administrar propafenona.

28ª QUESTÃO. Em relação ao uso de drogas vasopressoras no tratamento do choque séptico, é CORRETO afirmar:

- A) A vasopressina e a adrenalina não devem ser utilizadas concomitantemente como vasopressores no choque séptico.
- B) A norepinefrina não deve ser iniciada em veia periférica, mesmo por algumas horas, no paciente com choque séptico.
- C) O uso de vasopressores no choque séptico tem como meta manter a PAM \geq 65 mmHg, e pode-se utilizar tanto a dopamina quanto a norepinefrina como opção inicial.
- D) A dopamina, por ser mais potente e causar menos eventos adversos do que a norepinefrina, reverte a hipotensão no choque séptico de modo mais efetivo.
- E) A vasopressina pode ser indicada nos pacientes com choque séptico, em uso de norepinefrina e com hipotensão refratária, e ser útil principalmente nos pacientes que apresentam taquiarritmias.

29ª QUESTÃO. Apresenta diagnóstico de emergência hipertensiva e necessita de tratamento intravenoso com drogas anti-hipertensivas:

- A) Paciente com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), queixando-se de dispneia, com sibilos expiratórios e PA = 160/110 mmHg.
- B) Paciente com cefaleia, vertigem e PA = 155/105 mmHg.
- C) Paciente diabético, submetido a revascularização miocárdica, queixando-se de dor no peito, com PA = 185/120 mmHg.
- D) Paciente com sequela de Acidente Vascular Cerebral (AVC), assintomático e com PA = 180/100 mmHg.
- E) Paciente vítima de queda por desatenção ao deambular, queixando-se de cefaleia e de dor no membro inferior, e com PA = 170/110 mmHg.

30ª QUESTÃO. Paciente feminina, de 70 anos, deu entrada na emergência queixando-se de dor torácica de forte intensidade. Após exame inicial, aferiram-se: PA = 70/60 mmHg; FC = 130 bpm; FR = 36 irm; e SpO2 = 90% em uso de quatro litros de oxigênio nasal. O eletrocardiograma de 12 derivações evidenciou elevação do segmento ST de V1 a V3, conforme se observa na figura a seguir.



A conduta imediata que deve ser adotada, com relação a essa paciente, é

- A) realizar massagem do seio carotídeo.
- B) administrar betabloqueador EV.
- C) administrar amiodarona EV.
- D) realizar cardioversão elétrica sincronizada.
- E) instalar marcapasso transcutâneo.

31ª QUESTÃO. Paciente feminina, de 38 anos, foi conduzida ao pronto-socorro após crise convulsiva, com relato de perda de consciência e movimentos tônico-clônicos generalizados de membros superiores e inferiores, com duração de aproximadamente três minutos. Foi admitida sonolenta, e, após exame inicial, aferiram-se: febre com temperatura axilar = 38 °C, PA = 110/70 mmHg, FC = 100 bpm, FR = 20 irm, SpO2 = 95%. O exame neurológico mostrou reflexos de tronco cerebral preservados, porém sem apresentar movimento no dimídio direito e com a presença do sinal de Babinsk nesse mesmo lado. Durante a avaliação, a paciente apresentou novo episódio de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, com duração de pouco mais de cinco minutos. A tomografia computadorizada de crânio não evidenciou alterações.

O diagnóstico provável para essa paciente é

- A) acidente vascular cerebral isquêmico temporal esquerdo.
- B) acidente vascular cerebral hemorrágico intraparenquimatoso temporal esquerdo.
- C) acidente vascular cerebral hemorrágico parietal esquerdo.
- D) crise não epilética de origem psicogênica.
- E) estado de mal epilético convulsivo.

32ª QUESTÃO. O propofol é uma droga utilizada no tratamento da hipertensão intracraniana e em muitos procedimentos de curta duração para sedação do paciente, e

- A) pode aumentar a pressão intracraniana.
- B) pode cursar com alcalose metabólica.
- C) apresenta uma meia-vida longa.
- D) pode ser útil em pacientes com broncoespasmo.
- E) apresenta uma farmacocinética muito alterada na presença de insuficiência hepática.

33ª QUESTÃO. Paciente feminina, de 50 anos, foi admitida na emergência com sinais clínicos de insuficiência respiratória aguda. Diagnosticou-se pneumotórax hipertensivo. O local de punção de urgência na abordagem terapêutica dessa paciente é a linha

- A) axilar posterior, quinto espaço intercostal.
- B) axilar média, segundo espaço intercostal.
- C) médio clavicular, segundo espaço intercostal.
- D) axilar anterior, segundo espaço intercostal.
- E) médio clavicular, quarto espaço intercostal.

34ª QUESTÃO. Paciente masculino, de 30 anos, não fumante, foi admitido na emergência com febre alta há dois dias, tosse produtiva, escarro purulento, dispneia progressiva e taquipneia. Após realização de radiografia de tórax, confirmou-se o diagnóstico de pneumonia bacteriana. A gasometria arterial realizada na admissão, em uso de 8 litros de oxigênio, sob máscara, evidenciou: pH = 7,37; PaCO₂ = 34 mmHg; PaO₂ = 51 mmHg; SaO₂ = 87%; e HCO₃ = 22 mEq/L.

A insuficiência respiratória aguda (IRA) apresentada pelo paciente é classificada como

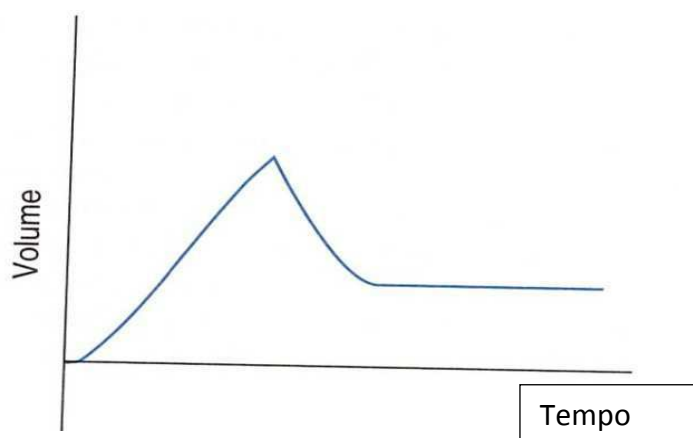
- A) IRA hipocápnica.
- B) IRA hipercápnica.
- C) IRA mista.
- D) IRA hipoxêmica.
- E) IRA ventilatória.

35ª QUESTÃO. Paciente masculino, de 50 anos, foi admitido na emergência com quadro de insuficiência respiratória aguda e história de uso de drogas ilícitas. No exame físico, encontrava-se não responsivo aos chamados, afebril e com desconforto respiratório. Foram aferidos: FR = 40 ir/m; SpO₂ = 85% ar ambiente; enchimento capilar = 6 segundos; PA = 100/70 mmHg; e FC = 130 bpm. O peso corporal ideal é igual a 50 kg.

A estratégia terapêutica que deve ser utilizada na conduta inicial nesse paciente é

- A) iniciar ventilação mecânica não invasiva, no modo PSV (pressão de suporte) 10 cmH₂O; pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 5 cmH₂O e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) = 1.
- B) realizar intubação orotraqueal e iniciar ventilação mecânica no modo volume controlado com volume corrente = 300 ml; fluxo entre 40 e 60 L/min; frequência respiratória = 22 ir/m; pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 10 cmH₂O e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) = 1.
- C) realizar intubação orotraqueal e iniciar ventilação mecânica no modo volume controlado com volume corrente = 300 ml; fluxo entre 40 e 60 L/min; frequência respiratória = 16 ir/m; pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 5 cmH₂O e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) = 1.
- D) realizar intubação orotraqueal e iniciar ventilação mecânica no modo PSV (pressão de suporte), objetivando um volume corrente = 300 ml; pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 5 cmH₂O e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) = 1.
- E) realizar intubação orotraqueal e iniciar ventilação mecânica no modo pressão controlada, por ser melhor do que no modo volume controlado, segundo a Medicina Baseada em Evidência, para garantir um volume corrente = 300 ml; frequência respiratória = 16 ir/m; pressão positiva no final da expiração (PEEP) = 5 cmH₂O e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) = 1.

36ª QUESTÃO. Um paciente apresenta quadro clínico de insuficiência respiratória grave, secundário a um quadro neurológico agudo, em ventilação mecânica invasiva, sem intercorrências. Subitamente, apresenta desconforto respiratório com frequência respiratória de 40 irrm. Observe o gráfico a seguir, que demonstra o volume corrente desse paciente em relação ao tempo, registrado pelo ventilador mecânico.



A partir do gráfico, identifica-se

- A) fuga aérea no sistema entre o paciente e o ventilador mecânico.
- B) presença de água no circuito inspiratório.
- C) presença de pausa inspiratória.
- D) expiração ativa.
- E) presença de auto-PEEP, ou seja, pressão positiva no final da expiração.

37ª QUESTÃO. Em relação ao tratamento da insuficiência respiratória aguda pelo vírus *Influenza A* (H1N1), NÃO aumenta o risco de transmissão do vírus

- A) a aspiração traqueal.
- B) a suplementação de oxigênio nasal.
- C) o uso de nebulização.
- D) o uso de ventilação não invasiva.
- E) a intubação orotraqueal.

38ª QUESTÃO. É uma alteração eletrocardiográfica com menor probabilidade de ocorrer na presença de hipercalemia:

- A) Depressão do segmento ST e onda T.
- B) Onda T apiculada.
- C) Bloqueio atrioventricular.
- D) Alargamento do intervalo PR e QRS.
- E) Fibrilação ventricular.

39ª QUESTÃO. Paciente masculino, de 75 anos, com 60 kg, encontra-se internado em enfermaria de clínica médica para tratamento de diarreia acompanhada de queda do estado geral. Foram aferidos: TA = 36 °C; PA = 120/80 mmHg; FC = 104 bpm; FR = 22 irm; e SpO2 = 95%. No exame físico, o paciente estava sonolento, desorientado no tempo e no espaço, sem sinais clínicos clássicos de hipovolemia. Ele apresenta hiperreflexia universal e espasticidade em membros. Exames realizados no dia da admissão desse paciente evidenciaram: sódio plasmático = 170 mEq/L; potássio plasmático = 4,4 mEq/L; glicemia = 98 mg%; e densidade urinária = 1.015.

Considerando essas informações sobre o paciente, é CORRETO afirmar:

- A) A infusão de 1 litro de soro a 0,45% ocasiona, nesse paciente, uma redução do sódio em 1 mEq/L.
- B) Esse paciente pode ser tratado com a infusão, em 24 horas, de soro glicosado a 5% ou de solução de cloreto de sódio a 0,9%.
- C) Se confirmada a hipovolemia nesse paciente, e o exame do sódio urinário for maior do que 20 mEq/L, pode ser afastada a hipótese diagnóstica de desidratação pelo uso de manitol e furosemide.
- D) Se esse paciente apresentar instabilidade hemodinâmica, deve-se repor volume com cloreto de sódio a 3%.
- E) O déficit total de água é de 6,3 litros e deve ser repostado em 24 horas.

40ª QUESTÃO. É um achado clínico com maior probabilidade de ser uma manifestação de toxicidade por lítio:

- A) Convulsão.
- B) Taquicardia ventricular.
- C) Hipoglicemia.
- D) Bloqueio atrioventricular de terceiro grau.
- E) Bloqueio atrioventricular de primeiro grau.