

INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
MÉDICO EMERGÊNCIA SMS E – ORTOPEDISTA
INSTRUÇÕES

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: _____

CARGO: _____ INSCR. Nº: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

R.G. Nº: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

SALA: _____ LOCAL: _____

MÉDICO EMERGÊNCIA SMS E – ORTOPEDISTA

1. Paciente do sexo masculino, adulto jovem com história de ferimento na mão direita após briga e murro há 10 horas. No exame físico, observa-se edema, calor, rubor e ferimento puntiforme com secreção serossanguinolenta na região dorsal da mão, projeção da 5ª articulação metacarpo. Qual a conduta a ser adotada neste caso?
- a) Exploração cirúrgica, limpeza exaustiva, desbridamento e antibioticoterapia endovenosa.
b) Curativo e antibioticoterapia oral.
c) Exploração cirúrgica e antibioticoterapia oral.
d) Curativo e tala gessada tipo luva.
2. Em uma fratura dos ossos do antebraço tratada com fixação interna com placa e parafusos, qual dos itens abaixo é o MAIS IMPORTANTE para a restauração da pronosupinação?
- a) Cirurgia deve ser realizada precocemente. c) Restauração e manutenção da curvatura do rádio.
b) Sutura da membrana interóssea. d) Mobilização precoce.
3. Qual o desvio e a angulação máxima que podemos aceitar nas fraturas do colo do rádio, para que o tratamento não cirúrgico seja adotado?
- a) 3mm e 30°. b) 5mm e 30°. c) 3mm e 50°. d) 5mm e 50°.
4. Paciente de 32 anos, com história de cirurgia para troca de válvula mitral biológica há dois anos, fazendo profilaxia com penicilina benzatina corretamente, chega à emergência com quadro de febre há dois dias, sem foco aparente e se diz preocupado com a possibilidade de endocardite bacteriana. Assinale a alternativa INCORRETA.
- a) Como o paciente está estável, sem sinais de complicações, o mais adequado seria solicitarmos exames de rotina para paciente febril, com especial atenção para hemocultura e ecocardiograma. Para este caso, só deve ser iniciada antibioticoterapia para endocardite após forte evidência clínica ou laboratorial desta patologia.
b) Os principais agentes etiológicos envolvidos são os estreptococos viridans e os *estafilococos aureus*.
c) Por ser endocardite de válvula biológica, o esquema inicial empírico deveria constar de vancomicina, rifampicina e gentamicina.
d) Se identificado o agente etiológico, podemos suspender alguns dos antibióticos direcionados para o tratamento empírico e prosseguir orientado pelo antibiograma.
5. Você está de plantão na emergência, quando chega um paciente de 45 anos, coronariopata e diabético que foi encontrado pela esposa em parada cardiorrespiratória 5 minutos após estar discutindo fortemente com ela sobre o aluguel da casa e ter ido ao quarto para ficar um tempo só. O paciente mora perto da emergência, e o tempo estimado de parada é de 15 minutos. Assinale a alternativa INCORRETA.
- a) Uma etapa muito esquecida na reanimação cardiorrespiratória é a ventilação de resgate, que deve ser feita logo após não conseguirmos ouvir, ver ou sentir movimentos respiratórios. Só depois dessas duas ventilações porambu, é que deveríamos buscar pulso carotídeo.
b) O paciente foi ventilado, você não sentiu o pulso carotídeo, e, no monitor, é identificada fibrilação ventricular. Devemos, neste momento, desfibrilar o paciente com 360J e verificar o pulso. Se ausente, proceder a uma nova desfibrilação com 360J e iniciar massagem cardíaca externa.
c) Caso o ritmo no monitor fosse de assistolia, após massagem inicial de dois minutos com ventilação porambu, proceder com intubação orotraqueal e administrar adrenalina, seguida de nova massagem cardíaca com ventilação em ciclos de dois minutos com checagem de pulso após, se houver padrão compatível com presença de pulso no monitor.
d) A passagem de marcapasso transcutâneo de emergência em casos de assistolia ou de atividade elétrica sem pulso não é mais recomendada.
6. Sobre a artrite reumatóide, marque a alternativa INCORRETA.
- a) Rigidez matinal, artrite de articulações das mãos, nódulos reumatóides e o fator reumatóide positivo fazem parte dos critérios diagnósticos da doença.
b) Mais recentemente, o uso do metotrexato tem sido questionado devido ao risco de pancitopenia, fibrose pulmonar e fibrose hepática, sendo reservado para os casos graves que não responderam à terapia com anti-inflamatórios e hidroxiquina.
c) Endocardite infecciosa, AIDS, hepatite B e C, esquistossomose e filariose estão entre as doenças não reumáticas relacionadas à positividade do fator reumatóide.
d) São características do líquido pleural por artrite reumatóide: complemento baixo, colesterol alto, glicose < 25mg/dL e predomínio linfocitário.

7. Paciente de 45 anos, submetido à correção de fratura de tíbia após acidente automobilístico há 15 dias, por imobilização com gesso, chega à emergência com quadro de dispnéia de início súbito, associado à dor no hemitórax esquerdo, sem irradiação para membros. Está com boa saturação, consciente e orientado, apresentando pressão arterial de 190 por 130. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A dosagem de d-dímero nos pacientes que chegam à emergência está sendo abandonada pelo alto índice de falsos negativos, mesmo nos pacientes com baixa probabilidade clínica de tromboembolismo pulmonar.
- b) A tomografia computadorizada de alta resolução vem substituindo a cintilografia como exame de primeira linha para diagnóstico de tromboembolismo pulmonar, sendo esta reservada, principalmente, para pacientes com disfunção renal ou alergia a contraste.
- c) A arteriografia segue como exame padrão-ouro para o diagnóstico, sendo geralmente solicitado nos casos de alta suspeita clínica, quando a tomografia ou cintilografia não confirma tromboembolismo pulmonar ou outras causas de dispnéia.
- d) A presença de hipertensão arterial acima de 180 por 120 é uma contra-indicação relativa para uso de trombolíticos, e, neste caso, se houvesse indicação de trombólise, deveríamos primeiro estabilizar sua pressão arterial.

8. Qual das causas de hiponatremia citadas abaixo é a mais provável para um paciente que se encontre euvolêmico e com a osmolalidade sanguínea baixa?

- a) Síndrome da secreção inapropriada do ADH.
- b) Síndrome nefrótica.
- c) Diarréia.
- d) Hiperglicemia.

9. Qual das seguintes reações transfusionais abaixo NÃO é considerada imediata?

- a) Hipercalemia.
- b) Doença enxerto versus hospedeiro.
- c) Anafilaxia.
- d) Hipocalcemia.

10. Qual das condutas citadas abaixo é inadequada no atendimento inicial de um paciente em estado de mal epilético?

- a) Manutenção da pressão arterial abaixo de 120 X 80 mmHg.
- b) Administração de glicose a 50% 50ml e tiamina 100mg.
- c) Monitorização eletroencefalográfica.
- d) Administração de diazepam e fenitoína.

11. Na luxação acromioclavicular do tipo IV de Rockwood, a melhor avaliação radiográfica é pela incidência

- a) Zanca.
- b) ântero-posterior.
- c) axilar.
- d) perfil da escápula.

12. Nas fraturas de clavícula, qual o nervo mais freqüentemente acometido?

- a) Ulnar.
- b) Mediano.
- c) Radial.
- d) Músculo-cutâneo.

13. Qual o tipo de luxação do cotovelo mais freqüentemente encontrado?

- a) Anterior.
- b) Posterior.
- c) Lateral.
- d) Medial.

14. Em relação às lesões de Essex-Lopresti, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A estabilidade da articulação rádio-ulnar distal é de fundamental importância no tratamento cirúrgico.
- b) A migração distal do rádio é uma complicação encontrada.
- c) A simples ressecção da cabeça do rádio evita complicações, como limitação e pronação do antebraço.
- d) No tratamento cirúrgico, a sindesmose deve ser fixada com parafuso de tração.

15. O osso do carpo mais freqüentemente fraturado é o

- a) capitato.
- b) hamato.
- c) rádio.
- d) escafoíde.

16. São complicações da luxação posterior de quadril, EXCETO.

- a) Necrose asséptica da cabeça do fêmur.
- b) Fratura do acetábulo.
- c) Artrose.
- d) Lesão do nervo femoral.

17. Nas fraturas dos ossos da perna, uma das complicações é a síndrome compartimental. A fasciotomia deve ser realizada na urgência, com a liberação dos seguintes compartimentos, EXCETO.

- a) Anterior.
- b) Lateral profundo.
- c) Lateral.
- d) Posterior profundo.

18. Qual dos seguintes reflexos indica o término do choque medular?

- a) Babinski.
- b) Moro.
- c) Bulbo-Cavernoso.
- d) Aquileu.

19. Em relação às fraturas de patela, assinale a alternativa INCORRETA.
- a) A pateleotomia total ou a parcial são tratamentos possíveis e ainda utilizados.
b) O mecanismo de trauma pode ser direto ou indireto.
c) As fraturas extremamente cominutivas podem ter a indicação de pateleotomia total.
d) As fraturas com traço vertical, por mecanismo indireto, são as mais frequentes.
20. No tratamento de uma tendinite aquileana aguda, uma das recomendações abaixo não deve ser seguida. Assinale-a.
- a) Repouso relativo. c) Infiltração com corticóide.
b) Antiinflamatório não-hormonal. d) Crioterapia.
21. Qual dos ossos abaixo se encontra comprometido na Doença de Preiser?
- a) Escafóide. b) Semi-Lunar. c) Piramidal. d) Talus.
22. Na doença de Perthes, podemos fazer diagnóstico diferencial com as seguintes patologias, EXCETO.
- a) Hipertireoidismo. b) Hemofilismo. c) Hemoglobinopatias. d) Leucemia.
23. Em relação à escoliose idiopática, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO.
- a) A maturidade esquelética pode ser indicada pelo índice de Risser, sendo este um dos fatores de influência no tratamento.
b) O método de Cobb é utilizado para a mensuração radiográfica da curvatura.
c) O risco de uma maior progressão da curva é predominante no sexo feminino.
d) No tratamento, uma curva de até 20° graus deve ser tratada com o uso de colete.
24. Em qual localização, ocorre mais comumente o neuroma de Morton?
- a) Primeiro espaço intermetatarsiano. c) Terceiro espaço intermetatarsiano.
b) Segundo espaço intermetatarsiano. d) Quarto espaço intermetatarsiano.
25. Qual o tumor ósseo benigno que apresenta as seguintes características: quadro doloroso intermitente, com piora gradual, geralmente noturna e que melhora com o uso de aspirina?
- a) Encondroma. b) Osteblastoma. c) Osteoma osteóide. d) Condriblastoma.
26. Em qual dos compartimentos do punho, ocorre a tenossinovite de De Quervain?
- a) I° b) II° c) III° d) IV°
27. Utilizando-se a manobra de Gerber, avaliamos a integridade de um dos seguintes músculos:
- a) Bíceps Braquial. b) Deltóide. c) Subescapular. d) Supra-escapular.
28. Assinale a alternativa que contém as duas articulações mais frequentemente acometidas em crianças com artrite séptica.
- a) Ombro e joelho b) Quadril e joelho c) Quadril e tornozelo. d) Tornozelo e joelho
29. Qual das estruturas abaixo NÃO faz parte do túnel do tarso?
- a) Nervo tibial posterior. c) Tendão flexor longo dos artelhos.
b) Tendão flexor longo do hálux. d) Tendão plantar delgado.
30. O tensionamento de um material de síntese, além do seu limite elástico, é definido como
- a) fadiga. b) rigidez. c) deformação plástica. d) estiramento.
31. José, servidor público municipal, cometeu um ato de improbidade, no exercício de sua função. De acordo com o artigo 187, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, José terá
- I.** suspensão dos direitos políticos;
II. ressarcimento ao erário;
III. disponibilidade de bens;
IV. perda da função pública;
V. ação penal cabível.
- Estão corretas APENAS as afirmações
- a) I, II, IV e V. c) I, II, III, IV e V.
b) II, III, e IV. d) IV e V.
32. A liberdade de filiação político-partidária aos servidores municipais é
- a) proibida. b) assegurada. c) obrigatória. d) facultativa.

33. A aposentadoria compulsória ocorrerá aos

- a) 70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.
- b) 70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- c) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- d) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.

34. A aposentaria será:

INVALIDEZ PERMANENTE	COMPULSÓRIA	VOLUNTÁRIA
a) <input type="checkbox"/> com proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
b) <input type="checkbox"/> com proventos proporcionais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.	70 anos de idade com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
c) <input type="checkbox"/> proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável, especificadas em lei.	70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
d) <input type="checkbox"/> com os proventos proporcionais ao tempo de contribuição	aos 30 anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professor, e 25 anos, se professora, com proventos integrais.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com vencimentos integrais.

35. A fixação de quadro de lotação numérica de cargos e funções, sem o qual não será permitida a nomeação ou contratação de servidores é:

- a) obrigatória.
- b) proibida.
- c) facultativa.
- d) permitida.

36. Os recursos financeiros do sistema municipal de saúde vinculados a Secretaria, da saúde e higiene serão subordinados ao planejamento e controle do conselho:

- a) do serviço social
- b) da saúde
- c) da vigilância sanitária
- d) da infância e juventude

37. A instalação ou extinção de quaisquer serviços públicos de saúde deve ser aprovada e discutida:

- a) no âmbito da Educação
- b) na Câmara Municipal
- c) Plano Diretor da Vigilância Sanitária
- d) Pelo Sistema Único de Saúde e Conselho Municipal

38. Compete ao município, assinale V ou F.

- a) saneamento básico e controle de endemias e epidemias.
- b) verbas especiais para lazer e diversão da população.
- c) elaboração e atualização da proposta orçamentária do SUS para o município.
- d) a administração do fundo municipal de saúde.

39. As ações e serviços de saúde realizados no município integram e constituem o sistema de saúde, são organizados de acordo com as seguintes diretrizes: Exceto.

- a) secretaria de saúde, e higiene, e gestora, sistema de saúde.
- b) integralidade na prestação das ações adequadas as realidades epidemiológica.
- c) participação em nível de decisão de entidades representativas dos usuários dos trabalhadores.
- d) as instituições privadas poderão participar de forma efetiva no sistema municipal de saúde.

40. É dever do poder público municipal buscar recursos para atender as leis e garantirem qualidade de vida dos portadores de necessidades especiais; Assinale a alternativa incorreta, estes recursos são:

- a) coibir o acesso ao trabalho e escolas, dificultando a inclusão.
- b) montagem e manutenção dos centros de aprendizagem, reabilitação, e recuperação de deficientes físicos.
- c) acessibilidades nas escolas.
- d) assegurar convênios para reabilitação de deficientes através de entidades filantrópicas e unidade pública sem fins lucrativos.