



PREFEITURA DE
SAQUAREMA
CADA VEZ MELHOR

CONCURSO PÚBLICO

Médico

Pronto Socorrista

Data: 09/08/2015 - Manhã
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto
(<http://domtotal.com/blog/>)

01. A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

02. “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

03. O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

04. “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

05. Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

06. O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

07. O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

08. Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

09. Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

10. Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

CONHECIMENTOS DE SUS

11. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

12. A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

13. Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

14. Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

15. O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

16. O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

17. De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

18. No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

19. A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

20. A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em pacientes com hipertensão diastólica, que apresentem sopro tipo insuficiência aórtica, deve-se suspeitar de:

- A) endocardite infecciosa
- B) dissecção aguda aórtica
- C) pericardite constrictiva
- D) miocardiopatia hipertrófica
- E) insuficiência cardíaca

22. É característica da síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético:

- A) o sódio urinário aumentado
- B) a hipertensão arterial
- C) a pressão venosa central baixa
- D) o volume urinário aumentado
- E) a hipermagnesemia

23. Paciente de 48 anos de idade, procura o pronto-socorro com quadro de confusão mental, com início há seis dias. Ao exame, apresenta-se sem déficit focal. Foi realizada coleta de líquido, que evidenciou presença de 52 leucócitos, com predomínio de linfócitos, proteína de 80 mg/dL. Os dados mencionados **não** são compatíveis com a seguinte doença:

- A) criptococose
- B) meningite carcinomatosa
- C) sífilis terciária
- D) histoplasmose
- E) meningite meningocócica

24. Em um paciente com anemia hemolítica autoimune em atividade, o aumento do volume corpuscular médio se deve a:

- A) aumento do número de reticulócitos
- B) deficiência de vitamina B12
- C) hepatopatia associada
- D) aumento da permeabilidade da membrana eritrocitária
- E) hemoglobina alterada

25. O melhor tratamento para uma paciente grávida com tuberculose pulmonar comprovada é:

- A) PAS + rifampicina
- B) thianfenicol + tobramicina
- C) isoniazida + etambutol
- D) estreptomomicina + ethionamida
- E) rifampicina + pirazinamida

26. Sobre antibióticos de uso comum, é correto afirmar que:

- A) as cefalosporinas de primeira geração são efetivas contra estafilococos, enterococos e *listeria monocytogenes*
- B) as cefalosporinas de quarta geração têm ação contra *coccus* gram-positivos semelhantes à das cefalosporinas de primeira geração
- C) as cefalosporinas são pouco tóxicas e suas principais reações adversas são de hipersensibilidade, como anafilaxia, rash cutâneo, febre e nefrite intersticial
- D) a ototoxicidade induzida pelos aminoglicosídeos é imprevisível, ocorre tanto precoce quanto tardiamente na terapia; é relacionada a tempo, dose total do tratamento e é frequentemente reversível
- E) as cefalosporinas de primeira geração são efetivas para pseudomonas aeruginosas

27. Em pacientes com doenças crônicas e debilitantes do tipo diabetes, cirrose e alcoolismo, o germe mais comumente encontrado é:

- A) *staphylococcus aureus*
- B) *hemophilus influenzae*
- C) *neisseria meningitidis*
- D) *pneumococcus*
- E) bacilo gram-negativo entérico

28. Os sintomas que sugerem intoxicação aguda por cocaína são:

- A) arritmia cardíaca e hipertermia
- B) arritmia cardíaca e nistagmo
- C) hipotermia e nistagmo
- D) hipotermia e hipertensão arterial
- E) arritmia cardíaca e hipotermia

29. Paciente com infarto de parede anterior evoluindo com hipotensão arterial, pulmões limpos e turgência jugular ao exame físico. Este quadro sugere:

- A) tamponamento cardíaco
- B) comprometimento de ventrículo direito
- C) disfunção ventricular esquerda
- D) embolia pulmonar
- E) disfunção atrial direita

30. Sobre tétano, na forma generalizada, pode-se afirmar que:

- A) a dosagem de neurotoxina no líquido é importante para diagnóstico
- B) a disfunção autonômica parece ser mediada por liberação de catecolaminas e tratada com betabloqueadores
- C) as principais complicações são pneumonia, trombose venosa e úlceras de pressão
- D) fazem parte do diagnóstico diferencial a hipocalcemia e intoxicação por estrocinina
- E) os opioides tratam os espasmos musculares, pois competem com a neurotoxina nos sítios de ligação dos receptores GABA

31. A situação em que ocorre aprisionamento de ar durante a ventilação mecânica é:

- A) o aumento do volume minuto
- B) o aumento do tempo expiratório
- C) o aumento da elastância do sistema respiratório
- D) o aumento na taxa de fluxo inspiratório, mantendo-se o mesmo tempo inspiratório
- E) a mudança do modo de disparo do ventilador mecânico de fluxo para pressão

32. Paciente feminina de 60 anos de idade chega à emergência com história de dor abdominal intensa iniciada há seis horas, com náuseas e vômitos. A investigação laboratorial revela leucocitose e hiperamilasemia, sugerindo um quadro de pancreatite aguda. Entre os diagnósticos diferenciais, é possível citar:

- A) colecistite aguda, infarto enteromesentérico e úlcera perforada
- B) obstrução intestinal, diverticulite aguda, litíase ureteral
- C) dissecção aórtica, impactação fecal, obstrução pilórica
- D) gastroenterite, hepatite aguda, esofagite péptica
- E) colecistite crônica, obstrução pilórica, gastroenterite

33. Dos parâmetros a seguir, os avaliados na escala de coma de Glasgow são:

- A) abertura ocular, padrão respiratório e resposta motora
- B) reflexos pupilares, nível de consciência e padrão respiratório
- C) abertura ocular, resposta verbal e resposta motora
- D) reflexos de tronco cerebral, resposta verbal e nível de consciência
- E) resposta verbal, padrão respiratório e reflexos pupilares

34. Paciente masculino, de 50 anos de idade, é hospitalizado com diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade. A melhor conduta, neste caso, é:

- A) isolamento respiratório não é necessário se a radiografia de tórax sugerir uma pneumonia típica
- B) isolamento respiratório pode ser necessário se houver suspeita de pneumonia viral
- C) isolamento respiratório é provavelmente necessário
- D) os fatores sociais não devem determinar a necessidade de isolamento respiratório
- E) o germe mais comum é o *acinetobacter baumannii*

35. A síndrome de imunodeficiência adquirida humana pode ser causa de internação em emergência. Em relação a isto, pode-se afirmar que:

- A) a síndrome de reconstituição imune habitualmente ocorre nos primeiros cinco dias do uso de antirretroviral quando se apresenta com meningite, pneumonite e hepatite, sendo raramente fatal
- B) acometimento pulmonar com hipoxemia, hipercarbia, aumento do lactato sérico, infiltrado interstício alveolares ao exame de RX de tórax são sempre da pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*
- C) o uso de antirretrovirais é recomendado precocemente e pode aguardar a definição clínica do quadro, assim como a dosagem de carga viral e do C4 independem desta conduta
- D) os índices prognósticos tipo APACHE II ou SAPS II são pobres na avaliação de mortalidade nessa população por não contemplarem a presença de imunossupressão
- E) insuficiência respiratória aguda é a síndrome mais comum na admissão desses pacientes com SIDA, sendo a pneumonia bacteriana mais frequente por *Pneumocystis jirovecii*

36. Nos pacientes com derrame pericárdico, os exames que devem ser solicitados na análise do líquido pericárdico são:

- A) hematócrito, glicose, ureia e creatinina
- B) hematócrito, célula LE, amilase e lipase
- C) hematócrito, troponina, mioglobina e ureia
- D) hematócrito, glicose, colesterol e triglicerídeos
- E) hemograma, glicose, ureia e creatinina

37. Paciente feminina, 30 anos de idade, com história de alcoolismo, apresenta quadro de neuropatia, fraqueza, perda muscular, edema e oftalmoplegia. O diagnóstico mais provável é déficit de:

- A) tiamina
- B) vitamina C
- C) niacina
- D) vitamina B12
- E) vitamina D

38. Paciente masculino, 40 anos de idade, branco, apresentando estado geral regular, sem queixas clínicas importantes, procurou a emergência, com quadro de anemia importante (pancitopenia) diagnosticada em exame periódico na empresa em que trabalha (fábrica de tintas). A hipótese diagnóstica a ser considerada é:

- A) anemia hemolítica
- B) anemia falciforme
- C) anemia aplásica
- D) anemia perniciosa
- E) anemia megaloblástica

39. Paciente chega à emergência com história de dor periumbilical, migrando para o quadrante inferior direito, acompanhada de desconforto abdominal, náuseas, anorexia e febrícula. Submetido a exames laboratoriais, estes revelaram discreta leucocitose com desvio para a esquerda. Ao exame físico, dor à descompressão. O exame que tem valor preditivo positivo de 95 a 97% para o diagnóstico diferencial é:

- A) a ultrassonografia de abdome
- B) o raio X simples de abdome
- C) a ressonância magnética de abdome
- D) a tomografia computadorizada de abdome
- E) a angiogramografia abdominal

40. Na abordagem ao paciente em coma, após inquirição de familiares, observadores, enfermagem, e após avaliação dos sinais vitais, fundoscopia e exame neurológico, os exames a seguir relacionados são mais úteis no diagnóstico da causa do coma:

- A) bioquímica do sangue, eletroencefalograma e gasometria
- B) análise toxicológica, bioquímica do sangue e urina, tomografia computadorizada do crânio
- C) tomografia computadorizada do crânio, bioquímica do sangue e eletroencefalograma
- D) bioquímica do sangue e urina, gasometria e tomografia computadorizada de crânio
- E) eletrocardiograma, eletroneuromiografia e dosagem de eletrólitos no sangue

41. Em relação aos agentes hipnóticos utilizados em pacientes graves, pode-se afirmar que:

- A) o propofol tem ação analgésica leve
- B) o propofol é a droga que mais gera amnésia
- C) o etomidato é contraindicado no choque circulatório
- D) o propofol tem ação analgésica leve
- E) a ketamina tem a vantagem de também ter efeito analgésico

42. Em relação à hidrocefalia, pode-se afirmar que:

- A) o exame indicado é a tomografia sem contraste
- B) as condições clínicas do paciente não interferem na escolha da intervenção apropriada para seu tratamento
- C) sua etiologia é importante, pois dela depende seu tratamento definitivo, que se baseia em seu mecanismo de ação
- D) nos pacientes que apresentam sinais de herniação, o tratamento clínico deve ser iniciado imediatamente e, após a estabilização, realizar derivação ventricular peritoneal
- E) nos casos de tumor cerebral, a hipertensão intracraniana pós-derivação ventrículo-peritoneal tem como causa mais provável a recidiva do tumor

43. Em relação às intoxicações exógenas, pode-se afirmar que:

- A) as manifestações clínicas clássicas na intoxicação por antidepressivos tricíclicos são o aumento de secreções, a miose e a bradicardia
- B) a hipoglicemia e a hipopotassemia ocorrem em pacientes intoxicados por cocaína
- C) o uso de bloqueador neuromuscular está indicado na intoxicação por cocaína
- D) a mortalidade do IAM desencadeado por uso abusivo de cocaína é elevada
- E) convulsões, *delirium* e coma são as consequências mais graves da intoxicação por anticolinérgico

44. As alterações cardiopulmonares mais encontradas no terceiro trimestre da gestação são:

- A) aumento do hematócrito, da frequência cardíaca, do débito cardíaco e diminuição do volume plasmático e da frequência respiratória
- B) aumento da frequência cardíaca, queda do hematócrito e do volume plasmático, aumento da frequência respiratória e da pressão parcial sanguínea de CO₂
- C) diminuição da pressão arterial, edema periférico, diminuição da pressão parcial de CO₂, aumento do débito cardíaco do hematócrito
- D) aumento das frequências cardíaca e respiratória, débito cardíaco e volume plasmático e diminuição do hematócrito e da pressão parcial sanguínea de CO₂
- E) diminuição do débito cardíaco, taquicardia, aumento da frequência respiratória, do hematócrito e da pressão arterial

45. Em relação à ventilação mecânica é possível afirmar que:

- A) as respostas hemodinâmicas frente à ventilação mecânica invasiva devem-se às mudanças na pressão de vias aéreas
- B) a pressão de vias aéreas é medida difícil, enquanto que a pressão intratorácica é facilmente obtida
- C) a resposta hemodinâmica frente a ventilação mecânica invasiva é dependente da contratilidade miocárdica, da pré-carga, da volemia, do tônus autonômico, do volume pulmonar e da pressão intratorácica
- D) a ventilação mecânica invasiva, em geral, não altera a função cardiovascular
- E) o aumento da pressão nas vias aéreas pela pressão positiva imposta pelo ventilador mecânico ocorre de forma proporcional ao aumento da pressão intratorácica

46. A solução salina hipertônica tem sido utilizada no tratamento do choque hipovolêmico. O principal mecanismo de ação dessa solução é:

- A) a hemodiluição
- B) a rápida mobilização da água endógena
- C) o aumento da pressão oncótica
- D) o aumento da pós-carga
- E) a hipoosmolaridade plasmática

47. Dentre as alternativas a seguir, a que mais se relaciona à hipovolemia é:

- A) aumento na pressão de pulso arterial sistêmica
- B) baixa interferência do ciclo respiratório na pressão arterial sistêmica sistólica
- C) aumento da área sob a curva e estreitamento no traçado da pressão arterial
- D) valores de índice de volume diastólico de ventrículo direito do cateter de artéria pulmonar entre 100 e 120 mL/min/ metro quadrado
- E) aumento no gradiente tecido arterial de CO_2 e no gradiente venoarterial de CO_2

48. As alterações da função pulmonar decorrentes de cirurgias têm como fator de risco:

- A) sítio cirúrgico
- B) idade do paciente
- C) tabagismo
- D) estado nutricional
- E) presença de pneumopatias

49. O choque neurogênico pode estar relacionado ao eixo neuroendócrino na situação a seguir:

- A) hemorragia subaracnóidea, trauma cranioencefálico, acidente vascular encefálico isquêmico insular
- B) hemorragia subaracnóidea, trauma cranioencefálico, acidente vascular encefálico hipotalâmico
- C) hemorragia subaracnóidea, trauma cranioencefálico, acidente vascular encefálico cortical
- D) hemorragia subaracnóidea, trauma cranioencefálico, hemorragia intraparenquimatosa cerebral secundária à angiopatia amiloide
- E) acidente vascular encefálico cortical, hemorragia intraparenquimatosa, trauma cranioencefálico

50. Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo