



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O
ANO DE 2013 (QOS/2013).**

QOS/2013 - ENFERMEIRO

(Edital DRH/CRS nº 13/2012, de 11 de dezembro de 2012)

Língua Portuguesa, Direitos Humanos e Conhecimentos Específicos

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____

DATA: 06/07/2014

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra esse caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, após transcorrido o tempo mínimo de 1h, e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. Verifique se a prova é a corresponde a sua categoria e especialidade.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas e o caderno de provas, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Uma Galinha

Clarice Lispector

Era uma galinha de domingo. Ainda viva porque não passava de nove horas da manhã.

Parecia calma. Desde sábado encolhera-se num canto da cozinha. Não olhava para ninguém, ninguém olhava para ela. Mesmo quando a escolheram, apalpando sua intimidade com indiferença, não souberam dizer se era gorda ou magra. Nunca se adivinharia nela um anseio.

Foi pois uma surpresa quando a viram abrir as asas de curto vôo, inchar o peito e, em dois ou três lances, alcançar a murada do terraço. Um instante ainda vacilou — o tempo da cozinheira dar um grito — e em breve estava no terraço do vizinho, de onde, em outro vôo desajeitado, alcançou um telhado. Lá ficou em adorno deslocado, hesitando ora num, ora noutro pé. A família foi chamada com urgência e consternada viu o almoço junto de uma chaminé. O dono da casa, lembrando-se da dupla necessidade de fazer esporadicamente algum esporte e de almoçar, vestiu radiante um calção de banho e resolveu seguir o itinerário da galinha: em pulos cautelosos alcançou o telhado onde esta, hesitante e trêmula, escolhia com urgência outro rumo. A perseguição tornou-se mais intensa. De telhado a telhado foi percorrido mais de um quarteirão da rua. Pouco afeita a uma luta mais selvagem pela vida, a galinha tinha que decidir por si mesma os caminhos a tomar, sem nenhum auxílio de sua raça. O rapaz, porém, era um caçador adormecido. E por mais ínfima que fosse a presa o grito de conquista havia soado.

Sozinha no mundo, sem pai nem mãe, ela corria, arfava, muda, concentrada. Às vezes, na fuga, pairava ofegante num beiral de telhado e enquanto o rapaz galgava outros com dificuldade tinha tempo de se refazer por um momento. E então parecia tão livre.

Estúpida, tímida e livre. Não vitoriosa como seria um galo em fuga. Que é que havia nas suas vísceras que fazia dela um ser? A galinha é um ser. É verdade que não se poderia contar com ela para nada. Nem ela própria contava consigo, como o galo crê na sua crista. Sua única vantagem é que havia tantas galinhas que morrendo uma surgiria no mesmo instante outra tão igual como se fora a mesma.

Afinal, numa das vezes em que parou para gozar sua fuga, o rapaz alcançou-a. Entre gritos e penas, ela foi presa. Em seguida carregada em triunfo por uma asa através das telhas e pousada no chão da cozinha com certa violência. Ainda tonta, sacudiu-se um pouco, em cacarejos roucos e indecisos. Foi então que aconteceu. De pura afobação a galinha pôs um ovo. Surpreendida, exausta. Talvez fosse prematuro. Mas logo depois, nascida que fora para a maternidade, parecia uma velha mãe habituada. Sentou-se sobre o ovo e assim ficou, respirando, abotoando e desabotoando os olhos. Seu coração, tão pequeno num prato, solejava e abaixava as penas, enchendo de tepidez aquilo que nunca passaria de um ovo. Só a menina estava perto e assistiu a tudo estarrecida. Mal porém conseguiu desvencilhar-se do acontecimento, despregou-se do chão e saiu aos gritos:

— Mamãe, mamãe, não mate mais a galinha, ela pôs um ovo! ela quer o nosso bem!

Todos correram de novo à cozinha e rodearam mudos a jovem parturiente. Esquentando seu filho, esta não era nem suave nem arisca, nem alegre, nem triste, não era nada, era uma galinha. O que não sugeria nenhum sentimento especial. O pai, a mãe e a filha olhavam já há algum tempo, sem propriamente um pensamento qualquer. Nunca ninguém acariciou uma cabeça de galinha. O pai afinal decidiu-se com certa brusquidão:

— Se você mandar matar esta galinha nunca mais comerei galinha na minha vida!

— Eu também! jurou a menina com ardor. A mãe, cansada, deu de ombros.

Inconsciente da vida que lhe fora entregue, a galinha passou a morar com a família. A menina, de volta do colégio, jogava a pasta longe sem interromper a corrida para a cozinha. O pai de vez em quando ainda se lembrava: "E dizer que a obriguei a correr naquele estado!" A galinha tornara-se a rainha da casa. Todos, menos ela, o sabiam. Continuou entre a cozinha e o terraço dos fundos, usando suas duas capacidades: a de apatia e a do sobressalto.

Mas quando todos estavam quietos na casa e pareciam tê-la esquecido, enchia-se de uma pequena coragem, resquícios da grande fuga — e circulava pelo ladrilho, o corpo avançando atrás da cabeça, pausado como num campo, embora a pequena cabeça a traísse: mexendo-se rápida e vibrátil, com o velho susto de sua espécie já mecanizado.

Uma vez ou outra, sempre mais raramente, lembrava de novo a galinha que se recortara contra o ar à beira do telhado, prestes a anunciar. Nesses momentos enchia os pulmões com o ar impuro da cozinha e, se fosse dado às fêmeas cantar, ela não cantaria mas ficaria muito mais contente. Embora nem nesses instantes a expressão de sua vazia cabeça se alterasse. Na fuga, no descanso, quando deu à luz ou bicando milho — era uma cabeça de galinha, a mesma que fora desenhada no começo dos séculos.

Até que um dia mataram-na, comeram-na e passaram-se anos.

Texto extraído do livro "Laços de Família", Editora Rocco - Rio de Janeiro, 1998, pág. 30. Selecionado por Ítalo Moriconi, figura na publicação "Os Cem Melhores Contos Brasileiros do Século".

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

1ª QUESTÃO – De acordo com o texto é CORRETO afirmar que:

- A. () A cozinheira é quem narra a história.
- B. () A galinha é quem narra a história.
- C. () A menina é a narradora da história.
- D. () O narrador da história é onisciente.

2ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA quanto ao perfil psicológico da galinha antes do início do preparo do almoço:

- A. () Calma e introvertida.
- B. () Calma e extrovertida.
- C. () Agitada e introvertida.
- D. () Agitada e extrovertida.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que corresponda ao sentido dado à palavra *apatia*, na passagem do texto relacionada ao comportamento da galinha quando ela passou a viver com a família:

- A. () Faculdade de compreender emocionalmente um objeto.
- B. () Estado caracterizado por indiferença, ausência de sentimentos, falta de atividade e de interesse.
- C. () Capacidade de projetar a personalidade de alguém num objeto.
- D. () Processo de identificação em que o indivíduo se coloca no lugar do outro.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação ao que propiciou o desfecho da história da galinha:

- A. () A coragem demonstrada pela galinha na tentativa de fuga.
- B. () A capacidade de reprodução da galinha.
- C. () O esquecimento da visão da galinha como um animal de estimação.
- D. () A capacidade da galinha de sobressaltar.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação à formação de palavras por derivação parassintética:

- A. () Absolutamente.
- B. () Incapaz.
- C. () Combater.
- D. () Emudecer.

6ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cujo pronome exerce a função sintática de objeto direto:

- A. () Eu não quis ir à escola.
- B. () Espero-o na faculdade.
- C. () Trouxe o livro para mim.
- D. () Ela só pensa em si.

7ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cuja concordância nominal se encontra de acordo com a norma gramatical:

- A. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meio aberta.
- B. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meio aberta.
- C. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meia aberta.
- D. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meia aberta.

8ª QUESTÃO – Nos períodos compostos por subordinação, marque a alternativa CORRETA cujo termo em destaque apresenta uma oração que exerce a função de objeto indireto:

- A. () Veja que horas são.
- B. () Pressentimos que o verão chegou.
- C. () Duvidei de que a cidade precisasse de obras.
- D. () Minha vontade era que todos comparecessem.

9ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que se relaciona ao emprego adequado da estrutura contendo o verbo *bater* com o sentido apresentado entre parênteses:

- A. () O carteiro bateu a porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- B. () O carteiro bateu à porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- C. () O funcionário após discutir com o chefe bateu à porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).
- D. () O funcionário após discutir com o chefe bateu na porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – De acordo com os Direitos e Deveres Individuais e Coletivos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil, é CORRETO afirmar que:

- A. () Em hipótese alguma, alguém pode ser privado de direitos por motivo de crença religiosa.
- B. () É livre a manifestação de pensamento, sendo permitido o anonimato.
- C. () É plena a liberdade de associação para fins lícitos, vedada a de caráter paramilitar.
- D. () É livre a expressão da atividade artística, observados, no entanto, a censura e a licença.

11ª QUESTÃO – Sobre o tema “discriminação contra pessoa em razão de sua orientação sexual”, conforme regulamentado pelo Decreto Estadual nº 43.683/2003, marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as assertivas falsas. Em seguida, marque a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- () A coibição de manifestação de afeto em estabelecimento aberto ao público, inclusive o de propriedade de ente privado, constitui atentado contra os direitos da pessoa, desde que comprovadamente praticado em razão da orientação sexual da vítima.
- () A interdição do estabelecimento por prazo determinado é uma das penalidades previstas à pessoa jurídica de direito privado que praticar qualquer dos atos de discriminação previsto na legislação.
- () Para uma mesma infração, não pode ser aplicada à pessoa jurídica de direito privado mais de uma sanção dentre as previstas na legislação.
- () Quando a infração cometida por pessoa jurídica de direito privado estiver associada a preconceito por condição econômica caberá tanto a aplicação da pena de advertência quanto da de multa.

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

12ª QUESTÃO – De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), proclamada por Assembleia Geral da Organização das Nações Unidas, é CORRETO afirmar que:

- A. () Ficou estipulado que a lei protegerá qualquer forma de intromissão na vida privada das pessoas.
- B. () Todos os seres humanos podem invocar os direitos proclamados na DUDH, com exceção das distinções fundadas no estatuto político do país da naturalidade da pessoa.
- C. () Em países sujeitos a alguma limitação de soberania, podem ocorrer distinções entre as pessoas de acordo com o estatuto jurídico do respectivo país.
- D. () Uma das finalidades de se proclamar a DUDH é a de que todos os indivíduos se esforcem, pelo ensino e pela educação, por desenvolver o respeito desses direitos e liberdades.

13ª QUESTÃO – Durante uma palestra sobre os preceitos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil acerca da família, criança, adolescente, jovem e idoso, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. É função da família, Estado e sociedade o amparo às pessoas idosas, assegurando sua participação na comunidade.
- II. Os pais têm o dever de educar, criar e assistir os filhos menores.
- III. O Estado promoverá programas de assistência integral à saúde da criança, admitida a participação de entidades não governamentais.
- IV. É dever da família, da sociedade e do Estado colocar o jovem a salvo de toda forma de discriminação.

Estão CORRETAS as assertivas:

- A. () I e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () II e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

14ª QUESTÃO – As principais complicações do suporte nutricional enteral (mecânicas e gastrointestinais) e parenteral (metabólicas, não metabólicas e hidroeletrólíticas) são passíveis de prevenção. O treinamento da equipe multiprofissional responsável por essas terapêuticas reduz significativamente a ocorrência de tais eventos. Com relação às complicações do suporte nutricional, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Cólicas e diarreia: dietas hiperosmolares administradas por infusão contínua em sondas posicionadas no estômago promovem rápida transferência de líquidos e eletrólitos para a cavidade gástrica, podendo resultar em sintomas digestivos.
- B. () Hipercapnia: a utilização de soluções parenterais com altas concentrações de glicose promove maior produção de CO₂, o que pode ser danoso para pacientes com doenças pulmonares crônicas e em assistência ventilatória.
- C. () Obstrução da sonda: devido ao pequeno calibre das sondas nasoentéricas, deve-se optar por dietas com alto grau de viscosidade, para evitar dificuldades na infusão e obstrução frequente.
- D. () Infecção: normalmente relacionada com as variáveis - assepsia na instalação do cateter, troca de curativos e manipulação das vias de infusão - é caracterizada por ausência de febre ou febre baixa, com picos isolados, leucopenia e glicosúria negativa.

15ª QUESTÃO – Em relação ao atendimento pré-hospitalar das vítimas de trauma musculoesquelético, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () As luxações são lesões em que os ligamentos são estirados ou parcialmente lacerados e caracterizam-se por dor extrema, edema e possível hematoma local.
- B. () As fraturas cominutivas representam uma fonte importante de hemorragia interna.
- C. () Deve-se tentar manter o alinhamento anatômico do membro traumatizado com o objetivo de facilitar a imobilização, melhorar a circulação, reduzir a dor e evitar maiores danos aos tecidos moles.
- D. () Nos casos de amputações traumáticas não se deve retardar o transporte do paciente na tentativa de localizar a parte amputada.

16ª QUESTÃO – A embolia pulmonar é a obstrução da artéria pulmonar com um trombo que se desprende do seu sítio de origem e migrou para a vasculatura pulmonar. Sobre esta doença, é INCORRETO afirmar que:

- A. () A fisiopatologia é caracterizada pela tríade de Virchow: estase venosa, hipercoagulabilidade e lesão da parede venosa.
- B. () Os alvéolos são perfundidos porém não são ventilados, produzindo áreas de desequilíbrio da ventilação e perfusão.
- C. () O filtro de veia cava inferior é recomendado para evitar a embolia pulmonar nos pacientes com contra-indicações à terapia com heparina.
- D. () A dispnéia é o sintoma mais frequente nos pacientes com embolia pulmonar angiograficamente confirmada.

17ª QUESTÃO – A capnografia é o método de monitoração respiratória que quantifica diretamente a fração expirada de dióxido de carbono (CO_2) e, indiretamente, as pressões parciais arteriais de CO_2 e fornece importantes informações para o manejo seguro de pacientes sedados em ventilação mecânica. Considerando as informações obtidas através da capnografia, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Ventilação alveolar: quanto menor a ventilação pulmonar mais baixo será o valor do CO_2 expirado.
- B. () Perfusão pulmonar: quanto menor o fluxo pulmonar mais alto será o valor do CO_2 expirado.
- C. () Débito cardíaco: quanto menor o débito cardíaco mais baixo será o valor do CO_2 expirado.
- D. () Diferença entre EtCO_2 (monitoração de dióxido de carbono término-respiratório) e PaCO_2 (pressão arterial de dióxido de carbono): será menor quanto menor for o fluxo pulmonar.

18ª QUESTÃO – A insuficiência respiratória aguda pode ser definida como a incapacidade do sistema respiratório de manter a ventilação e/ou a oxigenação do paciente. Sobre a etiologia, classificação, fisiopatologia, diagnóstico e tratamento da insuficiência respiratória aguda, marque nas assertivas abaixo, “V” para as verdadeiras e “F” para as falsas. Em seguida, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- () A Síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA) e a broncopneumonia grave são exemplos da insuficiência respiratória TIPO II.
- () Uma PaO_2 diminuída está presente em todos os casos de insuficiência respiratória.
- () A tradução gasométrica da insuficiência respiratória aguda será representada por $PaO_2 < 60$ mmHg e/ou $PaCO_2 > 50$ mmHg (com $pH > 7,35$).
- () Sonolência ou agitação de início recente podem ser manifestações de hipoxemia.
- () A presença de acidose de origem respiratória ($pH < 7,35$) é fundamental para caracterizar uma insuficiência respiratória crônica agudizada.
- () Trauma cranioencefálico, trauma cervical, miastenia gravis, escoliose e trauma torácico são causas da insuficiência respiratória TIPO I.

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

19ª QUESTÃO – Considerando o Calendário de Vacinação do Adulto (20 a 59 anos) e do Idoso (60 anos e mais), marque a alternativa CORRETA:

- A. () A vacina sarampo, caxumba e rubéola – SCR deverá ser administrada em dose única em mulheres de 20 (vinte) a 49 (quarenta e nove) anos de idade e em homens de 20 (vinte) a 39 (trinta e nove) anos de idade, independente de apresentarem ou não comprovação vacinal.
- B. () A vacina de febre amarela, indicada para viajantes com destino a estados e municípios considerados áreas de risco para a doença, incluindo gestantes e mulheres que estejam amamentando, deverá ser administrada 10 (dez) dias antes da data da viagem.
- C. () A vacina adsorvida difteria e tétano (Dupla tipo adulto - dT) deverá ser aplicada em adultos e idosos não vacinados ou sem comprovação de três doses, seguindo o esquema vacinal. Os vacinados anteriormente com três doses da vacina dT, poderão receber reforço antecipado (intervalo mínimo de 5 anos), em caso de gravidez e ferimentos graves.
- D. () A vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) deverá ser administrada em dose única durante Campanha Nacional de Vacinação do Idoso, para indivíduos que vivem em instituições fechadas (casas geriátricas, asilos, etc.), com duas doses de reforço 5 (cinco) anos após a dose inicial.

20ª QUESTÃO – O traçado eletrocardiográfico é um registro gráfico da atividade elétrica do coração. Durante o ciclo cardíaco formam-se ondas e intervalos que, quando registrados no ECG (Eletrocardiograma) de superfície, podem mostrar alterações e auxiliar no diagnóstico precoce de arritmias e outras doenças cardíacas. Sobre as ondas e deflexões do ECG, marque a alternativa CORRETA:

- A. () A onda “U” é uma deflexão positiva, pequena e raramente observada depois da onda “T”, sendo tipicamente observada em pacientes com hipercalemia.
- B. () Os segmentos “ST” podem estar elevados ou deprimidos em diversas condições. Quando elevados podem indicar isquemia miocárdica e estenose coronária do vaso que supre o local isquêmico.
- C. () O intervalo “QT” é medido desde o início do complexo QRS até o término da onda “T”. Não varia com a frequência cardíaca e seu valor de normalidade não excede 0,52 segundo para homens.
- D. () O intervalo “PR” representa o tempo transcorrido desde o início da despolarização atrial até o início da despolarização ventricular. Um intervalo PR normal tem 0,2 a 0,4 segundo.

21ª QUESTÃO – No atendimento a vítimas gravemente enfermas, a manutenção da oferta de oxigênio para os tecidos é fundamental, tornando-se essencial a determinação quantitativa da função hemodinâmica. Quanto à monitorização hemodinâmica, condição imprescindível no ambiente de terapia intensiva, é INCORRETO afirmar que:

- A. () Valores elevados de pressão venosa central em pacientes sépticos podem estar associados à febre, leucocitose, taquicardia e taquipnéia.
- B. () A redução do tônus venoso secundária ao uso de agentes anestésicos, ao choque do trauma raquimedular ou por uso de fármacos vasoativos com propriedades venodilatadoras, tende a aumentar a capacitância venosa, reduzindo o retorno venoso e a pressão venosa central.
- C. () O ponto de referência zero, conhecido como eixo flebostático, é estabelecido na interseção da linha ântero-posterior média e o quarto espaço intercostal.
- D. () Para a monitorização da pressão intra-arterial, antes que um cateter seja inserido na artéria radial, é recomendado realizar o teste de Allen para avaliar a presença da circulação colateral adequada para a mão através da artéria ulnar.

22ª QUESTÃO – Segundo o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é direito do enfermeiro:

- A. () Posicionar-se contra falta cometida durante o exercício profissional seja por imperícia, imprudência ou negligência.
- B. () Responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, independente de ter sido praticada individualmente ou em equipe.
- C. () Participar da prática profissional multi e interdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade.
- D. () Prestar informações escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias para assegurar a continuidade da assistência.

23ª QUESTÃO – O traumatismo cranioencefálico (TCE) é uma agressão ao cérebro causada por um trauma externo. Em relação ao TCE, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () A hiperventilação profilática nas vítimas de lesão cerebral traumática aumenta a oferta de oxigênio para o cérebro e reduz a vasoconstrição cerebral.
- B. () A tríade de Cushing caracteriza-se por elevação da pressão arterial sistólica, bradicardia e padrão respiratório irregular representando um sinal de herniação iminente.
- C. () Pupilas dilatadas e pouco reativas indicam compressão do nervo óculomotor (III par craniano) o qual controla a constrição pupilar e propicia uma ferramenta importante na avaliação do paciente com suspeita de TCE.
- D. () A hiperventilação terapêutica pode ser utilizada quando houver sinais óbvios de herniação.

24ª QUESTÃO – Um paciente apresentou quadro súbito de perda de consciência e foi encaminhado a um hospital. Na admissão, o paciente apresentava-se emudecido, sem resposta motora e ausência de abertura ocular aos estímulos. Considerando os componentes estruturais dos diagnósticos de enfermagem, segundo a NANDA-I (2012), o diagnóstico de enfermagem CORRETO para este paciente é:

- A. () Mobilidade no leito prejudicada relacionado a prejuízo cognitivo e neuromuscular evidenciado por glasgow 03.
- B. () Risco de integridade da pele prejudicada relacionado a imobilização no leito evidenciado por incapacidade de reposicionar-se no leito.
- C. () Troca de gases prejudicada relacionado a ventilação espontânea prejudicada evidenciado por rebaixamento do sensorio.
- D. () Comunicação verbal prejudicada evidenciado por emudecimento.

25ª QUESTÃO – A admissão da maioria dos pacientes intoxicados em uma unidade de cuidados críticos deve-se à superdosagem suicida intencional ou suspeita. Com relação às drogas utilizadas durante o atendimento a estes pacientes, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O Flumazenil é uma droga antagonista dos benzodiazepínicos, e reverte a depressão respiratória e do sistema nervoso central.
- B. () A Naloxona (Narcan), se administrada após um opióide, pode potencializar a ação deste.
- C. () O carvão ativado adsorve substâncias como aspirina, ácido valpróico e teofilina e, em doses múltiplas, podem levar à obstrução intestinal.
- D. () Pacientes com intoxicação por agentes colinérgicos podem apresentar salivagem excessiva, bradicardia e pupilas contraídas.

26ª QUESTÃO – Os procedimentos de medida da pressão arterial são simples e de fácil realização, contudo, nem sempre são realizados de forma adequada. Condutas que podem evitar erros são, por exemplo, o preparo apropriado do paciente, uso de técnica padronizada e equipamento calibrado. Sobre os procedimentos que devem ser seguidos para a medida correta da pressão arterial, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Certificar-se que o paciente não tenha praticado exercícios físicos há pelo menos 3 horas antes da mensuração da pressão arterial.
- B. () Manter o paciente em repouso por pelo menos 30 minutos, em ambiente tranquilo, antes da mensuração da pressão arterial.
- C. () Certificar-se que o paciente não tenha fumado 30 minutos, ou bebido café, antes da mensuração da pressão arterial.
- D. () Inflar rapidamente o manguito até ultrapassar 10 a 20 mmHg o nível estimado da pressão sistólica, obtido pela palpação.

27ª QUESTÃO – As técnicas de avaliação do paciente durante o exame físico é um instrumento importante para o raciocínio fisiopatológico de muitas enfermidades. Baseado nas técnicas semióticas é INCORRETO afirmar que:

- A. () Baixas temperaturas em pacientes com doença renal em estágio terminal estão associadas a imunodepressão.
- B. () O Sinal de Blumberg tem como característica a hipersensibilidade em rechaço devido à irritação peritoneal ou apêndice inflamado/perfurado como possível causa.
- C. () O baqueteamento da unha é um sinal que está associado à hipoxemia crônica.
- D. () A cianose tem como etiologia o aumento na quantidade absoluta de hemoglobina saturada na rede capilar periférica.

28ª QUESTÃO – Levando-se em consideração as diretrizes da *American Heart Association* para reanimação cardiopulmonar (RCP), analise as assertivas abaixo e marque a alternativa CORRETA.

- I. A capnografia quantitativa em forma de onda é recomendada para a confirmação e a monitorização do posicionamento do tubo endotraqueal e a qualidade da RCP.
 - II. A atropina é recomendada para uso de rotina no tratamento da AESP e assistolia.
 - III. O retorno da circulação espontânea é reconhecido pelo aumento abrupto dos valores da pressão parcial de dióxido de carbono exalado, normalmente > 40mmHg.
 - IV. Ao presenciar uma parada cardiorrespiratória extra-hospitalar e, havendo um desfibrilador externo automático prontamente disponível no local, o socorrista deverá priorizar o uso do DEA e, a seguir, iniciar as compressões torácicas.
 - V. A frequência ventilatória em pacientes com via aérea avançada devem ser de 8 a 10 ventilações por minuto (1 ventilação a cada 6 a 8 segundos) e sincronizadas com as compressões torácicas.
- A. () Somente as assertivas II, IV e V estão corretas.
 - B. () Somente as assertivas I e IV estão corretas.
 - C. () Somente as assertivas I e III estão corretas.
 - D. () Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.

29ª QUESTÃO – Um paciente aguardava atendimento no pronto socorro quando apresentou parada cardiorrespiratória. Após 45 minutos de reanimação, o paciente retomou o ritmo cardíaco sinusal e recebeu 250ml de solução de bicarbonato de sódio 8,4% via endovenosa. Após análise gasométrica de amostra de sangue arterial, observou-se o seguinte resultado: pH 7,31; PaO₂ 70mmHg; PaCO₂ 49mmHg; HCO₃ 31; BE -5. Marque a alternativa CORRETA que caracteriza a condição clínica deste paciente:

- A. () Acidose parcialmente compensada.
- B. () Acidose totalmente compensada.
- C. () Acidose mista.
- D. () Acidose metabólica.

30ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Paciente de 68 anos, do sexo feminino, cor branca, encontra-se acamada há 6 meses devido a um acidente vascular encefálico. Nesse período, em consequência da imobilidade, desenvolveu na região sacral uma lesão cutânea com perda total de tecido, bordas com presença de esfacelo e todo leito da ferida coberto por tecido enegrecido, seco e aderido. Baseado nestes dados, podemos afirmar que a paciente possui uma úlcera por pressão (UP) classificada como:

- A. () Suspeita de lesão nos tecidos profundos.
- B. () Lesão inclassificável.
- C. () UP estágio III.
- D. () UP estágio IV.

31ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. São complicações tardias das transfusões de sangue e componentes:

- A. () Edema pulmonar não cardiogênico e reações alérgicas.
- B. () Trombose e doenças transmissíveis.
- C. () Sobrecarga circulatória e reações hemolíticas.
- D. () Púrpura pós transfusão e aloimunização.

32ª QUESTÃO – Entre as opções abaixo, marque a alternativa que NÃO representa fatores de risco para a hipotensão pós-anestésica:

- A. () Taquicardia supraventricular e reação transfusional.
- B. () Hipertermia e administração de naloxane.
- C. () Pneumotórax e acidose.
- D. () Embolia pulmonar e pressão intratorácica aumentada.

33ª QUESTÃO – As doenças cardiovasculares, principalmente o infarto agudo do miocárdio (IAM), representam a principal causa de morte e incapacidade no Brasil e no mundo. De maneira geral, a abordagem terapêutica das síndromes coronarianas agudas tem por objetivo prevenir e tratar as complicações resultantes da isquemia/necrose miocárdica. Em relação à terapêutica medicamentosa utilizada no manejo do IAM, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e em seguida marque a alternativa que contém a sequência de correlação CORRETA, na ordem de cima para baixo.

1. Morfina. Reduz a pressão arterial e o índice cardíaco reduzindo o consumo de oxigênio miocárdico por minuto e por batimento. Possui efeitos favoráveis na oferta e demanda de oxigênio refletindo na diminuição da produção de lactato miocárdico e diminuição da arritmia ventricular.
2. Oxigênio. Atua como limitador da lesão isquêmica imposta ao miocárdio reduzindo a intensidade de elevação do segmento ST ao exame eletrocardiográfico. A administração em excesso pode levar à vasoconstrição sistêmica com seus efeitos deletérios.
3. Nitrato. Consiste na dilatação abrupta das veias, o que reduz a pré-carga, o débito e o trabalho cardíaco, além de promover vasodilatação coronariana e reduzir a ocorrência de espasmo. Dessa forma, o balanço entre oferta e demanda é reestabelecido resultando em alívio da dor.
4. Betabloqueadores. Possui ação vasodilatadora (principalmente venodilatadora). Promove o alívio da dor, redução da pressão arterial e da pré-carga, do consumo miocárdico de oxigênio e, conseqüentemente, dos sintomas congestivos.

- A. 4, 2, 1, 3.
- B. 3, 2, 1, 4.
- C. 4, 2, 3, 1.
- D. 2, 4, 1, 3.

34ª QUESTÃO – O tratamento do acidente vascular encefálico isquêmico (AVEi) na fase aguda tem por objetivo a recuperação neurológica e funcional, atuando na possível reperfusão e proteção da área isquêmica. Em relação à terapêutica do paciente vítima de AVEi na fase aguda, é CORRETO afirmar que:

- A. A terapia trombolítica (t-PA) deve ser iniciada nas primeiras 24 horas do início dos sintomas.
- B. Quanto menor o tempo entre o início dos sintomas e o tratamento, maiores as chances de recuperação da vítima.
- C. O tratamento da hipertensão arterial deve ser instituído no pré-hospitalar para a normalização da pressão antes da chegada do paciente ao hospital.
- D. A oxigenoterapia deve ser oferecida para todo paciente enquanto houver sinais e sintomas do AVE.

35ª QUESTÃO – A insuficiência renal está associada a elevadas taxas de morbimortalidade, mesmo com os avanços tecnológicos ocorridos nos últimos anos. Marque nas assertivas abaixo, “V” para as verdadeiras e “F” para as falsas. Em seguida, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- () Na insuficiência pré-renal, o rim hipoperfundido reabsorve o sódio e a água em uma tentativa de aumentar o volume circulatório.
- () Uma dieta hiperproteica contribui para a lentificação da progressão da insuficiência renal.
- () À medida que a taxa de filtração glomerular diminui, a capacidade dos rins de excretar potássio aumenta, provocando hipocalcemia.
- () A anemia no paciente com insuficiência renal crônica pode ser justificada pela perda sanguínea decorrente de uma tendência hemorrágica aumentada.
- () Na insuficiência renal, os níveis de cálcio diminuem devido à incapacidade do rim insuficiente de converter a vitamina D em sua forma ativa, interferindo na absorção intestinal de cálcio.

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

36ª QUESTÃO – A obstrução intestinal acontece quando a eliminação do conteúdo intestinal pelo trajeto está comprometida. A gravidade dos sintomas está relacionada com o sítio e o grau de obstrução. Sobre os aspectos clínicos do paciente com obstrução intestinal, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Febre, rigidez e o estado clínico decrescente sugerem estrangulamento intestinal.
- B. () Na obstrução ileal, o vômito pode ser fecaloso, secundário ao crescimento bacteriano excessivo.
- C. () Quanto mais proximal for a obstrução intestinal, mais intensa é a dor.
- D. () Distensão abdominal, cólicas e diarreia são sinais e sintomas poucos observados nos pacientes com obstrução intestinal.

37ª QUESTÃO – As condições clínicas que resultam em hipoperfusão celular são frequentemente referidas como estado de choque. Sobre os mecanismos compensatórios durante o estado de choque, é INCORRETO afirmar que:

- A. () A estimulação do córtex da supra-renal resulta em liberação de aldosterona a qual atua sobre o rim para conservar o sódio e a água.
- B. () Os rins respondem à estimulação simpática e à hipoperfusão local ao ativar o sistema renina-angiotensina, o qual também aumenta a vasoconstrição das arteríolas e veias.
- C. () A queda na pressão arterial resulta em estimulação aumentada dos barorreceptores e, mais adiante, em um aumento na resposta simpática.
- D. () Uma queda na pressão arterial faz com que a hipófise libere hormônio antidiurético, o qual aumenta o tônus vascular.

38ª QUESTÃO – A cetoacidose diabética (CAD) caracteriza-se por uma deficiência de insulina, com acúmulo de corpos cetônicos e acidose metabólica. Em relação à cetoacidose diabética (CAD), marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Padrões respiratórios tipo Kussmaul indicam acidose metabólica, porém só ocorre quando o pH sistêmico está entre 7,0 e 7,2.
- B. () A correção da acidose com bicarbonato de sódio é utilizada nas seguintes situações: hiperpotassemia severa, hipotensão refratária, disfunção de ventrículo direito, pH inferior a 7,0 e coma profundo.
- C. () Níveis elevados de amilase podem levar à suspeição de CAD e não necessariamente indicar pancreatite.
- D. () A CAD pode ser precipitada nos pacientes idosos com infarto agudo do miocárdio sem dor e nos casos de hiperemese gravídica.

39ª QUESTÃO – Em relação à Pressão Intracraniana (PIC) em pacientes vítimas de lesões cranianas traumáticas, é CORRETO afirmar que:

- A. () Na evidência de sinais de aumento da PIC a opção de retirada do colar cervical deve ser considerada.
- B. () Um sinal que pode ser utilizado para determinar a morte encefálica nestes pacientes inclui valor de PIC que excede a pressão arterial média por mais de 20 minutos.
- C. () Valores elevados de PEEP (pressão expiratória final positiva) > 12cmH₂O podem produzir aumento da PIC.
- D. () Perda de 3 ou menos pontos na Escala de Coma de Glasgow é um sinal de alerta de possível aumento da PIC e herniação cerebral.

40ª QUESTÃO – A fibrilação atrial (FA) é uma arritmia supraventricular caracterizada por desorganização elétrica dos átrios a ponto de causar contrações atriais ineficientes. Sobre a FA, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Apesar da cardioversão farmacológica ser menos eficiente que a cardioversão elétrica, nas FA's crônicas ela é mais simples e dispensa o uso de sedação.
- B. () Na síndrome de Wolff-Parkison-White os complexos QRS estão alargados e bizarros, com a frequência ventricular perigosamente lenta.
- C. () Entre as drogas utilizadas para o controle da FA, os digitálicos são indicados para o controle e redução da frequência atrial.
- D. () No tratamento da FA, o controle da frequência ventricular é considerando menos importante que a recuperação do ritmo cardíaco sinusal.

-----corte aqui-----

GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40