





# AVALIAÇÃO ESPECÍFICA MÉDICO CHEFE DE EQUIPE

## **LÍNGUA PORTUGUESA**

- 01) O verbo em destaque na expressão "<u>Queixou-se</u> duma dor de cabeça que a torturava." (Eça de Queiroz), é exemplo de um verbo:
- A) auxiliar
- B) defectivo
- C) pronominal
- D) abundante
- 02) Com a Reforma Ortográfica algumas palavras perderam o acento. Qual das palavras abaixo se encontra devidamente acentuada?
- A) jibóia
- B) miúdo
- C) heróico
- D) moínho
- 03) Qual das palavras destacadas abaixo não representa um substantivo abstrato?
- A) A sua vitória se deve ao seu talento;
- B) A tristeza é um estado de espírito;
- C) Os **idosos** devem sempre ser respeitados;
- D) A <u>aprendizagem</u> varia de acordo com cada pessoa.
- 04) Marque a opção correta em relação aos pronomes pessoais oblíquos.
- A) Os pronomes oblíquos átonos são empregados com ou sem preposição;
- B) Os pronomes oblíquos tônicos são empregados com preposição;
- C) Os pronomes oblíquos tônicos são empregados sem preposição;
- D) Os pronomes oblíquos átonos são empregados com preposição.
- 05) Marque a opção onde o uso da crase se encontra correto.
- A) Observamos o incêndio à distância.
- B) Estive frente à frente com o inimigo.
- C) Começou à chover de uma hora para outra.
- D) Os astronautas retornaram à Terra, quando era previsto.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

- 06) Paciente, 50 anos, sexo masculino, chegou a UPA em parada cardiorrespiratória. Durante a o processo de reanimação cardíaca, foi observado ritmo de fibrilação ventricular (FV). O paciente foi desfibrilado com carga máxima. Após isso, o próximo passo na sequência de reanimação é:
- A) Checar pulso;
- B) Retornar as compressões imediatamente;
- C) Avaliar ritmo;
- D) Proceder a intubação orotraqueal.







- 07) Em um paciente com dissecção aguda da aorta torácica com frequência cardíaca (FC) de 110 bpm e pressão arterial (PA) de 130 x 80 mmHg, como deve ser a estratégia farmacológica inicial para o controle da pressão arterial?
- A) Nitroglicerina isoladamente;
- B) V, F. de sódio isoladamente;
- C) Nitroprussiato de sódio associado ao esmolol;
- D) Esmolol isoladamente.

# 08) Sobre o dímero-D como exame na avaliação do paciente com suspeita de tromboembolismo pulmonar, analise as afirmativas abaixo:

- Não há diferenças entre a sensibilidade diagnóstica dos exames de dímero-D de acordo com a técnica (ELISA, ensaios por látex quantitativo ou aglutinação de sangue total);
- II. O exame de dímero-D pode elevar-se em situações como neoplasia, pacientes hospitalizados e gravidez;
- III. Valores de corte de dímero-D ajustados para a idade aumentam a especificidade do exame e podem reduzir a necessidade de exames de imagem e o sobrediagnóstico de embolia pulmonar principalmente em pacientes idosos;
- IV. O valor preditivo positivo de níveis muito elevados de dímero-D é alto, e esse exame pode ser utilizado como teste confirmatório de TEP em pacientes hemodinamicamente instáveis ou com contraindicação à realização da angiotomografia de tórax.

#### Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e IV;
- B) Apenas as afirmativas II, III e IV;
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Apenas as afirmativas I, II e III.
- 09) Das opções abaixo, assinale aquela que não representa uma contraindicação absoluta ao uso de fibrinolíticos na Síndrome coronariana aguda com supra desnivelamento de ST:
- A) Doença terminal;
- B) Dissecção aguda da aorta;
- C) Lesão ou neoplasia do sistema nervoso central;
- D) Idade funcional maior que 60 anos.

#### 10) Sobre a Fibrilação Atrial, analise as afirmativas abaixo:

- A incidência de fibrilação atrial está relacionada com a idade;
- II. O tratamento da fibrilação atrial aguda visa o controle da frequência ventricular, restauração do ritmo sinusal e prevenção de fenômenos tromboembólicos;
- III. A fibrilação atrial tem maior associação com aumento de átrio direito;

#### Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Todas as afirmativas.







# 11) O tratamento da pericardite apresenta grande eficácia na melhora sintomática e na resolução clínica. Sobre as drogas utilizadas, podemos afirmar:

- A) Os corticoesteroides são drogas de primeira escolha e devem sem utilizados para diminuição da recorrência;
- B) O uso de colchicina está indicado para todos os casos por causa da comprovação na diminuição da recorrência de pericardite;
- C) Os anti-inflamatórios não hormonais devem ser utilizados apenas para casos refratários ao tratamento de primeira linha;
- D) A utilização de ácido acetilsalicílico (AAS), caso escolhido como droga terapêutica, deve ser na dose de 100 mg por dia.

### 12) Sobre a Cetoacidose Diabética (CAD), analise as afirmativas abaixo:

- I. Muitas doenças graves podem precipitar um episódio de CAD em pacientes suscetíveis, tais como infecção, infarto do miocárdio, pancreatite, traumatismo e cirurgia.
- II. Os pacientes com CAD quase sempre estão desidratados e apresentam déficits significativos de sódio e de potássio, independentemente de seus valores laboratoriais específicos;
- III. Na CAD, dor abdominal é um achado comum e geralmente idiopático, sobretudo em pacientes jovens;
- IV. Na CAD, a maior parte da morbidade é iatrogênica.

#### Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I, II e III;
- C) Apenas as afirmativas III e IV;
- D) Todas as afirmativas.

### 13) Em relação à Sepse, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Urossepse e a pneumonia são causas raras de sepse grave;
- B) Idosos, jovens e pacientes imunocomprometidos podem apresentar sinais sutis, como letargia, diminuição do apetite ou hipotermia;
- C) Inicialmente, para manter a perfusão, pode ser necessário (e às vezes suficiente) administrar grandes volumes de líquido na forma de múltiplos bolus;
- D) A administração de um agente vasopressor, como a noradrenalina ou a dopamina, é a próxima etapa do tratamento da hipotensão que persiste após a administração de líquidos por via IV.

#### 14) Acerca do Trauma Raquimedular (TRM), assinale a alternativa correta:

- A) O choque medular geralmente ultrapassa 24 horas;
- B) O reflexo bulbocavernoso deve ser pesquisado no politraumatizado na suspeita de choque medular;
- C) Interrompe todas as funções medulares abaixo e acima da lesão medular, iniciandose pouco tempo após o TRM;
- D) Pode ser prevenido com imobilização precoce e administração de metilprednisolona.







# 15) Em relação a escolha do fluido para reposição volêmica no Choque Hipovolêmico, assinale a afirmativa incorreta:

- A) Os fluidos que podem ser usados na reposição volêmica incluem os cristaloides, as soluções hipertônicas, os coloides sintéticos ou a albumina e, nos pacientes com choque hemorrágico grave, os hemoderivados;
- B) O uso de solução hipertônica pode ser benéfico, sobretudo no atendimento préhospitalar a pacientes politraumatizados ou em pacientes com traumatismo cranioencefálico grave, mas as controvérsias quanto a seu uso permanecem e mais estudos são necessários;
- C) A reposição do hemoderivado concentrado de hemácias está indicada em pacientes com choque hemorrágico classe II ou que não apresentam melhora hemodinâmica após reposição de 1 a 2L (ou >60mL/kg) de cristaloide;
- D) No choque hemorrágico, a reposição de grandes volumes de cristaloides de concentrado de hemácias aumenta o risco de coagulopatia dilucional.

# 16) Das patologias abaixo, assinale aquela que representa a maior causa de Hemorragia digestiva alta:

- A) Malformações vasculares;
- B) Câncer esofágico;
- C) Mallory-Weiss;
- D) Úlcera péptica.
- 17) Paciente sexo feminino, 29 anos é levada a UPA pelos socorristas porque apresenta uma atividade convulsiva que persiste há 40 minutos, mesmo após a administração IV de diazepam na residência da paciente e a caminho do hospital. Neste caso a etiologia mais provável da condição dessa paciente é:
- A) Meningite meningocócica;
- B) Uso de cocaína;
- C) Falta de complacência com as medicações anticonvulsivantes;
- D) Alergia a benzodiazepínico.

### 18) A respeito do tratamento da Dengue, analise as afirmativas abaixo:

- I. Como o aumento da permeabilidade capilar, com consequente extravasamento de plasma para o interstício e as cavidades, é o principal evento fisiopatológico da dengue, a hidratação é o único tratamento disponível, pois até o momento não há fármacos antivirais que tenham ação específica e efetiva contra os vírus dengue;
- II. Nos casos benignos de febre indiferenciada e da DC, além da hidratação, o tratamento sintomático de febre, cefaleia, mialgias e artralgias é suficiente;
- III. O uso de salicilatos deve ser evitado, pois esses fármacos podem causar hemorragias digestivas altas e acidose, além de atuarem sobre a agregação plaquetária, podendo agravar ainda mais os quadros graves da dengue;
- IV. A OMS recomenda o uso dos anti-inflamatórios não hormonais (AINH), especialmente o ibuprofeno.

#### Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I, II e III;
- C) Apenas as afirmativas III e IV;
- D) Todas as afirmativas.







# 19) Em relação ao quadro clínico das meningites bacterianas agudas, assinale V para verdadeiro e F apara falso:

A sequência correta de cima para baixo é:	
•	) A meningite pneumocócica continua sendo a forma aguda da doença de maior orbimortalidade, chegando a 30% de mortalidade e alto índice de sequelas.
•	) A hipertensão intracraniana da fase aguda da doença ocorre por obstrução da culação liquórica.
(	) A dissociação entre pulso e temperatura é frequente.
	) Os sinais de irritação meníngea são indispensáveis para o diagnóstico.

# A) V, V, F, F;

B) V, F, F, V;

C) F, V, F, V;

D) V, F, V, F.

# 20) De acordo com o Código de Ética médica, no tocante à Remuneração profissional, assinale a afirmativa incorreta:

- A) A complementação de honorários em serviço privado pode ser cobrada quando prevista em contrato;
- B) Subordinar os honorários ao resultado do tratamento ou à cura do paciente é um direito do profissional médico;
- C) É vedado ao médico permitir a inclusão de nomes de profissionais que não participaram do ato médico para efeito de cobrança de honorários;
- D) O médico não pode deixar de ajustar previamente com o paciente o custo estimado dos procedimentos.