

MÉDICO CHEFE DE EQUIPE 2025/130**AVALIAÇÃO ESPECÍFICA**

1. Paciente de 58 anos apresenta dor torácica em queimação há 2 horas, irradiando para o braço esquerdo. ECG com supradesnívelamento de ST em D2, D3 e aVF. Qual a conduta imediata indicada?

- A) Administrar nifedipina sublingual e observar.
- B) Administrar AAS, clopidogrel e encaminhar para angioplastia primária.
- C) Solicitar enzimas cardíacas e repetir ECG em 6 horas.
- D) Iniciar heparina de baixo peso molecular e alta hospitalar após 24h.

2. Paciente hipertenso dá entrada com PA 230x130 mmHg, cefaleia intensa, náuseas e alteração visual. Qual a conduta mais adequada?

- A) Reduzir imediatamente a PA com nitroprussiato EV.
- B) Reduzir PA em 25% na primeira hora com drogas EV.
- C) Iniciar diurético e observar por 6 horas.
- D) Administrar captoril sublingual e liberar após melhora.

3. Homem de 60 anos com dor torácica lancinante irradiando para dorso e PA assimétrica nos membros. Ausculta: presença de sopro diastólico. Qual exame confirma o diagnóstico?

- A) Ecocardiograma transtorácico.
- B) Radiografia de tórax.
- C) Angiotomografia de tórax.
- D) Cintilografia miocárdica.

4. Paciente hipertenso dá entrada com PA 230x130 mmHg, cefaleia intensa, náuseas e alteração visual. Qual a conduta mais adequada?

- A) Reduzir imediatamente a PA com nitroprussiato EV.
- B) Reduzir PA em 25% na primeira hora com drogas EV.
- C) Iniciar diurético e observar por 6 horas.
- D) Administrar captoril sublingual e liberar após melhora.

5. Paciente de 35 anos, vítima de explosão doméstica, apresenta queimaduras de segundo grau em face, pescoço e tórax anterior, além de rouquidão e uso de musculatura acessória. Qual a principal medida inicial?

- A) Cobrir com gaze estéril e iniciar antibiótico.
- B) Realizar desbridamento e analgesia.
- C) Garantir via aérea com intubação orotraqueal precoce.
- D) Iniciar corticoterapia e observar.

6. Homem de 40 anos com dor torácica que piora ao deitar e melhora ao sentar, atrito pericárdico e supra de ST difuso. Diagnóstico provável?

- A) Infarto agudo do miocárdio.
- B) Pericardite aguda.
- C) Angina instável.
- D) Dissecção de aorta.

7. Criança vítima de afogamento em piscina é resgatada inconsciente, sem respiração e sem pulso. Qual a conduta inicial?

- A) Iniciar compressões torácicas imediatamente.
- B) Aspirar as vias aéreas antes da RCP.
- C) Administrar atropina antes das compressões.
- D) Aguardar a chegada do suporte avançado.

8. Lactente com estridor inspiratório, tiragem intercostal e gemência. SatO2 de 86%. Qual diagnóstico e conduta prováveis?

- A) Laringomalácia – oxigenoterapia nasal.
- B) Bronquiolite – suporte ventilatório e hidratação.
- C) Crup viral – antibioticoterapia empírica.
- D) Asma – nebulização com salbutamol e alta imediata.

9. Em relação ao manejo das vias aéreas, qual das opções representa corretamente uma indicação de ventilação não invasiva (VNI)?

- A) Parada cardiorrespiratória.
- B) Apneia central do sono.
- C) Edema agudo de pulmão com consciência preservada.
- D) Coma hipoglicêmico com Glasgow 6.

10. Homem de 45 anos apresenta hematêmese volumosa, PA 90x60 mmHg e frequência cardíaca de 120 bpm. Qual a conduta inicial mais adequada?

- A) Realizar endoscopia digestiva alta de urgência.
- B) Administrar inibidor de bomba de prótons oral.
- C) Iniciar reposição volêmica com cristaloides e estabilização hemodinâmica.
- D) Solicitar tomografia de abdome antes de qualquer conduta.

11. Paciente com dor abdominal difusa, rigidez abdominal e ausência de ruídos hidroáreos. Sinais vitais instáveis. Das opções abaixo, qual hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Pancreatite aguda.
- B) Abdome agudo perfurativo.

- C) Cólica biliar.
- D) Apendicite aguda sem complicações.

12. Paciente com diabetes tipo 1, dor abdominal, vômitos, glicemia de 480 mg/dL, pH 7,2 e cetonúria positiva. Qual é a prioridade terapêutica inicial?

- A) Administração de insulina EV em bolus.
- B) Infusão de bicarbonato de sódio.
- C) Administração de glicose oral.
- D) Reposição volêmica com solução salina isotônica.

13. Homem de 64 anos chega 1h30 após início súbito de hemiplegia direita e afasia. Qual a conduta mais adequada?

- A) Aguardar melhora clínica e observar por 24h.
- B) Iniciar AAS 300 mg e evitar trombólise.
- C) Realizar TC de crânio sem contraste e avaliar trombólise.
- D) Administrar heparina de baixo peso molecular imediatamente.

14. Homem de 72 anos, com DPOC e diabetes tipo 2, é admitido com confusão mental, febre (38,9 °C), hipotensão (PA 86x54 mmHg) e taquicardia. SOFA ≥ 2. Qual a conduta inicial mais correta?

- A) Solicitar culturas, administrar antibiótico após resultado e hidratar.
- B) Administrar antibiótico após estabilização hemodinâmica.
- C) Iniciar antibiótico de amplo espectro em até 1 hora e ressuscitação volêmica.
- D) Observar evolução clínica por 6 horas antes de medicar.

15. Paciente jovem, vítima de colisão moto × carro, chega consciente, com sangramento ativo em coxa esquerda e frequência respiratória de 34 irpm. PA 90x60 mmHg, FC 128 bpm. Qual a prioridade segundo o ATLS?

- A) Controle de hemorragia externa e reposição volêmica.
- B) Avaliação neurológica e imobilização da coluna cervical.
- C) Imediata realização de TC de corpo inteiro.
- D) Administração de antibiótico de amplo espectro.

16. Homem de 30 anos, vítima de queda de moto sem capacete, chega ao pronto-socorro com rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 9), pupilas anisocôricas e vômitos. Qual a conduta imediata mais adequada?

- A) Observar em sala de emergência com analgesia.
- B) Solicitar TC de crânio e realizar punção lombar.
- C) Garantir via aérea e encaminhar para neuroimagem urgente.
- D) Administrar diurético osmótico e liberar para casa.

17. Eletricista de 44 anos sofre choque elétrico em poste de alta tensão, com entrada na mão e saída no pé. Está consciente, com dor torácica e queimação em membros. Qual a prioridade na avaliação?

- A) Aplicar gelo local e administrar anti-inflamatório.
- B) Avaliar função neurológica periférica.

- C) Solicitar CPK sérica e monitorar função renal.
- D) Avaliar integridade do tímpano e realizar audiometria.

18. Homem de 29 anos, vítima de tentativa de suicídio com ingestão de paracetamol em dose elevada. Está assintomático e chega 6h após o evento. Qual a conduta correta?

- A) Aguardar sintomas antes de intervir.
- B) Realizar lavagem gástrica e administrar carvão ativado.
- B) Administrar flumazenil como antídoto.
- C) Dosar paracetamol sérico e iniciar N-acetilcisteína.

19. De acordo com as diretrizes nacionais e normas da ANVISA, qual dos seguintes critérios justifica transferência inter-hospitalar imediata de um paciente crítico?

- A) Alta demanda de pacientes no hospital de origem.
- B) Necessidade de exames laboratoriais indisponíveis no hospital.
- C) Falta de leito para internação em enfermaria.
- D) Necessidade de suporte avançado não disponível na unidade atual.

20. Sobre o sigilo médico, assinale a alternativa correta, conforme o Código de Ética Médica e legislação vigente:

- A) O médico pode quebrar o sigilo quando necessário para proteger terceiros ou o próprio paciente.
- B) O sigilo pode ser quebrado por solicitação verbal da família do paciente.
- C) O médico pode divulgar informações em redes sociais se omitir o nome do paciente.
- D) O sigilo é obrigatório apenas para doenças crônicas e não transmissíveis.