

**LÍNGUA PORTUGUESA****Texto para as questões de 1 a 10.**

1 O pesquisador britânico e professor de neurociência e psicologia Matthew Walker apresentou em Vancouver, no Canadá, em 18/4/2019, o resultado de uma série de pesquisas que ligam a privação do sono a inúmeros problemas de saúde, entre os quais se incluem tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração.

7 O pesquisador diz que é hora de reivindicar o direito de dormir direito sem sentir vergonha ou ser chamado de preguiçoso. “É uma epidemia silenciosa que está se tornando rapidamente um dos maiores problemas de saúde pública do século 21”.

13 Segundo afirmou Walker em sua palestra no TED em Vancouver, homens que dormem apenas cinco horas por noite têm os testículos significativamente menores que os que dormem sete horas ou mais. E aqueles que dormem com frequência apenas quatro ou cinco horas apresentam nível de testosterona que se equipara ao de homens dez anos mais velhos.

19 Fundador e criador do Centro de Ciência do Sono Humano em Berkeley, Walker disse também que há problemas no sistema reprodutivo feminino. Além disso, dormir seis horas ou menos por noite afeta o cérebro e suas funções de memória e aprendizado e diminui em 70% as células do sistema imunológico.

25 “Nos últimos dez anos, aprendemos que a pessoa precisa dormir depois de aprender para não esquecer as memórias e também antes de aprender para preparar o cérebro, que pode ser comparado a uma esponja seca prestes a ficar molhada de conhecimento. Caso a pessoa fique sem dormir, o circuito da memória no cérebro fica molhado o tempo todo e não consegue absorver nada novo”, afirmou o professor.

34 Walker explicou que ondas cerebrais “grandes e poderosas” se formam durante os estágios de sono profundo. “Funcionam como uma transferência de arquivos, de um reservatório vulnerável de memória curta para um armazenamento mais permanente no cérebro para protegê-la”, explicou.

40 A descoberta trouxe evidências em 2018 de que a piora no sono que experimentamos quando envelhecemos pode estar contribuindo para a falta de memória e até mesmo para o surgimento do Alzheimer.

43 Seu centro de pesquisa está desenvolvendo técnicas para melhorar o sono profundo e as soluções não estão nas pílulas para dormir.

46 O cientista mostrou também como dormir mal afeta até mesmo os genes. Em estudo com adultos saudáveis, as atividades dos genes foram distorcidas em decorrência de pouco sono. A atividade de metade deles aumentou e a outra diminuiu. Os genes cuja atividade diminuiu estavam associados ao sistema imunológico e os genes cuja atividade aumentou estavam ligados a inflamações, tumores e estresse.

55 Segundo Walker, dormir não pode ser considerado um item de luxo porque é uma necessidade biológica inegociável. “Depreciar o ato de dormir nas nações industrializadas está tendo um impacto catastrófico na saúde e na educação e segurança das crianças”, considera o pesquisador.

**QUESTÃO 1**

O texto caracteriza-se como

- (A) descritivo, visto que nele predominam descrições de comportamentos humanos associados a inúmeros problemas de saúde.
- (B) dissertativo-argumentativo, no qual se defende a ideia de que problemas de memória podem ser curados por meio de terapias de sono profundo.
- (C) dissertativo-expositivo, porque nele se expõem as causas da privação de sono nas nações industrializadas.
- (D) dissertativo-informativo, visto que seu objetivo central é informar o público leitor dos prejuízos causados à saúde pela privação do sono.
- (E) narrativo, dada a presença de discurso direto e de fatos cronológicos que exemplificam os achados de uma pesquisa científica.

**QUESTÃO 2**

Conclui-se da leitura do texto que

- (A) a privação do sono é uma das causas do envelhecimento precoce.
- (B) pessoas que dormem mais de seis horas por noite não desenvolvem mal de Alzheimer.
- (C) dormir sete horas ou mais por noite é importante para a saúde humana.
- (D) as pílulas para dormir são ineficazes para se atingir o estágio de sono profundo.
- (E) as nações industrializadas desconsideram a educação e a saúde das crianças.

**QUESTÃO 3**

Assinale a alternativa correta acerca de aspectos linguísticos do texto.

- (A) Os vocábulos “têm” e “além” são acentuados graficamente de acordo com a mesma regra de acentuação gráfica.
- (B) Os vocábulos “piora” (linha 40) e “falta” (linha 41) são empregados no texto como verbos.
- (C) Na oração “entre os quais se incluem tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração” (linhas 5 e 6), a partícula “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- (D) Na linha 46, o vocábulo “como” introduz uma oração comparativa.
- (E) Na oração “considera o pesquisador” (linhas 58 e 59), o sujeito está posposto ao verbo.

**QUESTÃO 4**

Estariam mantidas a correção gramatical e a coerência do texto caso se substituísse

- (A) “que se equipara” (linha 17) por **equiparando**.
- (B) “há” (linha 20) por **existem**.
- (C) “Nos últimos dez anos” (linha 25) por **Fazem dez anos**.
- (D) “Caso” (linha 29) por **Se**.
- (E) “cuja” (linha 50) por **em que a**.

**QUESTÃO 5**

Assinale a alternativa em que os vocábulos apresentados substituem, respectivamente, com correção e de acordo com as ideias do texto, as formas verbais “reivindicar” (linha 7) e “Depreciar” (linha 56).

- (A) exigir / Menosprezar
- (B) requizar / Dizimar
- (C) solicitar / Ezaurir
- (D) retomar / Expiar
- (E) insistir / Recusar

**QUESTÃO 6**

Assinale a alternativa em que está correta a identificação da circunstância expressa pela oração destacada do texto.

- (A) “Segundo afirmou Walker em sua palestra no TED em Vancouver” (linhas 12 e 13) – tempo
- (B) “depois de aprender” (linha 26) – conformidade
- (C) “para não esquecer as memórias” (linhas 26 e 27) – finalidade
- (D) “Caso a pessoa fique sem dormir” (linhas 29 e 30) – modo
- (E) “porque é uma necessidade biológica inegociável” (linhas 55 e 56) – consequência

**QUESTÃO 7**

No que diz respeito à pontuação, estariam preservadas a correção gramatical e a coerência do texto caso fosse

- (A) inserida uma vírgula imediatamente após o termo “Walker” (linha 2).
- (B) inserido ponto final imediatamente após o vocábulo “menores” (linha 14), feito o devido ajuste de minúscula para maiúscula na letra inicial da palavra que inicia o novo período.
- (C) suprimida a vírgula empregada após o vocábulo “cérebro” (linha 28).
- (D) inserido o sinal de dois pontos imediatamente após a forma verbal “explicou” (linha 33).
- (E) inserida uma vírgula imediatamente após o termo “profundo” (linha 44).

**QUESTÃO 8**

Considerando os mecanismos de coesão no texto, assinale a alternativa em que há correta correspondência entre o termo ou a expressão destacados e o respectivo elemento de referência.

- (A) “os quais” (linha 5) – “tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração” (linhas 5 e 6)
- (B) “os”, em “os que dormem” (linhas 14 e 15) – “homens” (linha 13)
- (C) “-la”, em “protegê-la” (linha 38) – “transferência de arquivos” (linhas 35 e 36)
- (D) “Seu” (linha 43) – “Alzheimer” (linha 42)
- (E) “deles” (linha 49) – “adultos saudáveis” (linha 47)

**QUESTÃO 9**

Assinale a alternativa em que é apresentada proposta de reescrita gramaticalmente correta e coerente para o seguinte trecho do texto: “Em estudo com adultos saudáveis, as atividades dos genes foram distorcidas em decorrência de pouco sono.” (linhas de 47 a 49).

- (A) **Em estudo com adultos saudáveis, observou as atividades dos genes onde foram distorcidas consequentemente de pouco sono.**
- (B) **Um estudo com adultos saudáveis, mostrou que as atividades dos genes sendo distorcidas em decorrência de pouco sono.**
- (C) **Um estudo com adultos saudáveis distorceu às atividades dos genes em decorrência de pouco sono.**
- (D) **Em um estudo com adultos saudáveis, observou-se, como consequência de pouco sono, uma distorção nas atividades dos genes.**
- (E) **Um estudo realizado com adultos saudáveis, as atividades dos genes distorceram face à pouco sono.**

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa correta no que se refere à correção gramatical e à adequação da linguagem do trecho apresentado à correspondência oficial.

- (A) Informamos-lhe que sua solicitação foi encaminhada à Direção de Pessoal desta Fundação para análise e pronunciamento.
- (B) Informo-lo que a reunião marcada com a Direção-Geral para 4/6/2019 foi transferida para 18/6/2019 as 15 horas.
- (C) Informo-o de que, passado cinco meses da publicação do resultado da avaliação de desempenho, não será possível pedir revisão da mesma.
- (D) Solicitamos que alguém dessa Gerência esteja presente na audiência pública sobre atenção a saúde à ser realizada em 6/7/2019, na Câmara de Vereadores.
- (E) Esclarecemos que não tem possibilidade de prorrogação do prazo estipulado para as inscrições no programa de incentivo funcional desta Fundação.

**LEGISLAÇÃO****QUESTÃO 11**

De acordo com a Constituição Federal de 1988 (CF), é(são) princípio(s) fundamental(is) da República brasileira

- (A) a soberania e a garantia do desenvolvimento nacional.
- (B) o respeito aos valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.
- (C) a redução da pobreza, da marginalização e das desigualdades sociais e regionais.
- (D) não ser obrigado a fazer ou a deixar de fazer alguma coisa senão em virtude de lei.
- (E) o respeito à privacidade, à intimidade e à inviolabilidade da pessoa humana.

**QUESTÃO 12**

Conforme a CF, não pode ser gratuito(a) o(a)

- (A) *habeas data*.
- (B) *habeas corpus*.
- (C) certidão de óbito.
- (D) mandado de segurança.
- (E) registro civil de nascimento.

**QUESTÃO 13**

Segundo a CF, é direito dos trabalhadores rurais e urbanos o(a)

- (A) remuneração do trabalho noturno majorada em dobro em relação à do diurno.
- (B) remuneração do serviço extraordinário superior, no máximo, em 50% à do normal.
- (C) assistência gratuita aos filhos e dependentes desde o nascimento até cinco anos de idade em creches e pré-escolas.
- (D) gozo de férias anuais remuneradas com, pelo menos, um quarto a mais que o salário normal do período.
- (E) adicional de um terço na remuneração para as atividades penosas, insalubres ou perigosas.

**QUESTÃO 14**

O Estatuto do Idoso estabelece que é

- (A) permitida a cobrança de valores diferenciados pelos planos de saúde em razão da idade da pessoa.
- (B) vedado exigir o comparecimento do idoso enfermo perante os órgãos públicos, hipótese em que se admite o contato em sua residência ou por procurador, conforme o caso.
- (C) obrigatório o comparecimento pessoal do idoso enfermo junto ao posto de perícia médica do Instituto Nacional de Seguro Social (INSS), especificamente para expedição do laudo de saúde necessário à isenção tributária.
- (D) facultativo ao idoso internado o direito à acompanhante, cabendo ao profissional de saúde responsável pelo tratamento justificar por escrito a autorização e a necessidade.
- (E) garantido o fornecimento, a preços menores, de medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como de próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, à habilitação ou à reabilitação.

**QUESTÃO 15**

As entidades governamentais de atendimento ao idoso que descumprirem as determinações do Estatuto ficarão sujeitas, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal de seus dirigentes ou prepostos, à(s) seguinte(s) penalidade(s):

- (A) multa.
- (B) interdição de unidade e suspensão de programa.
- (C) afastamento provisório ou definitivo de seus dirigentes.
- (D) suspensão parcial ou total do repasse de verbas públicas.
- (E) proibição de atendimento a idosos, a bem do interesse público.

**QUESTÃO 16**

Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento pré e pós-natal será realizado por profissionais da atenção terciária.
- (B) Nos casos de internação de criança ou adolescente, os estabelecimentos de atendimento à saúde deverão proporcionar condições para a permanência, em tempo integral, de ambos os pais ou responsáveis.
- (C) É recomendável que os casos de suspeita de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente sejam encaminhados à Vara da Infância e da Juventude.
- (D) Os profissionais de saúde de referência da gestante garantirão sua vinculação, no último mês da gestação, ao estabelecimento mais próximo de sua residência para realização do parto.
- (E) Incumbe ao Poder Público proporcionar, no período pré e pós-natal, assistência psicológica à gestante e à mãe, inclusive as que desejam entregar os filhos para adoção e as que se encontrem presas.

**QUESTÃO 17**

Compete ao conselho fiscal da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas

- (A) manifestar-se sobre os relatórios exarados pela diretoria executiva.
- (B) apreciar, alterar e aprovar o plano anual de atividades apresentado pela diretoria executiva.
- (C) apreciar e aprovar, até o dia 30 de abril de cada ano, o balanço financeiro, o relatório anual e as demais contas do exercício, apresentados pela diretoria executiva.
- (D) aprovar projetos de construção ou reforma em bens imóveis de propriedade da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas, respeitadas as cautelas legais.
- (E) deliberar acerca de auxílios, doações, legados, dotações ou outras subvenções de pessoas físicas ou jurídicas, de direito público ou privado, com ou sem encargos.

**QUESTÃO 18**

À luz do Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa correta em relação à adoção.

- (A) Não pode ser feita por procuração.
- (B) Admite revogação, desde que justificada junto ao juízo.
- (C) Na falta dos pais, os avós e os irmãos do adotando poderão adotá-lo.
- (D) Toda pessoa, independentemente da idade, pode ser legalmente adotada.
- (E) Podem adotar os maiores de dezesseis anos de idade emancipados, independentemente do estado civil.

**QUESTÃO 19**

O conselho curador da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas será composto por vários representantes, dentre eles:

- (A) três representantes dos empregados do quadro permanente da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas.
- (B) um membro, dentre usuários da comunidade, eleito em audiência pública convocada pelo Conselho Municipal de Saúde.
- (C) um membro indicado pelo prefeito, dentre pessoas com conhecimento na área de gestão hospitalar.
- (D) três membros indicados pelo prefeito, dentre pessoas com conhecimento na área orçamentária e financeira.
- (E) um representante da Secretaria Municipal de Gestão Pública, indicado pelo prefeito municipal.

**QUESTÃO 20**

De acordo com a CF, as ações e os serviços públicos de saúde constituem um sistema único, que tem como uma de suas diretrizes o(a)

- (A) centralização da direção em uma esfera, no caso o governo federal.
- (B) rede regionalizada e sem hierarquia ou precedência.
- (C) atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais.
- (D) participação da comunidade.
- (E) atendimento integral, com prioridade para as atividades emergenciais.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

Uma mulher de 49 anos de idade, sem comorbidades prévias e sem uso de medicamentos regularmente, apresentou subitamente palpitações, dor no peito e “falta de ar” associada. Refere ainda episódio similar anterior. Seus sinais vitais são: temperatura axilar de 36 °C; pressão arterial de 93 x 42 mmHg; frequência cardíaca de 156 batimentos/min; frequência respiratória de 24 irpm; e saturação de oxigênio em ar ambiente de 90%. Realizou o eletrocardiograma mostrado a seguir.



Considerando-se essa situação hipotética, a intervenção apropriada segundo o ACLS é

- (A) adenosina 12 mg IV.
- (B) adenosina 6 mg IV.
- (C) diltiazem 0,4 mg/kg IV.
- (D) manobra de Valsava.
- (E) cardioversão elétrica sincronizada após sedação.

**QUESTÃO 22**

Assinale a alternativa que apresenta os sistemas que são alvo de 80% das infecções bacterianas em pacientes idosos (maiores de 65 anos de idade).

- (A) nervoso central, respiratório e urinário
- (B) nervoso central, respiratório, pele e partes moles
- (C) nervoso central, urinário, pele e partes moles
- (D) respiratório, gastrointestinal e urinário
- (E) respiratório, urinário, pele e partes moles

**QUESTÃO 23**

O plantonista de um hospital foi chamado para avaliar um paciente internado em leito de enfermaria. O enfermeiro relatou que, há mais ou menos uma hora, o paciente vinha apresentando cianose periférica.

Considerando-se essa situação hipotética, a condição clínica que reproduz a cianose periférica no exame físico é

- (A) aumento da pressão intra-abdominal.
- (B) hipovolemia.
- (C) altitude maior que 8.000 pés.
- (D) difusão de oxigênio prejudicada.
- (E) hipertensão pulmonar.

**QUESTÃO 24**

Assinale a alternativa que apresenta uma causa de origem central da vertigem.

- (A) labirintite
- (B) doença de Ménière
- (C) insuficiência vertebrobasilar
- (D) neurite vestibular
- (E) vertigem pós-trauma

**QUESTÃO 25**

Não é um princípio fundamental ao cuidado paliativo da Organização Mundial de Saúde

- (A) apressar ou postergar uma morte.
- (B) oferecer suporte para que os pacientes possam viver o mais ativamente possível até a morte.
- (C) utilizar a abordagem em equipe para focar as necessidades dos pacientes e de seus familiares, incluindo acompanhamento no luto, se indicado.
- (D) promover o alívio da dor e de outros sintomas desconfortáveis.
- (E) afirmar a vida e considerar a morte como um processo normal da vida.

**QUESTÃO 26**

Um paciente de setenta anos de idade, internado em enfermaria de clínica médica para investigação, relata que, há dois meses, apresenta problemas para engolir e fraqueza progressiva nas mãos. Ao exame físico, tem fala arrastada, voz anasalada, fasciculações no rosto, na língua e nos músculos peitorais e deltoides bilateralmente, força grau 4/5 na cintura escapular, rigidez à extensão bilateral de cotovelo, reflexos aumentados 3+/4+ e tendência a sorrir inadequadamente, sem sintomas sensoriais.

Com base nesse caso hipotético, o diagnóstico mais provável é o de

- (A) esclerose lateral amiotrófica.
- (B) acidente vascular encefálico de tronco.
- (C) polineuropatia desmielinizante crônica.
- (D) parkinsonismo.
- (E) polimiosite.

**QUESTÃO 27**

Um paciente de sessenta anos de idade, com HAS e tumor de face, sem outras comorbidades, deu entrada no pronto-atendimento, relatando sonolência e fraqueza. Seus sinais vitais eram: pressão arterial de 110 x 60 mmHg e frequência cardíaca de 70 bpm. Tinha mucosas úmidas e coradas e não apresentava hipotensão ortostática. Foram solicitados exames laboratoriais, que evidenciaram Na: 125 mEq/L, Na urinário: 90 mEq/L e osmolaridade urinária: 180 mosm/L.

Com base nesse caso hipotético, o diagnóstico mais provável é o de

- (A) hipovolemia.
- (B) síndrome cerebral perdedora de sal.
- (C) secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- (D) excesso de líquidos.
- (E) insuficiência renal aguda.

**QUESTÃO 28**

De acordo com a 5.<sup>a</sup> Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia, é contraindicação para o teste de esforço após infarto agudo do miocárdio pré-alta hospitalar o(a)

- (A) IAM não complicado (KILLIP I sem arritmia após as primeiras 72 horas).
- (B) pressão arterial de repouso maior ou igual a 160 x 100 mmHg.
- (C) ausência de sintomas na evolução.
- (D) deambulação.
- (E) evolução de cinco dias a três semanas.

**QUESTÃO 29**

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes com baixo risco de tromboembolismo pulmonar, um dímero D normal nunca é suficiente para se excluir o diagnóstico, sendo necessários testes adicionais com exames de imagem.
- (B) Alguns dos diagnósticos diferenciais para tromboembolismo pulmonar incluem insuficiência cardíaca, pericardite e vasculites. Não fazem parte dos diagnósticos diferenciais dores de origem osteomuscular, pneumonia e infarto agudo do miocárdio.
- (C) Anormalidades historicamente consideradas como sugestivas de tromboembolismo pulmonar como padrão S1Q3T3 no eletrocardiograma, sobrecarga de ventrículo esquerdo e novo bloqueio incompleto do ramo direito são achados comuns.
- (D) O tromboembolismo pulmonar tem uma ampla variedade de características, desde quadros assintomáticos até choque ou morte súbita. O sintoma de apresentação mais comum é a dispneia, seguida por dor torácica (classicamente pleurítica) e ausência de tosse.
- (E) Os fatores de risco para o desenvolvimento de trombose venosa podem ser classificados como temporários ou permanentes, adquiridos ou hereditários. Todas as condições clínicas que levem direta ou indiretamente ao desenvolvimento de fatores básicos de estase venosa e de lesão endotelial vascular ou que potencializem estados de trombofilia podem ser considerados como fatores clínicos de risco.

**QUESTÃO 30**

Um paciente de 25 anos de idade, com HIV, encontra-se internado em enfermaria por pneumonia, com histórico de constipação desde a admissão e massa perianal que vem aumentando lentamente de tamanho nos últimos três meses e se tornou dolorosa desde a semana passada, sem outras queixas. O exame físico revela condiloma acuminado perianal com áreas de sensibilidade, friabilidade e erosão. Não há evidências de infecção e as fezes podem ser palpadas na abóbada retal durante o toque retal.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o agente oral que seria mais benéfico para a resolução dos sintomas do paciente.

- (A) óleo mineral
- (B) *psyllium*
- (C) sene
- (D) sorbitol
- (E) citrato de magnésio

**QUESTÃO 31**

A fisiopatologia da asma é complexa e envolve diversos mecanismos. Entre eles, o mais importante é o da inflamação das vias aéreas. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta o preditor de exacerbação aguda de asma grave.

- (A) piora clínica arrastada
- (B) um episódio de internação hospitalar no último ano
- (C) de uma a duas visitas ao pronto-socorro no último ano
- (D) história de exacerbação sem gravidade
- (E) uso de mais de dois frascos de beta-2 agonista no último mês

**QUESTÃO 32**

Conforme o manual do Ministério da Saúde para diagnóstico e manejo clínico da dengue, assinale a alternativa correta.

- (A) As formas graves da doença podem manifestar-se com extravasamento de plasma, levando ao choque ou ao acúmulo de líquidos, com desconforto respiratório, sangramento grave ou sinais de disfunção orgânica de coração, pulmões, rins, fígado e sistema nervoso central. O quadro clínico é semelhante ao observado em casos de comprometimento desses órgãos por outras causas.
- (B) Não fazem parte do diagnóstico diferencial de dengue a *influenza*, outras viroses respiratórias e a febre tifoide.
- (C) Para os pacientes do grupo B, o mais importante é iniciar a reposição volêmica imediata, em qualquer ponto de atenção, independentemente do nível de complexidade, inclusive durante eventual transferência para uma unidade de referência, mesmo na ausência de exames complementares.
- (D) A dosagem de albumina sérica não está nos exames obrigatórios para pacientes do grupo D.
- (E) Nos quadros de dengue, não está indicado oferecer oxigênio em todas as situações de choque.

**QUESTÃO 33**

Assinale a alternativa que apresenta achado que sugere que um paciente com síncope pode ser liberado do hospital com segurança.

- (A) anemia
- (B) história de insuficiência cardíaca congestiva (ICC)
- (C) hipotensão
- (D) eletrocardiograma normal
- (E) falta de ar

**QUESTÃO 34**

Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de obstrução do intestino grosso.

- (A) aderências
- (B) câncer de cólon
- (C) diverticulite
- (D) intussuscepção
- (E) volvo

**QUESTÃO 35**

Segundo o manual do Ministério da Saúde para diagnóstico e manejo clínico da dengue, os sinais de alarme devem ser rotineiramente pesquisados e valorizados, bem como os pacientes devem ser orientados a procurar a assistência médica na ocorrência deles. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta sinais de alarme.

- (A) sangramento de mucosa e hipertensão
- (B) dor abdominal difusa de moderada intensidade e redução progressiva do hematócrito
- (C) leucopenia abaixo de 1.000 e vômitos persistentes
- (D) letargia e(ou) irritabilidade e aumento progressivo de hematócrito
- (E) hepatomegalia maior que 2 cm abaixo do rebordo costal e redução progressiva do hematócrito

**QUESTÃO 36**

Assinale a alternativa correta.

- (A) Existem três tipos de vírus da gripe (*influenza*) no Brasil: A; B; e C. Desses, o vírus do tipo C é o que provoca sintomas mais graves.
- (B) Clinicamente, a gripe (*influenza*) inicia-se com febre, em geral acima de 38 °C, seguida de dor muscular e de garganta, prostração, cefaleia e tosse seca. A mialgia é o sintoma mais importante e dura em torno de dez dias.
- (C) O quadro clínico em adultos saudáveis pode variar de intensidade e, nas crianças, a temperatura pode atingir níveis mais altos, sendo comum o achado de aumento dos linfonodos cervicais, bronquite ou bronquiolite, além de sintomas gastrointestinais. Os idosos quase sempre se apresentam febris, às vezes sem outros sintomas, mas, em geral, a temperatura não atinge níveis tão altos.
- (D) Diarreia, vômito, rouquidão e olhos avermelhados e lacrimejantes nunca estão presentes na gripe (*influenza*).
- (E) O tratamento só deve ser iniciado após confirmação do agente etiológico e após 48 horas do início dos sintomas, período em que o antiviral apresenta benefícios maiores.

**QUESTÃO 37**

Assinale a alternativa correta.

- (A) A sepse é uma síndrome pouco prevalente no departamento de emergência, com baixa morbidade e mortalidade e altos custos. Seu reconhecimento precoce e tratamento adequado são fatores primordiais. A implementação de protocolos clínicos gerenciados é uma ferramenta útil, auxiliando as instituições na padronização do atendimento ao paciente séptico, diminuindo desfechos negativos e proporcionando melhor efetividade do tratamento.
- (B) A síndrome da resposta inflamatória sistêmica é definida pela presença de, no mínimo, três dos seguintes sinais: temperatura central  $> 38,3^{\circ}\text{C}$  ou  $< 36^{\circ}\text{C}$  ou equivalente em termos de temperatura axilar; frequência cardíaca  $> 90$  bpm; frequência respiratória  $> 20$  rpm ou  $\text{PaCO}_2 < 32$  mmHg; leucócitos totais  $> 12.000/\text{mm}^3$  ou  $< 4.000/\text{mm}^3$ ; e presença de mais de 10% de formas jovens (desvio à esquerda).
- (C) A última atualização do Instituto latino-americano de sepse afirma que, em todos os pacientes em que a equipe médica optar por dar seguimento ao protocolo (apenas pacientes com casos confirmados de sepse), o pacote de três horas deverá ser executado.
- (D) Deve-se utilizar dose máxima para o foco suspeito ou confirmado de sepse, com dose de ataque nos casos pertinentes, sem ajustes para a função renal ou hepática. As doses devem ser plenas, visando à otimização da redução da carga bacteriana ou fúngica. Embora seja discutível, doses sem ajuste para função renal pelas primeiras 24 horas podem ser mantidas. Isso é de suma importância para os antimicrobianos hidrofílicos, dado o aumento de seu volume de distribuição em decorrência da ressuscitação volêmica.
- (E) Pacientes com insuficiência renal crônica, crônica agudizada ou aguda devem ter a dose de antimicrobiano corrigida desde a primeira administração na sepse.

**QUESTÃO 38**

Quanto ao ACLS 2018, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com bradicardia sintomática e sinais de instabilidade devem receber atropina na dose de 1 mg.
- (B) Nos casos de PCR em assistolia, as compressões torácicas devem ser iniciadas imediatamente e a primeira medicação a ser administrada é a amiodarona, na dose de 150 mg.
- (C) Hipovolemia, hipóxia, acidose metabólica e tromboembolismo pulmonar fazem parte das causas reversíveis de parada cardiorrespiratória.
- (D) Para pacientes com taquicardia supraventricular (QRS alargado) sem sinais de instabilidade, deve-se administrar amiodarona, na dose de 150 mg.
- (E) Metoprolol e bloqueador do canal de cálcio estão indicados em casos de taquicardias ventriculares.

**QUESTÃO 39**

Em relação à insuficiência renal aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) Existem situações em que o tratamento dialítico (hemodiálise, diálise peritoneal e hemofiltração) é emergencial por haver um risco iminente para a vida do paciente. Uma das indicações de diálise é a hipocalcemia  $< 3,5$  meq/L, com alterações eletrocardiográficas ou abaixo de 2 meq/L.
- (B) A terapia renal de substituição tem como objetivo apenas a correção das anormalidades metabólicas decorrentes da disfunção renal.
- (C) Existem na literatura mais de trinta definições de IRA. Um grupo multidisciplinar internacional (AKIN) propõe a classificação baseada na dosagem sérica da ureia e da creatinina, dividindo-as em estágio 1 e estágio 2.
- (D) Entre as indicações dialéticas, estão: acidose metabólica grave; hipo ou hipernatremia; hiperuricemia; hipermagnesemia; hemorragias devido a distúrbios plaquetários; ICC refratária; hipotermia; e intoxicação exógena.
- (E) O prognóstico da IRA possui mortalidade baixíssima devido aos avanços tecnológicos no manejo de pacientes graves e das técnicas de diálise.

**QUESTÃO 40**

Assinale a alternativa correta.

- (A) A doença de Parkinson é uma doença desmielinizante do sistema nervoso central, crônica e progressiva. É causada por um aumento intenso da produção de dopamina, que é um neurotransmissor (substância química que ajuda na transmissão de mensagens entre as células nervosas).
- (B) A esclerose múltipla é uma doença autoimune que acomete o sistema nervoso central, mais especificamente a substância branca, causando desmielinização e inflamação. Afeta usualmente adultos na faixa entre dezoito e 55 anos de idade, mas casos fora desses limites têm ocorrido.
- (C) A doença de Alzheimer tem cura se detectada precocemente.
- (D) A epilepsia é uma alteração irreversível do funcionamento do cérebro que não é causada por febre, drogas ou distúrbios metabólicos e se expressa por crises repetidas.
- (E) A esclerose lateral amiotrófica é uma doença comum, neurodegenerativa, de instalação rápida, que afeta o sistema nervoso e acarreta paralisia motora irreversível, de maneira limitante.