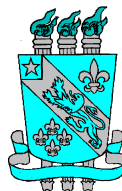




# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019



Universidade Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 31

ESPECIALIDADE: **MÉDICO INTENSIVISTA PLANTONISTA**

DATA: 28/07/2019 – HORÁRIO: 8h30min. às 11h30min. (horário do Piauí)

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
  - a) Este caderno (TIPO 31) com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da Prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 31) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.***OBS: Para realizar sua Prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço apropriado do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das Provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta Prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se definitivamente da sala de Prova depois de **2h e 30min.** do início desta.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

#### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

#### RASCUNHO

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019  
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE  
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da Prova.

---

Nome do Candidato (letra de forma)

<b>N ° D E I N S C R I Ç Ã O</b>						

Leia o TEXTO I, trecho de um a entrevista concedida pelo filósofo e professor universitário Mario Sergio Cortella à Revista Galileu, para responder às questões de **01** a **07**.

### TEXTO I

#### **"Não basta ter informação, é preciso saber o que fazer com ela"**

(...)

*Revista Galileu: Vivemos em uma sociedade, em uma civilização, onde o conhecimento flui livremente e em abundância ao alcance de qualquer pessoa, mas a correria do dia a dia faz com que a grande maioria delas não tenha tempo de absorver esse conhecimento de forma satisfatória. Como o senhor enxerga essa questão?*

**Mário Sérgio Cortella:** A gente não necessariamente tem abundância — tem excesso. Abundância é quando tem fartura, suficiência, temos algo que ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação. É por isso que em grande medida o que falta hoje é o critério. Aquilo que faz com que eu, pegando o excesso, retire o que me serve e descarte o que não me serve, é exatamente esse critério. Um dos exemplos mais fortes vem da área do self service. Quando você entra em uma loja, em uma livraria, tudo é mega, megastores, há centenas e centenas de produtos à disposição. Se não tiver critério, a pessoa enlouquece. Especialmente no campo do conhecimento, não se deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo. Comer bem não é comer muito.

(...)

*Revista Galileu: Falando especificamente sobre o conhecimento científico, que é complexo por natureza e cuja compreensão exige um esforço mental considerável, como vê o papel dos divulgadores de ciência para a sociedade?*

**Mário Sérgio Cortella:** O divulgador é aquele que coloca a pessoa em contato, alguém que de maneira simples sem ser simplória estabelece uma ponte, estende o convite, abre a porta para que a pessoa que não esteja no campo direto da ciência em seu cotidiano também tenha a possibilidade de adentrar nesse território. Há uma grande diferença entre o simples e o simplório, sou professor de filosofia, preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento. Não posso ser simplório, delirar não é filosofar. Opinião balizada é diferente da achologia. Quando alguém que tem estrutura de fundamento diz “eu acho”, está se apoiando não só nele, mas no conjunto de instâncias legitimadoras e revisoras do conhecimento que emite. Quando é superficial, é só opinião, não um conceito fundamentado.

<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/noticia/2017/08/mario-sergio-cortella-nao-basta-ter-informacao-e-preciso-saber-o-que-fazer-com-ela.html>. Acesso em 29 de junho de 2019.

**01.** Ao emitir as respostas que lhe são feitas, Mário Sérgio Cortella assume uma atitude

- a) Paternal e mediadora, considerando que ele tenta dirimir possíveis dúvidas sobre os conceitos em discussão.
- b) Autoritária e paternal, já que exibe um nível de conhecimento que não estaria ao alcance da compreensão do seu interlocutor.
- c) Didática e professoral, tendo em vista que ele se utiliza dos seus conhecimentos para oferecer esclarecimentos sobre ideias que, possivelmente, podem não ser claras para seu interlocutor.
- d) Fraternal e didática, porque ele assume um comportamento de igualdade mediante o pouco conhecimento do seu interlocutor sobre o assunto.
- e) Mediadora e professoral, considerando-se que demonstra ser detentor do conhecimento e assume seu interlocutor como pouco inteligente.

- 02.** Uma das características do Professor Mário Sérgio, ao emitir suas respostas, é a utilização da linguagem em sentido **figurado**. Na sua fala, esse recurso só **NÃO** é observado no trecho:
- a) ... alguém que de maneira simples sem ser simplória estabelece uma ponte, ...
  - b) ... preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento.
  - c) ... abre a porta para que a pessoa que não esteja no campo direto da ciência em seu cotidiano também tenha a possibilidade de adentrar nesse território.
  - d) Não posso ser simplório, delirar não é filosofar.
  - e) Há uma grande diferença entre o simples e o simplório, ...

- 03.** Ao responder o que lhe é perguntado, o Professor Mário Sérgio utiliza-se, explícita ou implicitamente, do confronto de conceitos que, possivelmente, podem causar algum equívoco, quanto àquilo que significam. Essa estratégia só **NÃO** se observa, contextualmente, em:

- a) Abundância é quando tem fartura, suficiência, o que temos é algo que ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação.
- b) Quando você entra em uma loja, em uma livraria, tudo é mega, megastores, há centenas e centenas de produtos à disposição.
- c) Comer bem não é comer muito.
- d) Não posso ser simplório, delirar não é filosofar.
- e) ... não se deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo.

Observe o uso da palavra em destaque em I, II, e III para responder à questão **04**.

I - **Se** não tiver critério, a pessoa enlouquece.

II - ... não **se** deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo.

III - ... **se** quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento.

- 04.** A palavra **se** estabelece uma relação de condição entre orações, em:

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) I, II e III.
- d) I e III.
- e) II, somente.

- 05.** Assinale a opção na qual a palavra marcada tem função morfossintática **DIFERENTE** daquela que tem o destaque em: "... temos algo **que** ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação."

- a) ... abre a porta para **que** a pessoa que não esteja no campo direto da ciência ...
- b) Quando alguém **que** tem estrutura de fundamento diz "eu acho", ...
- c) Aquilo **que** faz com que eu, pegando o excesso, ...
- d) O divulgador é aquele **que** coloca a pessoa em contato, ...
- e) ... e descarte o **que** não me serve é exatamente esse critério.

- 06.** A palavra "**ela**" em: "... sou professor de filosofia, preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento", retoma uma palavra no espaço da segunda resposta do entrevistado. Essa palavra é:

- a) *pessoa* (primeira linha).
- b) *porta* (segunda linha).
- c) *pessoa* (terceira linha).
- d) *ciência* (terceira linha).
- e) *filosofia* (quinta linha).

07. Considerando-se as relações sintáticas, em apenas uma das opções abaixo, o termo em destaque **NÃO** corresponde ao sujeito da oração. Assinale-a.

- a) Há **uma grande diferença entre o simples e o simplório**, ...
- b) **Um dos exemplos mais fortes** vem da área do self service.
- c) ... **delirar** não é filosofar.
- d) **Opinião balizada** é diferente da achologia.
- e) ... (**eu**) sou professor de filosofia ...

TEXTO II (Para as questões de 08 a 10).

### Leite Conforto e nutrientes à mão

Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra. Estudos mostram que esse efeito é psicológico: a temperatura não torna o leite mais nutritivo para o sono, mas traz uma sensação de conforto importante para ajudá-lo a chegar. Mas isso não significa que os aspectos nutricionais do leite e de seus derivados sejam de se jogar fora. Como todo alimento de origem animal, é uma fonte de triptofano, aminoácido precursor da serotonina, neurotransmissor do bem-estar, essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem. Além disso, o cálcio, mineral encontrado em grandes quantidades nesta bebida, é um cofator importante para a síntese de um outro hormônio ligado ao sono, a melatonina. Esta substância é produzida no corpo quando se está perto da hora de dormir, sinalizando que o corpo entrará em repouso. Portanto, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente. Um estudo publicado na revista científica *European Neurology Journal*, em 2009, mostrou que os níveis de cálcio no corpo são mais altos nos níveis mais profundos do sono, como a fase REM, e que sua deficiência pode trazer interrupções do sono justamente nestes momentos, tão importantes para que o organismo descanse e se organize da forma necessária. Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!

(Coleção VivaSaúde Especial – Editora Escala Ltda – Edição 1, p. 43)

08. No texto, apesar de ser utilizada uma linguagem científica especializada, identificam-se estratégias linguísticas menos formais, o que sugere a intenção de uma aproximação maior com o leitor. Essas estratégias podem ser verificadas em sequências como:

- a) *Como todo alimento de origem animal,... / Portanto, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente.*
- b) *... a temperatura não torna o leite mais nutritivo para o sono, .../ ... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem ...*
- c) *Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra/ Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!*
- d) *... mas traz uma sensação de conforto importante para ajudá-lo a chegar. /Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!*
- e) *... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem. / Esta substância é produzida no corpo quando se está perto da hora de dormir, ...*

Observe os trechos I e II, a seguir, com especial atenção aos itens marcados, para responder à questão 09.

I - **Além disso**, o cálcio, mineral encontrado em grandes quantidades nesta bebida, ...

II - **Portanto**, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente.

09. Sobre os destaques, estão **CORRETAS** as afirmações apresentadas nos itens I e II, respectivamente, em:

- a) I, retomada de uma ideia anteriormente apresentada; II, projeção para a continuidade da discussão sob forma de uma nova argumentação.
- b) I, retomada do que fora afirmado anteriormente e sinalização de acréscimo de informação; II, sinalização para a conclusão da discussão em pauta.

- c) I, sinalização para o acréscimo de uma nova ideia; II, sinalização para apresentação de ideias que se opõem àquela anteriormente apresentada.
- d) I, indicação de sequenciação de ideias; II, introdução de uma explicação condicionada a um fato anteriormente expresso.
- e) I, estabelecimento de uma relação de oposição entre o que fora apresentado anteriormente e aquilo que será explicado na sequência; II, encerramento da argumentação iniciada anteriormente.

**10.** Assinalar a opção na qual o verbo (forma verbal) caracteriza-se por apresentar a mesma transitividade e por isso exigir complemento da mesma natureza que o verbo marcado em: “Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra.”

- a) ... esse efeito é psicológico: ..
- b) ... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem.
- c) ... tão importantes para que o organismo descanse e se organize da forma necessária.
- d) ... leite sem lactose também tem o mineral!
- e) Esta substância é produzida no corpo ...

## LEGISLAÇÃO DO SUS

**11.** “Mais transparência na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), mais segurança jurídica nas relações interfederativas e maior controle social. Essas são as principais vertentes do decreto que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde”. Com base no decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Região de Saúde: espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Portas de Entrada: serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS, considerando-se, exclusivamente, os serviços de atenção primária, atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.
- c) Comissões Intergestores: instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- d) Mapa da Saúde: descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- e) Rede de Atenção à Saúde: conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

**12.** O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo de colaboração entre os entes federativos, para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde no âmbito do SUS. Em relação a este acordo, é **CORRETO** afirmar:

- a) Constitui a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir o princípio da universalidade, previsto na Lei 8.080/1990.
- b) Resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela Comissão Intergestores Bipartite.
- c) Definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde, os critérios de avaliação de desempenho, os recursos financeiros que serão disponibilizados, a forma de controle e fiscalização da sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- d) A humanização do atendimento do usuário não será considerada um fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
- e) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pela Secretaria de Saúde Estadual, a qual coordenará sua implementação.

- 13.** A Política Nacional de Atenção Básica tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica à Saúde. Contudo, reconhece outras estratégias de organização da Atenção Básica nos territórios, que devem seguir os princípios e diretrizes da Atenção Básica e do SUS. Analise as diretrizes da Atenção Básica e suas características.

#### Diretrizes

- I. Cuidado Centrado na Pessoa.
- II. Resolutividade.
- III. Longitudinalidade do cuidado.
- IV. Coordenar o cuidado.
- V. Ordenar as redes.

#### Características

- a) o cuidado é construído com as pessoas, de acordo com suas necessidades e potencialidades na busca de uma vida independente e plena.
- b) reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.
- c) pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários, ao longo do tempo e de modo permanente e consistente.
- d) deve ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, quando necessário.
- e) atua como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários, em qualquer destes pontos, através de uma relação horizontal, contínua e integrada.

A alternativa que apresenta a associação **CORRETA** é:

- a) I-a; II-d; III-c; IV-b; V-e.
- b) I-a; II-b; III-c; IV-d; V-e.
- c) I-a; II-b; III-e; IV-c; V-d.
- d) I-a; II-c; III-e; IV-b; V-d.
- e) I-a; II-d; III-c; IV-e; V-b.

- 14.** É fundamental a integração do trabalho entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde, que é um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde. São ações de Vigilância em Saúde inseridas nas atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica, **EXCETO**:

- a) Vigilância da situação de saúde da população, com análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.
- b) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta de saúde pública.
- c) Vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- d) Vigilância das violências, das doenças crônicas não transmissíveis e acidentadas.
- e) Notificação compulsória e investigação somente dos casos confirmados de doenças, agravos e outros eventos de relevância para a saúde pública, conforme protocolos e normas vigentes.

- 15.** Teve início nesta segunda-feira (01/07/2019) a Semana de Fortalecimento “Nossa UBS Humaniza SUS”, com atividades de conscientização sobre a humanização do atendimento em saúde. “A proposta é sensibilizar os atores incluídos no processo de humanização da saúde – trabalhadores, usuários e gestão – a respeito da Política Nacional de Humanização: o que é, quais os princípios e como podemos operacionalizar a política”, explica Rubens Dias, assistente social da Residência.

Fonte: <https://pmt.pi.gov.br/2019/07/01/ubs-cristo-rei-tem-semana-de-sensibilizacao-sobre-humanizacao-em-saude/#more-8904>



A Política Nacional de Humanização (PNH) existe, desde 2003, para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. São diretrizes da PNH, **EXCETO**:

- a) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- b) Acolhimento.
- c) Gestão participativa e cogestão.
- d) Ambiência.
- e) Clínica ampliada e compartilhada.

**16.** Leia o texto abaixo:

### **Prevalência e fatores associados ao bruxismo do sono em adolescentes de Teresina, Piauí\***

Resumo: Bruxismo do sono (BS) é uma atividade muscular repetitiva cuja epidemiologia em adolescentes tem sido pouco estudada. Este estudo observacional transversal objetivou determinar a prevalência e os fatores associados ao BS em adolescentes. A amostra foi constituída de 594 escolares na faixa etária de 11 a 14 anos de Teresina, Piauí, Brasil. A prevalência de BS foi de 22,2%. Na análise multivariada foi observada maior prevalência de BS em adolescentes do sexo masculino (razão de prevalência - RP = 1,41; intervalo de confiança de 95% - IC95% 1,04 - 1,89), com relato de ronco (RP = 1,39; IC95% 1,02 - 1,89) e dificuldades para dormir (RP = 1,92; IC95% 1,38 - 2,66). BS é uma condição frequente em adolescentes, e os fatores associados à sua prevalência foram: sexo masculino, ronco e dificuldades para dormir.

\*Adaptado de: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-790X2018000100401&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2018000100401&lng=pt&nrm=iso)

Considerando o estudo descrito e o uso da Epidemiologia para a compreensão de problemas relacionados à saúde, é **CORRETO** afirmar:

- a) Em Teresina, os casos novos de bruxismo do sono surgiram em maior frequência em adolescentes do sexo masculino.
- b) Em Teresina, a ocorrência de casos de bruxismo do sono foi maior entre os adolescentes do sexo masculino.
- c) Em Teresina, a prevalência de bruxismo do sono entre os adolescentes com dificuldade para dormir foi quase 40% superior à prevalência encontrada entre os adolescentes sem dificuldade para dormir.
- d) Em Teresina, cerca de dois quintos dos adolescentes entrevistados relataram ter bruxismo do sono.
- e) Em Teresina, ser adolescente que ronca é fator causal para o bruxismo do sono.

**17.** A medida de frequência do evento de interesse em um estudo transversal é a prevalência, cuja definição é a relação entre:

- a) Número de casos novos e população existente em determinados local e período.
- b) Número de casos novos e o número de casos existentes em determinados local e período.
- c) Número de casos existentes e a população existente em determinados local e período.
- d) Número de casos existentes e o número de casos que evoluíram ao óbito, em determinados local e período.
- e) Número de casos que evoluíram ao óbito e a população existente, em determinados local e período.

**18.** Em termos gerais, os indicadores de saúde são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde da população e do desempenho do sistema de saúde. Um dos indicadores mais utilizados para avaliar as condições de saúde de um determinado local é o coeficiente (taxa ou razão) de Mortalidade Materna. Por definição, este indicador expressa:

- a) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por qualquer motivo, em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- b) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por causas externas em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- c) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por qualquer motivo, em relação ao número de menores de um ano de idade existentes em determinados local e período.



- d) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, excetuando-se as causas externas, em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- e) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, excetuando-se as causas externas, em relação ao número de mulheres em idade fértil existentes em determinados local e período.

**19.** Os sistemas de informação em saúde (SIS) são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal.

O \_\_\_\_\_ tem por objetivo coletar, processar, transmitir e disseminar dados epidemiológicos, gerados por profissionais de saúde na rotina dos serviços. Os agravos da lista de doenças de notificação compulsória são registrados em fichas de investigação, as quais são enviadas para a vigilância epidemiológica municipal, responsável pela digitação, adoção das medidas de controle e encerramento das investigações, a partir da evolução do caso.

Assinale a alternativa que contem o SIS que completa **CORRETAMENTE** o trecho acima:

- a) SINAN.
- b) SINASC.
- c) SIH/SUS.
- d) SAI/SUS.
- e) SIM.

**20.** De acordo com a Portaria GM/MS nº 204/2016, são agravos de notificação compulsória, **EXCETO**:

- a) Poliomielite.
- b) Raiva humana.
- c) Hantavirose.
- d) Neurocisticercose.
- e) Óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** A qualidade da técnica de compressão torácica nas manobras de ressuscitação cardiopulmonar é essencial para o bom prognóstico do paciente. Com relação aos indicadores que ajudam a avaliar a qualidade dessas manobras, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Capnografia <20 e fração de compressão 30.
- b) Capnografia <10 e fração de compressão 40.
- c) Capnografia <20 e fração de compressão 60.
- d) Capnografia >10 e fração de compressão 80.
- e) Capnografia <40 e fração de compressão 120.

**22.** Com relação ao uso de fluidos para ressuscitação volêmica em paciente com choque, assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. No choque hemorrágico, caso o paciente não estabilize com dose de 30ml/Kg de cristalóides, deve se considerar reposição com hemoderivados.
- II. Pacientes que apresentam ausculta pulmonar limpa, ausência de turgência jugular na vigência de hipotensão importante, em geral, precisam de reposição volêmica, mesmo que o principal componente do choque seja cardiogênico.
- III. Nos choques obstrutivos e cardiogênicos está contraindicado ressuscitação com fluidos.
- IV. Ressuscitação fluida deve prosseguir até restabelecimento da PAM acima de 90mmHg e da diurese.
- V. Drogas vasopressoras devem ser iniciadas para manter uma pressão arterial média (PAM) acima de 70mmHg, enquanto a ressuscitação fluida restaura a volemia.

- a) Somente alternativas I, II e III estão corretas.
- b) Somente alternativas II e IV estão corretas.
- c) Somente alternativas III e IV estão corretas.
- d) Somente alternativas I e II estão corretas.
- e) Somente alternativas I, III e V estão corretas.

**23.** Paciente admitido na UTI com relato do filho de que, ao acordar, duas horas atrás, percebeu que ele estava com rebaixamento do nível de consciência e hemiparesia em dimídio direito. O paciente apresenta pressão arterial 220/140mmHg, frequência cardíaca 120bpm em ritmo de fibrilação atrial. Tomografia de crânio apresenta edema cerebral com efeito de massa importante em todo hemisfério esquerdo, mas sem sinais de sangramento. Com relação à conduta adequada neste cenário, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O paciente deve receber trombolítico endovenoso imediatamente.
- b) Deve-se reduzir a pressão arterial do paciente para níveis de 140/80mm Hg e na sequência administrar trombolítico.
- c) Deve-se reduzir a pressão arterial do paciente em 10-20% dos níveis iniciais, iniciar antiagregação plaquetária e heparina para tromboprevenção, pois esta é contraindicada trombolítico nesse cenário
- d) Deve-se reduzir a pressão arterial do paciente para 180/90mmHg e, na sequência, administrar trombolítico endovenoso.
- e) Deve-se reduzir a pressão arterial do paciente em 10-20% dos níveis iniciais, iniciar antiagregação plaquetária e iniciar heparinização plena, pois está contraindicado trombolítico nesse cenário.

**24.** Com relação ao atendimento de um paciente vítima de politrauma, após adequada realização de estabilização vital, alguns pacientes permanecem com choque refratário. Qual das alternativas abaixo **NÃO** representa causa de choque refratário?

- a) Hemorragias ocultas.
- b) Exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- c) Insuficiência adrenal relativa.
- d) Síndrome coronariana.
- e) Trauma raquimedular.

**25.** Com relação ao uso de hemoderivados em choque hemorrágico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O uso de plasma humano deve ser utilizado como expansor volêmico na dose de 300mL a cada 8 horas
- b) A ressuscitação fluida deve ser no mínimo de 50ml/kg com soluções cristalóidesantes de se considerar iniciar drogas vasoativas ou uso de hemoderivados
- c) A reposição de hemoderivados deve ser precoce caso a estabilização vital com aproximadamente 30ml/kg de cristalóides não ocorra e deve obedecer à proporção de 1:1:1 (concentrado hemáceas, plaquetas, plasma)
- d) Deve-se evitar ao máximo uso de hemoderivados nesses pacientes, pois contribuem para instalação de coagulação intravascular disseminada (CIVD)
- e) O uso de plasma humano deve ser na dose de 10-20ml/kg e de plaquetas de 10ml/kg, sempre que indicados.

**26.** Com relação ao atendimento de paciente com diabetes descompensado, na emergência (emergências hiperglicêmicas), assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. O principal parâmetro a ser seguido para identificar resolução dos quadros de cetoacidose diabética na decisão de suspensão da insulina venosa é a resolução do ânion gap.
- II. O uso de bicarbonato pode levar a acidose paradoxal do liquor e piora da hipocalcemia nestes pacientes
- III. Bicarbonato só deve ser utilizado em acidoses extremas com pH < 7.0
- IV. Pacientes em comahiperosmolar apresentam glicemias mais elevadas que na cetoacidose diabética e devem ser insulinizados de forma mais agressiva, visando reduzir a glicemia em 150mg/dl por hora.
- V. Níveis de hiponatremia concomitantes com hiperglicemia devem ser ajustados em 1.6, para cada aumento de 100mg/dl de elevação na glicemia.

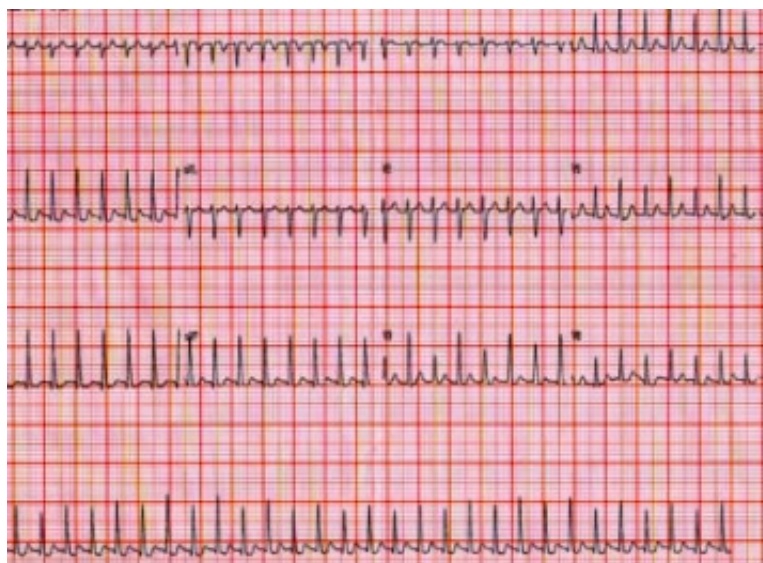
- a) Somente alternativas I, II e V estão corretas.
- b) Somente alternativas II, IV e V estão corretas.
- c) Somente alternativas III e IV estão corretas.
- d) Somente alternativas I, II, IV e V estão corretas.
- e) Somente alternativas II e IV estão corretas.

**27.** Com relação a pacientes com rebaixamento dos níveis de consciência na UTI, assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. Deve-se solicitar provas de coagulação para descartar hemorragia.
- II. Causas metabólicas incluem distúrbios do sódio, potássio, glicemia e cálcio.
- III. Coma mixedematoso, insuficiência adrenal, encefalopatia urêmica, hepática e hipertensivas podem ser a causa.
- IV. Deve-se suspeitar de mal epilético subclínico.
- V. Deve-se solicitar tomografia de crânio para descartar causas estruturais.

- a) Somente alternativas I, II e V estão corretas.
- b) Somente alternativas III, IV e V estão corretas.
- c) Somente alternativas II, III, IV e V estão corretas.
- d) Somente alternativas II, III e IV estão corretas.
- e) Todas alternativas estão corretas.

**28.** Paciente de 45 anos admitido na UTI, por sepse urinária, queixa-se de desconforto torácico, palpitações e sensação de desmaio iminente. Eletrocardiograma abaixo. Com relação a este cenário, assinale a alternativa **CORRETA**.

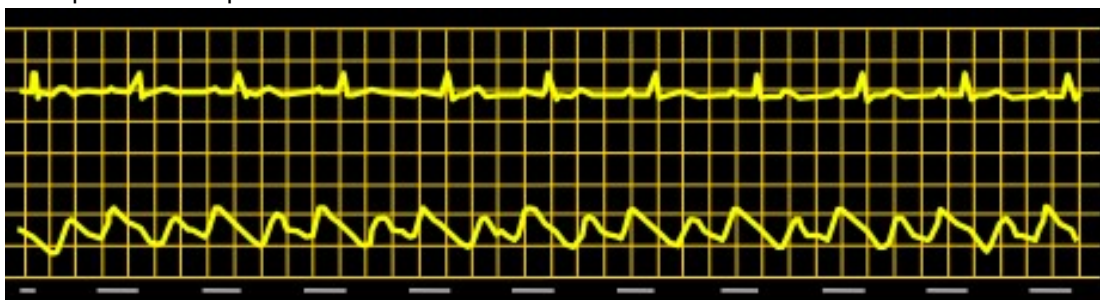


- a) Paciente está com flutter atrial e deve receber dose de amiodarona endovenosa.
- b) Paciente está com taquicardia paroxística supraventricular e deve receber dose de adenosina endovenosa.
- c) Paciente está com taquicardia atrial multifocal e deve receber dose de sulfato de magnésio endovenoso.
- d) Paciente está com fibrilação atrial, sinais de instabilidade e deve ser cardiovertido imediatamente.
- e) Paciente está com fibrilação atrial, deve ter sua frequência cardíaca controlada, iniciar anticoagulação e programação de cardioversão química ou elétrica posteriormente.

**29.** Paciente politraumatizado, admitido na UTI em choque hemorrágico, foi submetido a laparotomia exploradora por abdômen agudo hemorrágico e esplenectomizado, evolui com oligúria e falha no desmame ventilatório. Paciente foi politransfundido e apresenta balanço hídrico positivo em 5 litros. No momento apresenta pressão arterial média (PAM) 65mmHg com noradrenalina a 0.2mcg/kg/min. Com relação a este cenário, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Apesar do balanço hídrico positivo, houve perdas não contabilizadas e deve-se fazer mais volume para melhorar diurese.
- b) Deve-se iniciar vasopressina elevando PAM para 80mmHg melhorando fluxo renal.
- c) Deve-se pedir parecer da nefrologia e iniciar não terapia dialítica precoce melhorando o prognóstico.
- d) Deve-se fazer diurético de alça em bomba, evitando o balanço hídrico positivo e evitando terapia dialítica nesses doentes.
- e) Deve-se pensar em síndrome de compartimento e aferir a PIA, indicando peritoneostomia, se for o caso.

30. Você está de plantão na UTI e recebe um pós-operatório de cirurgia cardíaca com balão intraaórtico. O paciente evolui com hipotensão e você observa o traçado abaixo. Qual das alternativas representa a causa provável da hipotensão do paciente?



- a) Insuflação precoce do balão.
  - b) Insuflação tardia do balão.
  - c) Arritmia gerando falta de sincronia do balão.
  - d) Não insuflação do balão.
  - e) Infarto agudo do miocárdio.
31. Com relação à escolha de antibioticoterapia empírica em pacientes na UTI com Sepse e/ou choque séptico, assinale a alternativa **CORRETA**.
- a) Em casos de Pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), a terapia antimicrobiana inicial deve sempre possuir cobertura contra bactéria gram positiva e possuir ação contra *Pseudomonas*.
  - b) Infecções respiratórias, mesmo que comunitárias, devido à gravidade, devem receber cobertura de amplo espectro e uma boa opção são os carbapenêmicos.
  - c) A via inalatória para antimicrobianos não oferece vantagens em relação à via endovenosa para tratamento da PAV.
  - d) Na suspeita de meningite, a cobertura inicial adequada deve ser cefepime e vancomicina.
  - e) Infecções de origem cutânea devem receber cobertura para gram positivos e uma boa opção é a oxacilina.
32. Com relação à ventilação em modo ventilatório Pressão de Suporte (PSV), assinale a alternativa correta, sobre quais variáveis podem ser ajustadas, nesse modo ventilatório (PSV):
- a) Volume corrente, tempo inspiratório e frequência mandatória.
  - b) Volume corrente, fluxo inspiratório e frequência mandatória.
  - c) Fluxo Inspiratório, pressão inspiratória (acima da PEEP) e % pico de fluxo inspiratório para ciclagem (ou sensibilidade de porcentagem de ciclagem).
  - d) % pico de fluxo inspiratório para ciclagem, frequência respiratória e rise time (tempo de rampa).
  - e) Tempo de Rampa, % pico de fluxo inspiratório para ciclagem e pressão inspiratória (acima da PEEP).
33. Quanto ao diagnóstico e tratamento da embolia pulmonar (EP), é **CORRETO** afirmar:
- a) Peptídeo natriurético cerebral e troponina elevada não são testes diagnósticos para EP e sim marcadores de alto risco de desfecho desfavorável.
  - b) A cintilografia pulmonar ventilação/perfusão foi abandonada como teste diagnóstico, porque um exame normal não exclui EP com segurança.
  - c) Em pacientes hemodinamicamente instáveis, com alta probabilidade clínica, o uso da angiotomografia de tórax é mandatório para confirmar o diagnóstico.

- d) O fondaparinux é uma forma de anticoagulação parenteral que foi inferior ao tratamento convencional para EP e, portanto, não é uma opção terapêutica.
- e) Rivaroxabana e dabigatana são anticoagulantes parenterais de uso restrito na EP, por falta de liberação e estudos na doença.

**34.** Sobre o diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A presença de novo infiltrado na radiografia de tórax associada à febre, fecha critério clínico para o diagnóstico de PAV.
- b) A presença de hipoxemia e choque são necessários para confirmar o diagnóstico de PAV.
- c) A cultura quantitativa do aspirado traqueal ou do lavado broncoalveolar são equivalentes para identificação do agente etiológico da PAV.
- d) O uso rotineiro do escore CPIS e SOFA tem claro benefício no diagnóstico.
- e) Para o diagnóstico de PAV, se faz necessário confirmação microbiológica com germe hospitalar.

**35.** Com relação à assistência respiratória em paciente na UTI, assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. Problemas de patência de via aérea podem ser previstos com segurança, executando-se o teste de permeabilidade (“cuffleaktest”).
  - II. A máscara de O<sub>2</sub> com reservatório sob fluxo apropriado oferece uma concentração de oxigênio inspirado de cerca de 70%.
  - III. A pressão do balonete do tubo traqueal deve ser monitorada e mantida abaixo de 10mmHg, evitando lesão traqueal.
- a) Apenas assertivas I e III estão corretas.
  - b) Apenas assertivas I e II estão corretas.
  - c) Apenas assertivas II e III estão corretas.
  - d) Todas assertivas estão corretas.
  - e) Nenhuma assertiva está correta.

**36.** Com relação aos princípios éticos e legais que regem a prática da medicina intensiva, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) É vedado ao médico a limitação de cuidados em situações de gravidade extrema, independente do prognóstico e do desejo do paciente e/ou de seu representante legal.
- b) É vedado ao médico transfundir um paciente que tenha manifestado por escrito não aceitar essa modalidade terapêutica, por motivos religiosos e tenha isto registrado em cartório e em prontuário.
- c) É mandatória a realização de manobras de ressuscitação cardiopulmonar em todo paciente, caso a parada cardíaca ocorra em ambiente de UTI.
- d) Diretrizes avançadas redigidas pelo paciente e registradas em cartório isentam o médico de responsabilidade legal, caso cumpra o descrito pelo paciente.
- e) Diretrizes avançadas representam importante instrumento de respeito à autonomia do paciente, mas ainda não têm efeito legal no Brasil.

**37.** Com relação ao uso de drogas vasoativas em UTI, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A adrenalina pode ser considerada como opção em choques refratários à noradrenalina e deve ser a primeira opção nos casos de anafilaxia.
- b) A vasopressina só deve ser utilizada nos choques sépticos, estando contraindicada nos demais quadros.
- c) Devem ser iniciadas com o objetivo de manter uma PAM acima de 80mmHg e retiradas, tão logo se conclua a ressuscitação volêmica.
- d) A noradrenalina e a dopamina são igualmente eficazes e seguras, para estabilização nos quadros de choque.
- e) A dobutamina deve ser a droga de primeira escolha nos quadros de choque cardiogênico.

**38.** Paciente 50a, peso predito 60kg, em Ventilação mecânica devido à Insuficiência Respiratória Aguda. Parâmetros em VM modo VCV: Fio2: 40%, Fr 12 irpm, Volume corrente: 360ml, Volume minuto: 4,32L/min, pressão de pico: 22cmH2o, Pressão de Plateau: 17cmH2o, Fluxo: 60L/min(fluxo quadrado), PEEP: 5cmh20 Calcule a Complacência Estática e Resistência de Vias aéreas, respectivamente:

- a) 20ml/cmH20; 3 cmH20/L/s.
- b) 25ml/cmH20; 4cmH20/L/s.
- c) 30ml/cmH20; 5cmH20/L/s.
- d) 35 ml/cmH20; 7cmH20/L/s.
- e) 40 ml/cmH20; 10cmH20/L/s.

**39.** Sobre escores prognósticos em Unidade de Terapia Intensiva, assinale a alternativa **CORRETA** quanto às assertivas verdadeiras.

- I - SOFA, LODS, MODS são exemplos de escalas para acompanhamento de disfunções orgânicas.
- II - Apache II e SAPS 3 são escores prognósticos úteis para prever prognóstico em UTI e para seu cálculo são analisadas: a idade, as variáveis fisiológicas, dentro da primeira hora de internação e presença de comorbidades.
- III - O SMR (Standardized Mortality Ratio) é uma importante ferramenta para comparação de qualidade entre Utis, com perfis de pacientes de gravidade distintos.

- a) Apenas assertiva I está correta.
- b) Apenas assertivas I e II estão corretas.
- c) Apenas assertivas I e III estão corretas.
- d) Todas as assertivas estão corretas.
- e) Apenas assertiva III está correta.

**40.** Sobre Seps e choque Séptico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- I - O quickSofa (qSofa) é uma ferramenta para triagem de gravidade e de rápida realização, já que envolve apenas três parâmetros clínicos: nível de consciência, saturação de oxigênio e pressão arterial sistólica.
- II - O escore Sofa deve ser utilizado para pesquisa por disfunções orgânicas, já que avalia todos os sistemas orgânicos.
- III - Segundo as diretrizes do ILAS (Instituto Latino Americano de Seps) todos os pacientes com diagnóstico de Seps devem receber ressuscitação volêmica com 30ml/kg de peso.

- a) Apenas assertiva I está correta.
- b) Apenas assertiva II está correta.
- c) Apenas assertiva III está correta.
- d) Todas as assertivas estão corretas.
- e) Nenhuma assertiva está correta.