

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as lacunas a seguir.

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO URGENTISTA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 questões de Língua Portuguesa e 30 questões de Conhecimentos específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta. Verifique se o Número de Inscrição impresso no cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.*
- Você só poderá retirar-se da sala 2 (duas) horas após o início da Prova.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE !

TEXTO

QUEM É O MELHOR CHEFE?

Você grita com seus subordinados? Seu chefe adia decisões e está sempre viajando? Seu diretor protege a equipe? Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção. Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda. Profissionais em cargos de liderança querem ser vistos de outra forma. Ao se despreverem, os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos e hábeis no treinamento de suas equipes, segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar empresas em mudança de cultura. Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam. E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil. Não é à toa que eles chegaram à chefia.

Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam. Os perfis não são excludentes. Todo gestor se encaixa em mais de um. O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.

Revista Época. Recife, 03 de julho de 2006. p. 58.

01. Com o período “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”, o autor afirma que

- A) na atualidade, esses requisitos ainda são exigidos para o perfil de um chefe.
- B) na contemporaneidade, o perfil exige um chefe presente que não reflita bondade excessiva nem espírito autoritário.
- C) ser chefe dotado de espírito conciliador e bondoso retrata obsolescência.
- D) todo chefe precisa estar atualizado com a moda para produzir ações saudáveis à empresa na qual trabalha.
- E) ser paizão ou bondoso demais refletiu em toda época um perfil de chefe cujas ações sempre causaram prejuízos a qualquer empresa.

02. Qual mensagem o autor quis transmitir, utilizando-se do trecho abaixo?

“Todo gestor se encaixa em mais de um.” (2º parágrafo)

- A) Apenas as pessoas subalternas a um chefe refletem perfis diversos.
- B) Em cada gestão, os perfis dos gestores são modificados.
- C) Em sua prática profissional, todo gestor exclui mais de um perfil.
- D) Para ser gestor, é preciso se encaixar em mais de um perfil exigido pela empresa.
- E) Ao gestor, cabe optar apenas por um perfil apresentado pela empresa.

03. Dentre as características exigidas atualmente pelas empresas para os cargos de chefia, o texto destaca algumas delas. Assinale a alternativa que as contempla.

- A) Ser metódico, pontual e dedicado.
- B) Orientar os funcionários, possuir espírito de despotismo e ser incompreensivo.
- C) Ser guia, nutrir espírito de democracia e ter habilidade para treinar equipes.
- D) Ser comunicativo, impulsivo e superprotetor.
- E) Partilhar sugestões, ser dotado de espírito competitivo e monopolizar ações.

04. Sobre SINONÍMIA e ANTONÍMIA, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) “Seu chefe adia decisões e está sempre viajando?” – o termo sublinhado poderia ser substituído por “anula”, sem sofrer mudança de significado.
- B) “Ao se despreverem, os chefes se atribuem características de bons guias.” – o sentido seria mantido, caso o termo sublinhado fosse substituído pelo verbo “concedem”.
- C) “Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas.” – o termo “moderna” poderia substituir o termo sublinhado, atribuindo-lhe sentido contrário.
- D) “Todo gestor se encaixa em mais de um.” – o termo sublinhado tem como sinônimo “fragmenta”.
- E) “Os perfis não são excludentes” – o sentido da oração poderá ser mantido, mesmo se se substituir o termo sublinhado por “inclusivos”.

05. No tocante à crase, leia os trechos abaixo.

- | | |
|-------------|---|
| I. | <i>“Não é à toa que eles chegaram à chefia.”</i> |
| II. | <i>“Essas características são exatamente <u>as</u> que as empresas mais desejam.”</i> |
| III. | <i>“O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com <u>a</u> situação.”</i> |

Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) No item I, a primeira crase é facultativa.
- B) No item II, o termo sublinhado é artigo definido, daí não receber acento grave.
- C) No item III, no termo sublinhado, existe a presença, apenas, de artigo.
- D) Nos itens II e III, ambos os termos sublinhados são artigos, daí não receberem acento grave.
- E) No item II, se o termo sublinhado fosse substituído por “aquelas”, seria correto grafar “àquelas”.

06. Assinale a alternativa cuja afirmativa contraria a Regência Nominal ou a Verbal.

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.” – o termo sublinhado completa o sentido do verbo “fazer”.
- B) “Seu diretor protege a equipe?” – o termo sublinhado é verbo que exige complemento regido de preposição.
- C) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias...” – o verbo sublinhado exige, apenas, um complemento, e este vem regido de preposição, “de bons guias”.
- D) “Em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.” – neste contexto, “o perfil” é o único complemento do verbo sublinhado e não vem regido de preposição.
- E) “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.” – neste contexto, “as empresas” funcionam como complemento do verbo sublinhado.

07. Sobre o trecho abaixo:

“Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam.”

é correto afirmar que

- A) o verbo “funcionam” concorda em número e pessoa com o seu sujeito, representado por “pessoas”.
- B) o conectivo “mas” exprime idéia contrária a algo declarado anteriormente.
- C) o termo “estereotipada” concorda em gênero e número com o nome a que se refere, “definição”.
- D) o verbo “analisar”, neste contexto, exige dois complementos.
- E) todos os verbos nele existentes estão conjugados no tempo presente e no modo indicativo.

08. Excetuando-se apenas um, em todos os termos sublinhados, existe a presença de um elemento que foi acrescido ao radical da palavra, ao qual se dá o nome de sufixo. Assinale a alternativa na qual este termo desprovido de sufixo se encontra inserido.

- A) “...especialista em assessorar empresas em mudanças de cultura.”
- B) “...são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- C) “...são uma forma estereotipada de analisar pessoas.”
- D) “...segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais...”
- E) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”

09. Em qual das orações o emprego da(s) vírgula(s) se justifica por separar orações ?

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.”
- B) “...pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar mudança de cultura.”
- C) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”
- D) “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”
- E) “...os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos...”

10. Sobre pronomes, observe os quadros abaixo.



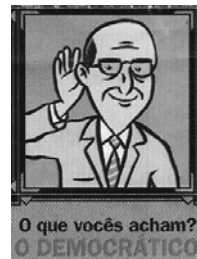
I



II



III



IV



V

É correto afirmar que

- A) no quadro I, o termo “comigo” classifica-se como pronome pessoal de tratamento.
- B) no quadro II, inexistente a presença de pronome.

CONCURSO PÚBLICO

- C) nos quadros III e IV, os pronomes existentes são apenas “nada” e “vocês”.
- D) no quadro V, o termo tua se classifica como pronome pessoal oblíquo.
- E) em nenhum dos quadros acima, existe pronome pessoal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Em relação às urgências oncológicas, é incorreto afirmar.

- A) A Síndrome de Lise Tumoral relaciona-se à distúrbios metabólicos e à insuficiência renal, podendo ser espontânea ou ocorrer pós-tratamento oncológico.
- B) A Síndrome de Compressão Medular ocorre em neoplasias metastáticas, geralmente em pacientes terminais, cabendo ao urgentista, apenas, o controle da dor.
- C) Os Bifosfonatos são as drogas de escolha para tratar a hipercalcemia da malignidade, tendo também ação analgésica nas metástases ósseas.
- D) A Síndrome da Veia Cava superior é considerada uma emergência oncológica, tendo em vista eventos neurológicos catastróficos, como convulsão, síncope e, até, coma.
- E) No paciente neutropênico febril, considerado de alto risco, está indicado o uso empírico de antibioticoterapia combinada imediata.

12. Sobre Estado de Mal Epiléptico (EME), é incorreto afirmar.

- A) Inclui estado convulsivo generalizado e não-convulsivo (crise de ausência).
- B) Aceita-se como EME toda crise contínua com duração de, pelo menos, 05 minutos ou 02 ou mais crises, sem recuperação plena da consciência.
- C) Está indicado o uso rotineiro de Bicarbonato de Sódio para corrigir a Acidose Metabólica Pós-Ictal.
- D) A hipertermia durante o EME deve ser combatida prontamente, com métodos físicos.
- E) A Fenitoína promove um efeito anticonvulsivante duradouro, porém seu efeito máximo se dá após 20-25 min., o que obriga o uso inicial de Benzodiazepínico.

13. Considera-se indicação relativa para Hemodiálise, exceto.

- A) Intoxicação exógena.
- B) Hiperuricemia.
- C) HAS Estágio 3.
- D) Hipocalcemia.
- E) Hipernatremia.

14. Sobre Hemorragia Digestiva Alta (HDA), é incorreto afirmar.

- A) Consideram-se como suas causas: esofagite, lesão de Mallory-Weiss, hipertensão portal, úlcera péptica, lesão de Dieulafoy, dentre outras.
- B) Tumores são responsáveis por menos de 5% dos casos de HDA.
- C) A lavagem gástrica não possui qualquer valor terapêutico.
- D) Idade avançada é considerada fator de risco para HDA.
- E) “Vaso visível”, durante tratamento endoscópico de úlcera hemorrágica, indica cirurgia de urgência.

15. Considera-se critério para Asma Grave, exceto.

- A) Agitação psicomotora ou confusão mental.
- B) Dispnéia intensa em repouso.
- C) Sibilos altos ins e expiratórios.
- D) Bradicardia.
- E) $\text{PaO}_2 < 60$ mmHg.

16. Em relação à Leptospirose, podemos afirmar, exceto.

- A) O comprometimento renal é freqüente na forma icterica ou Síndrome de Weil.
- B) Para o diagnóstico inicial, devem-se considerar dados clínicos e epidemiológicos.
- C) O envolvimento cardíaco pode traduzir-se por miocardite e arritmias.
- D) Os anticorpos antileptospiras surgem por volta do 8º dia, atingindo seus títulos máximos após o 30º dia de doença.
- E) As manifestações pulmonares têm a mesma incidência entre tabagistas e não-tabagistas.

17. Em paciente com sorologia + para HIV, considera-se indicativo de doença (SIDA), exceto.

- A) Pneumonia Bacteriana recorrente (dois ou + episódios em um ano).
- B) Strongiloidíase extra-intestinal.
- C) Toxoplasmose de órgão interno.

CONCURSO PÚBLICO

- D) Herpes Simples com úlcera muco-cutânea por 15 dias.
- E) Candidíase de esôfago, traquéia, brônquios ou pulmões.

18. Inclui-se no tratamento da Anemia Falciforme, exceto.

- A) Ácido fólico 05 MG ao dia, por VO.
- B) Hidroxiuréia.
- C) Exsanguineotransfusão.
- D) Plasmaferese.
- E) Transplante de medula óssea.

19. Sobre as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), pode-se afirmar, exceto.

- A) Chama-se de Reação de Jarisch-Herxheimer a exacerbação cutânea da Sífilis após a primeira dose de Penicilina.
- B) O tratamento da Neurosífilis é feito com Penicilina G Benzatina, quatro doses de 2.400.000 UI, IM, com intervalos de uma semana.
- C) Uma das manifestações clínicas da Gonorréia é o quadro articular de mono ou oligoartrite séptica de grandes articulações.
- D) O condiloma acuminado é causado pelo Papilomavírus humano (HPV).
- E) 50% das uretrites não-gonocócicas são caudadas por clamídias.

20. Em relação ao atendimento inicial ao Politraumatizado, pode-se dizer, exceto.

- A) A escala de coma de Glasgow (ECG) verifica a extensão dos comas e baseia-se na abertura ocular, nas respostas verbal e motora.
- B) A escala de Apache III é mais utilizada em terapia intensiva, devido à grande complexidade.
- C) A ênfase no atendimento inicial pré-hospitalar deve ser centrada na manutenção das vias aéreas, no controle dos sangramentos externos e na imobilização do paciente.
- D) Nos casos de trauma grave de face (inclusive queimaduras), deve-se proceder à traqueostomia de urgência, ao nível do 3º anel traqueal.
- E) Em situação de sangramento interno, como na hemorragia intra-abdominal, a reposição precede a hemostasia.

21. Sobre Meningite Bacteriana, é correto dizer, exceto.

- A) *H. influenzae*, *N.meningitides* e *S.pneumoniae* respondem por 80 a 90% dos casos.
- B) O sítio inicial de colonização na nasofaringe geralmente resulta em estado de portador assintomático.
- C) É mais freqüente na fase escolar do que em qualquer outra idade.
- D) Na meningite meningocócica, observam-se surtos epidêmicos que tendem a ocorrer em ciclos de 10 em 10 anos.
- E) Em pacientes muito jovens ou comatosos, os sinais clássicos de irritação meníngea podem estar ausentes.

22. Em relação aos Distúrbios Hidro-Eletrolíticos (DHE), é incorreto afirmar.

- A) Nas desidratações leves, deve-se optar por hidratação oral, à base do soro caseiro.
- B) Plasmaférese ou métodos dialíticos podem ser utilizados em casos de hiper-hidratação grave.
- C) O sódio é um dos determinantes mais importantes da osmolaridade plasmática, portanto discretas alterações na sua concentração sérica trazem repercussões clínicas imediatas.
- D) Hipernatremia é um distúrbio pouco freqüente, devendo-se, geralmente, ao iatrogenismo na reposição de sódio.
- E) Na hipercalemia que cursa com alterações de E.C.G., está indicado o emprego imediato de gluconato ou cloreto de cálcio.

23. Em relação ao traumatismo torácico, é incorreto afirmar.

- A) Não devem ser utilizados analgésicos potentes, pois a dor serve de critério para a triagem de pacientes potencialmente graves.
- B) A maioria dos casos pode ser resolvida através de procedimentos cirúrgicos menores (o índice de toracotomia de urgência é inferior a 10%).
- C) O diagnóstico de tórax instável é essencialmente clínico.
- D) A luxação da clavícula ao nível da junção esterno-clavicular com desvio posterior pode levar à insuficiência respiratória.
- E) As fraturas de cartilagens costais ou luxações costocodrais não são visualizadas à radiografia.

24. Em relação às emergências abdominais não-traumáticas, é incorreto afirmar.

- A) Não existe abdome agudo sem dor abdominal.
- B) A irritação peritonial é diretamente proporcional ao pH do líquido irritativo.
- C) Nem sempre os órgãos abdominais têm uma representação nos músculos da parede abdominal.
- D) É possível esmagar, cortar ou dilacerar a alça intestinal, sem que o paciente experimente dor.
- E) O uso concomitante de antibióticos pode minimizar os sintomas de peritonite.

25. Sobre Queimaduras, é correto afirmar, exceto.

- A) A lesão térmica resulta em necrose de coagulação da epiderme, e, em profundidade variável, da derme.
- B) A extensão de uma queimadura é definida pela percentagem da superfície corpórea queimada, sendo a regra dos 9 um dos métodos mais utilizados para estimar.
- C) Queimaduras moderadas a graves geralmente necessitam de hospitalização e de reposição hídrica endovenosa.
- D) A reposição volêmica inicial inadequada é uma causa importante de mortalidade precoce.
- E) Além do uso de sulfadiazina de prata, nas queimaduras graves, está recomendado o uso de antibioticoterapia profilática.

26. Sobre as Emergências em Diabetes Mellitus (DM), é incorreto afirmar.

- A) A hipoglicemia pode ser assintomática, sintomática leve ou grave e manifestar-se como coma hipoglicêmico que deve sempre ser considerado no atendimento do paciente inconsciente.
- B) A Cetoacidose Diabética (CAD) caracteriza-se por hiperglicemia, cetonemia e acidose metabólica.
- C) Qualquer paciente com DM tipo I que omitir ou não fizer incrementos na dose de insulina em situações de estresse agudo corre risco de desenvolver CAD.
- D) O Estado Hiperglicêmico Hiperosmolar Não Cetótico (EHHNC) ocorre no DM tipo II, é de fácil reversão, baixa mortalidade, e o coma está quase sempre presente na apresentação inicial do quadro.
- E) São fatores precipitantes para o EHHNC, dentre outros, pneumonias, queimaduras, cirurgias e AVC.

27. Sobre o tratamento da Diarréia Aguda (DA), assinale a afirmação incorreta.

- A) O conceito de repouso intestinal deve ser abandonado em praticamente todos os casos, porque pode piorar a diarréia e a desidratação.
- B) O uso de drogas antidiarréicas, como a loperamida e o rofecadotril, deve ser proscrito da prática clínica, em especial nos casos de DA não-disentérica.
- C) A antibioticoterapia empírica é indicada em casos em que existe febre moderada ou severa, sangue ou pus nas fezes, leucócitos em lâmina direta e em pacientes idoso ou imunocomprometido.
- D) Os esquemas antibióticos recomendados incluem norfloxacino 400 mg, 12 em 12 horas ou ciprofloxacino 500 mg, 12 em 12 horas.
- E) O uso empírico de Bactrim é desaconselhado devido a achados de *Shigella* resistente a esta droga.

28. São sinais de alarme para cefaléia de origem estrutural, requerendo avaliação por métodos de exames complementares, exceto.

- A) Cefaléia que piora com esforço ou quando se abaixa a cabeça.
- B) Vômitos, principalmente em jato (sem náuseas prévias).
- C) Alterações da marcha, do equilíbrio e da consciência.
- D) Cefaléia que surge subitamente e mudança no padrão da cefaléia, caso o paciente possua história de cefaléia progressiva.
- E) Dor em pressão ou aperto, associada à fono ou fotofobia.

29. Paciente do sexo feminino, 40 anos, chega à urgência com queixa de palpitações arrítmicas taquicárdicas, com início há 1 hora. Ao exame, observa-se bócio difuso e exoftalmia. Ausculta cardíaca mostra Ritmo cardíaco irregular com F.C. aproximada de 180 B.P. M, sem sopros, atritos ou galope. Hemodinamicamente estável. Assinale a alternativa com o provável diagnóstico para o caso.

- A) Hipotireoidismo e Taquicardia Supra-ventricular Sustentada.
- B) Hipertireoidismo e Taquicardia Supra-ventricular Sustentada.
- C) Hipertireoidismo e Taquicardia Sinusal.
- D) Hipotireoidismo e Fibrilação Atrial.
- E) Hipertireoidismo e Fibrilação Atrial.

30. Considerando-se o caso clínico descrito na questão 29, tem-se como incorreta a conduta:

- A) reduzir a frequência cardíaca com beta-bloqueador.
- B) iniciar dripping de amiodarona.
- C) realizar cardioversão elétrica, se houver instabilidade hemodinâmica.
- D) cardioversão química com propafenona.
- E) cardioversão química com procainamida.

31. Em relação à terapêutica do Infarto Agudo do Miocárdio(IAM), assinale a alternativa incorreta.

- A) Atualmente, a terapêutica é mais agressiva, tendo por objetivo a recanalização arterial, limitando o dano e impedindo a recorrência.
- B) Suspeita de dissecação aórtica constitui contra-indicação relativa ao uso de trombolíticos no IAM
- C) AVCH prévio constitui contra-indicação absoluta ao uso de trombolíticos no IAM.
- D) O rt-PA tem meia-vida curta e não produz estado lítico sistêmico prolongado, como a estreptoquinase.
- E) A principal vantagem do rt-PA sobre a estreptoquinase é sua superioridade em atingir potência em 90 minutos e fluxo TIMI-3.

32. Paciente de 56 anos masculino chega ao serviço de emergência com quadro de mal-estar precordial, dispnéia em repouso, ansioso e agitado. Ao exame físico, apresenta sudorese fria, cianose de extremidades, aumento da frequência respiratória, com sibilos e estertores crepitantes e subcrepitantes até os ápices pulmonares. Ausculta cardíaca mostra: RCR, FC 120 BPM, B3 presente, PA 180 X 120 mmHg. Sobre o diagnóstico e a conduta a serem adotados, assinale a alternativa incorreta.

- A) Edema Agudo de Pulmão(EAP) é o diagnóstico provável, e a conduta a ser adotada de imediato é a vasodilatação arterial e venosa, associada a diurético I.V. e a oxigenioterapia.
- B) Edema Agudo de Pulmão é o diagnóstico provável, e a conduta a ser adotada inclui, necessariamente, a digitalização e o início de Dobutamina dada a gravidade do caso.
- C) O diagnóstico diferencial do caso inclui embolia pulmonar, asma grave e exacerbação de D.P.O.C.
- D) Coronariopatia não pode ser descartada de início como fator de descompensação do quadro, e o E.C.G. pode ser essencial para o diagnóstico.
- E) Ventilação mecânica invasiva deve ser reservada para os casos de EAP em que há retenção de CO₂ e insucesso na ventilação não-invasiva.

33. Em relação às emergências hipertensivas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Considera-se para o diagnóstico de Encefalopatia Hipertensiva (EH) a presença de cefaléia, irritabilidade e alteração do nível de consciência.
- B) A EH tem como substrato o edema cerebral por elevação da P.A., que ultrapassa a capacidade de auto-regulação cerebral.
- C) Considera-se Emergência Hipertensiva, quando existe comprometimento de órgão vital em decorrência do quadro hipertensivo.
- D) Considera-se Urgência Hipertensiva quando há elevação da P.A. sem comprometimento de órgão vital.
- E) A hipertensão maligna é definida como a elevação da P.A. diastólica acima de 140 mmHg, sem regressão após 2 horas de medicação na sala de emergência.

34. Em relação à Parada Cardio-Respiratória (PCR), assinale a alternativa incorreta.

- A) A fibrilação ventricular é o mecanismo mais comum de PCR, resultante da isquemia ou infarto agudo do miocárdio.
- B) A atividade elétrica sem pulso está associada a condições clínicas, como hipovolemia, hipóxia e tamponamento cardíaco.
- C) Após o sucesso de uma desfibrilação com retorno ao ritmo sinusal, é fundamental o início de antiarrítmicos I.V. para prevenir recorrência.
- D) A Taquicardia Ventricular sem pulso é definida como ritmo anárquico de origem ventricular com frequência maior que 100 B.P.M., sem pulso palpável.
- E) O ponto-chave para o tratamento da fibrilação ventricular é a desfibrilação precoce.

35. São sinais e sintomas de Insuficiência Cardíaca Direita, exceto.

- A) Hepatomegalia.
- B) Turgência jugular.
- C) Ascite.
- D) Caquexia cardíaca.
- E) Dispnéia de Cheyne-Stokes.

36. Sobre a necessidade de admissão hospitalar das Pneumonias Comunitárias, assinale a alternativa que NÃO corresponde a critério para internação.

- A) Confusão mental.
- B) Presença de co-morbidades, como bronquiectasias ou D.P.O.C.
- C) História prévia de Asma Brônquica.
- D) Idade maior que 65 anos.
- E) Frequência respiratória maior que 30 e Pressão Arterial sistólica menor que 90mmHg.

37. Sobre a Dengue, é incorreto afirmar.

- A) Trata-se de uma doença infecciosa causada por um flavivírus e transmitida pelo *Aedes aegypti*.
- B) A Febre hemorrágica da Dengue surge no segundo episódio de infecção, em 95% dos casos.
- C) A letalidade esperada da Dengue é inferior a 1%.
- D) O diagnóstico diferencial deve ser feito com outras doenças febris, tais como leptospirose e meningococcemia.
- E) O caso confirmado de Dengue sempre requer a realização de exames laboratoriais, mesmo em epidemias.

38. São sinais de alerta para os casos graves de Dengue, requerendo maiores cuidados, exceto.

- A) Dor abdominal intensa e contínua.
- B) Leucopenia e linfocitose

CONCURSO PÚBLICO

- C) Hipotensão não-responsiva à hidratação na urgência e/ou postural.
- D) Aumento repentino do hematócrito (mais de 10% do basal).
- E) Contagem de plaquetas abaixo de 50 mil.

39. São direitos do médico em seu Código de Ética Médica, exceto.

- A) Recusar a realização de atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar o paciente.
- C) Deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação, desde que respaldado por decisão majoritária da categoria.
- D) Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina, quando atingido no exercício de sua profissão.
- E) Exercer a medicina, sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, cor, condição social, opinião política ou de qualquer outra natureza.

40. Paciente de 50 anos chega ao serviço de emergência em arritmia grave, evoluindo rapidamente para Parada Cardio-Respiratória que não responde às manobras de ressuscitação empreendidas. É constatado óbito 30 minutos após a admissão, e a família exige que o médico urgentista forneça o atestado de óbito, pois o paciente era hígido anteriormente, não há médico assistente nem sequer evidência de morte violenta. Qual a conduta mais adequada do ponto de vista ético e legal?

- A) Encaminhar o corpo para o Instituto de Medicina Legal, à revelia da família.
- B) Encaminhar o corpo para o Serviço de Verificação de Óbitos, à revelia da família.
- C) Entrar em contato com o diretor do hospital, para que ele forneça o atestado de óbito.
- D) Fornecer o atestado de óbito como médico substituto e com causa morte desconhecida.
- E) Fornecer o atestado de óbito como médico assistente e com causa morte de Embolia Pulmonar.