Universidade Federal de Santa Maria

SEDES SAPIENTIÆ

1960

CONCURSO PÚBLICO **2019**
Universidade Federal de Santa Maria

Edital nº 007/2019

Médico / Clínica Geral

Inscrição: ☐☐☐☐☐☐

UFSM

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Universidade Federal de Santa Maria

COPERVES UFSM

Para responder às questões de números 1 a 10, leia o texto a seguir.

A volta da letra bonita

Nossas histórias têm caligrafia própria. A forma da letra nos identifica, por isso a treinamos, buscando uma imagem ideal, como quando fazemos caras e bocas no espelho. Quer escrevamos em garranchos de médico, em estudada letra de professor, em sofridos traços de quem teve pouca escola ou em estilosas maiúsculas de arquiteto, há uma razão de ser na estética, tamanho e cadência do que colocamos no papel. Não é à toa que existem grafólogos, que sabem ler a linguagem do traço. A assinatura, com a qual emprestamos valor e seriedade a tanta coisa, nos sintetiza.

Aos nove anos, passei a usar o sobrenome do meu padrasto. Era algo que desejava, portanto preparei-me com pompa para a nova assinatura. Sem determinação consciente, mudei de letra e nunca mais escrevi em cursiva. Imitei o traçado dos cadernos artísticos de uma colega que admirava - aliás, ela virou arquiteta. Sempre quis que meus caóticos e borrados cadernos escolares parecessem algo melhor, mas na ocasião o que importava era sua escrita em maiúsculas.

Em inglês, chamam-nas de "letras capitais", como as cidades mais importantes, como a pena que ceifa uma vida, como um valor investido. Maiúsculo, dizemos nós, nome superlativo, como esperava do que dali em diante se tornaria o meu. Se hoje tento escrever em cursiva, volta-me a letra de criança de nove anos, retrato congelado daquela cuja vida abriu um novo parágrafo. Acho que, também sem querer, escolhi que as letras não fossem coladas. Era uma identidade nova, peças soltas que passarei a vida tentando juntar.

O escritor Fabrício Carpinejar também tem uma história de filiação através da letra. Ele era, como eu, um desastre de aluno. Quando informado pela mãe de que no dia seguinte teria de assinar sua primeira carteira de identidade, ficou apavorado. Com urgência, treinou fazendo calcos dos autógrafos do seu já famoso pai. Sua primeira assinatura foi um plágio, uma apropriação, prenúncio da herança artística dos dois pais poetas, que mais adiante reivindicaria para si. "A letra do meu pai me deu colo", ele definiu. No meu caso, foram as maiúsculas que deram colo para meu novo pai.

Quando os teclados tomaram conta da escrita, os presságios para o futuro da capacidade de escrever à mão foram terríveis. Como tantos apocalipses, este não se confirmou. Entre os mais jovens, virou mania a arte do *lettering*. Uma caligrafia esmerada, que compõe diários-agendas, nos quais compromissos, confissões e ideias espalham-se graciosamente por páginas que não vexariam um monge escriba. Nas tatuagens que contêm palavras com que nos revestimos para sempre, as formas, os tipos de letras usados fazem toda a diferença.

Chegamos até aqui como civilização escrevendo: documentando contabilidades, leis, memórias e ficções. Não posso afirmar que isso nos tornou boa gente, mas, se temos algum potencial para ser melhores, acredito que o cuidado com a escrita pode ajudar. A letra manuscrita é um ato de amor às palavras, e nesse caso as aparências não enganam. Vê-la _____ com tanta graça me enche de otimismo de que as coisas se transformam, mas o essencial talvez não se perca.

Fonte: CORSO, Diana. A volta da letra bonita. *Jornal Zero Hora*, Porto Alegre, ano 56, 18 fev. 2019. Colunistas, p.31.

1

Em coerência com o título e com o declarado no quinto parágrafo (ℓ.47-57), a palavra que preenche corretamente a lacuna da linha 65 é

(a) realocada.

(b) reavaliada.

(c) reivindicada.

(d) resgatada.

(e) retificada.

2

O texto *A volta da letra bonita* desenvolve-se em torno da relação entre *letra e identidade*, abordada pelo viés do(a)

(a) ironia.

(b) senso comum.

(c) polêmica.

(d) subjetividade.

(e) raciocínio dedutivo.

3

Analise as afirmativas sobre o uso do ponto final na linha 51 do texto e possíveis alternativas para esse emprego.

I - Quanto à expressividade, o ponto final é um recurso de ênfase pois, através da fragmentação e da pausa, chama-se a atenção para esclarecimentos sobre um estrangeirismo.

II - Quanto à norma-padrão, o ponto final poderia ser substituído pela vírgula pois o aposto explicativo pode ser demarcado por esse sinal de pontuação.

III - Quanto ao caráter argumentativo, o ponto final poderia ser substituído por um travessão pois se quer destacar informações que podem ser desconhecidas do leitor.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas I.

(b) apenas II.

(c) apenas I e III.

(d) apenas II e III.

(e) I, II e III.

4

Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa sobre coerência e funcionamento de partes do texto.

( ) O empenho da autora com a escrita à mão na infância vai de encontro à declaração de que *A forma da letra nos identifica*, *por isso a treinamos, buscando uma imagem ideal* [...] (ℓ.1-3).

( ) O testemunho da autora (ℓ.14-23) e o do escritor (ℓ.35-45) mostram que ambos construíram uma narrativa pessoal de *filiação através da letra* (ℓ.36).

( ) *A arte do lettering* (ℓ.51) provoca na autora um sentimento positivo, ratificando sua crença de que [...] *as coisas se transformam, mas o essencial talvez não se perca* (ℓ.66-67).

A sequência correta é

(a) F - V - F.

(b) F - V - V.

(c) V - F - V.

(d) V - V - V.

(e) V - F - F.

5

Para responder à questão, considere inicialmente o quadro a seguir, elaborado com informações da obra Nova Gramática do Português Contemporâneo (2001), de Celso Cunha e Lindley Cintra.

Radical	Sentido
cali	belo
grafo	que escreve
grafia	descrição, escrita
logo	que fala ou trata

Analisando as palavras *caligrafia* (ℓ.1) e *grafólogos* (ℓ.10), percebe-se que

I - dois radicais contribuíram para a formação de cada substantivo.

II - apenas um substantivo expressa a ideia de agentividade.

III - o radical cali- estabelece pelo sentido uma relação de sinonímia com *garranchos* (ℓ. 2).

Está(ão) correta(s)

(a) apenas I.

(b) apenas III.

(c) apenas I e II.

(d) apenas II e III.

(e) I, II e III.

6

Para atribuir sentido à sequência *Em inglês*, *chamam-nas de "letras capitais", como as cidades mais importantes, como a pena que ceifa uma vida, como um valor investido* (ℓ.24-26), o leitor precisará recuperar três significados de capital, o que evidencia que a cronista explorou como recurso expressivo a

(a) polissemia.

(b) antonímia.

(c) redundância.

(d) sinonímia.

(e) ambiguidade.

7

Para fazer o texto progredir, no quarto parágrafo (ℓ.35-45), relata-se uma nova experiência com a escrita à mão e, em certo momento, dá-se a palavra à própria fonte citada, o que está demarcado no texto pelas aspas e por *definiu* (ℓ.45). Mantendo a coerência interna do parágrafo, esse verbo poderia ser substituído por

(a) rebateu.

(b) refutou.

(c) repetiu.

(d) respondeu.

(e) revelou.

Anotações

8

Com relação à concordância verbal, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa.

( ) Em *Nossas histórias têm caligrafia própria* (ℓ.1), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como *Nossas narrativas de vida*.

( ) Em Quando *os teclados tomaram conta da escrita* (ℓ.47-48), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como o *uso dos teclados*.

( ) Em *diários-agenda*, *nos quais compromissos, confissões e ideias espalham-se graciosamente por páginas* (ℓ.52-54), a forma verbal passaria para o singular, caso o segmento sublinhado fosse reescrito como *em que*.

A sequência correta é

(a) V - V - V.

(b) F - V - F.

(c) V - F - V.

(d) F - V - V .

(e) V - F - F.

9

Para chegar a uma relativa generalização sobre a escrita, sua relação com a identidade e sua potencialidade de melhorar o ser humano, a autora faz o registro de ideias com base em vivências particulares. Em função disso, destacam-se o emprego da primeira pessoa e o uso de pronomes

I - pessoais.

II - possessivos.

III - demonstrativos.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas II.

(b) apenas III.

(c) apenas I e II.

(d) apenas I e III.

(e) I, II e III.

10

Considere que a conjunção caso substitua *se* no seguinte período: *Não posso afirmar que isso nos tornou boa gente, mas, se temos algum potencial para ser melhores, acredito que o cuidado com a escrita pode ajudar* (ℓ.60-63). Com essa substituição

(a) a forma *temos* é alterada para tenhamos.

(b) a segunda e a terceira vírgulas devem ser retiradas.

(c) a forma *ser* é alterada para sermos.

(d) o teor de crença denotado por *acredito* passa a ser de certeza.

(e) a relação lógica de condicionalidade deixa de existir.

Anotações

UFSM

Parte **II** → **Legislação**

11

Considerando as disposições contidas na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) É permitida a diferenciação salarial, de exercício de funções e de critério de admissão por motivo de sexo, idade, cor ou estado civil.

( ) No caso de iminente perigo público, a autoridade competente poderá usar de propriedade particular, não sendo devida indenização ao proprietário, ainda que resultem danos.

( ) São considerados direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o transporte, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância e a assistência aos desamparados.

A sequência correta é

a V - V - F.

b F - V - V.

c F - F - V.

d V - F - V.

e V - F - F.

Anotações

12

A Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, dispõe sobre a participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública.

Com base no que dispõe a referida legislação, é correto afirmar

a é vedado ao usuário participar no acompanhamento da prestação e na avaliação dos serviços.

b é considerado usuário somente a pessoa física que se beneficia ou utiliza, efetiva ou potencialmente, de serviço público.

c é direito básico do usuário a obtenção de informações precisas e de fácil acesso sobre o horário de funcionamento das unidades administrativas, não sendo necessário informá-las na internet.

d a autenticação de documentos não pode ser realizada pelo agente público, ainda que à vista dos originais apresentados pelo usuário, sendo exigido o reconhecimento de firma, ainda que inexista dúvida de autenticidade.

e o atendimento deverá ocorrer por ordem de chegada, ressalvados os casos de urgência e aqueles em que houver possibilidade de agendamento, asseguradas as prioridades legais às pessoas com deficiência, aos idosos, às gestantes, às lactantes e às pessoas acompanhadas por crianças de colo.

UFSM

13

A partir do que dispõe a Lei nº 8.429, de 1992, que trata sobre as sanções aplicáveis aos agentes públicos nos casos de enriquecimento ilícito no exercício de mandato, cargo, emprego ou função na administração pública direta, indireta ou fundacional, associe os tipos de atos de improbidade administrativa, na coluna à esquerda, aos atos descritos na coluna à direita.

(1) Ato que importa enriquecimento ilícito.

(2) Ato que causa prejuízo ao erário

(3) Ato que atenta contra os princípios da administração pública

( ) Conceder benefício administrativo ou fiscal sem a observância das formalidades legais ou regulamentares aplicáveis à espécie.

( ) Ordenar ou permitir a realização de despesas não autorizadas em lei ou regulamento.

( ) Revelar fato ou circunstância de que tem ciência em razão das atribuições e que deva permanecer em segredo.

( ) Perceber vantagem econômica, direta ou indireta, para facilitar a alienação, permuta ou locação de bem público ou o fornecimento de serviço por ente estatal por preço inferior ao valor de mercado.

( ) Frustrar a licitude de processo licitatório ou de processo seletivo para celebração de parcerias com entidades sem fins lucrativos, ou dispensá-los indevidamente.

A sequência correta é

a 1 - 2 - 3 - 2 - 3.

b 2 - 2 - 3 - 1 - 2.

c 1 - 3 - 2 - 1 - 3.

d 2 - 1 - 3 - 2 - 2.

e 1 - 3 - 2 - 1 - 2.

14

Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao que prevê a Lei nº 8.112, de 1990.

a Só poderá ser empossado aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo.

b Além do vencimento, poderão ser pagas ao servidor vantagens por meio de indenizações, gratificações e adicionais.

c É de quinze dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse.

d A reintegração é a reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado ou no cargo resultante de sua transformação, quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens.

e O servidor poderá ausentar-se do País para estudo ou missão oficial, independentemente de autorização do Presidente da República, Presidente dos Órgãos do Poder Legislativo e Presidente do Supremo Tribunal Federal.

Anotações

UFSM

15

Considerando as previsões contidas na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, assinale a alternativa INCORRETA.

(a) O processo administrativo pode iniciar-se de ofício ou a pedido de interessado.

(b) Os atos do processo administrativo não dependem de forma determinada senão quando a lei expressamente exigir.

(c) O interessado não poderá, na fase instrutória e antes da tomada de decisão, juntar documentos e pareceres, requerer diligências e perícias, bem como aduzir alegações referentes à matéria objeto do processo.

(d) Quando for necessária a prestação de informações ou a apresentação de provas pelos interessados ou terceiros, serão expedidas intimações para esse fim, mencionando-se data, prazo, forma e condições de atendimento.

(e) Concluída a instrução de processo administrativo, a Administração tem o prazo de até trinta dias para decidir, salvo prorrogação por igual período expressamente motivada.

16

Considerando o que dispõe o Decreto nº 1.171, de 22 de junho de 1994, conhecido como Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, assinale a alternativa correta.

(a) Apresentar-se ao trabalho com vestimentas adequadas ao exercício da função é um dos deveres do servidor público.

(b) É vedado ao servidor público apresentar-se habitualmente embrigado no serviço, não importando que o faça fora dele.

(c) O servidor público pode deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.

(d) A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a suspensão das atividades pelo prazo de 30 dias, prorrogáveis por igual período.

(e) É permitido ao servidor público usar de artifícios para procrastinar ou dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, ainda que não lhe cause dano.

17

Conforme prevê a Lei nº 12.527, de 2011, a informação em poder dos órgãos ou entidades públicas, observado o seu teor, poderá ser classificada como

(a) publicável ou impublicável.

(b) finalística, meio ou arquivística.

(c) classificadas ou desclassificadas.

(d) secreta, ultrassecreta ou reservada.

(e) sigilosa, ultrassigilosa ou não divulgável.

18

Com base no Estatuto da Universidade Federal de Santa Maria, é correto afirmar que

(a) um dos objetivos fundamentais da Universidade é o de incentivar a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.

(b) dentre os objetivos especiais da Universidade está o de promover a educação integral.

(c) o Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão se reúne, em caráter ordinário, uma vez ao mês.

(d) o mandato de diretor e vice-diretor de unidade universitária será de dois anos, sendo permitida uma única recondução para o mesmo cargo.

(e) as ações de extensão na Universidade poderão alcançar toda a coletividade ou parte dela, somente por meio de instituições públicas, abrangendo ações que serão realizadas na execução de planos específicos.

19

Com base no que se encontra disposto no Regimento Geral da Universidade Federal de Santa Maria, considere as afirmações a seguir.

I - O Gabinete do Reitor é um órgão com competência para prestar assessoria imediata ao Reitor e executar os serviços técnico-administrativos de apoio e de relações públicas.

II - Uma das atribuições da Pró-Reitoria de Graduação é a de identificar fontes alternativas para captação de recursos financeiros em entidades nacionais e internacionais necessários à realização das ações da UFSM.

III - Controlar e fiscalizar os contratos de funcionamento de bares, lancherias e demais permissões de uso dos imóveis é uma das atribuições da Pró-Reitoria de Infraestrutura.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas II.

(b) apenas III.

(c) apenas I e II.

(d) apenas I e III.

(e) I, II e III.

20

O servidor público João de Tal imprimiu logomarcas em equipamentos públicos com imagens que retratam a sua pessoa. Essa atitude é considerada um exemplo de descumprimento do princípio da

(a) eficiência.

(b) legalidade.

(c) moralidade.

(d) publicidade.

(e) impessoalidade.

Parte **III** → **Conhecimentos Específicos**

21

Em relação a situações clínicas que geralmente causam pneumonia relacionada à assistência à saúde e possíveis patógenos, associe os patógenos na coluna à esquerda com as situações clínicas na coluna à direita.

(1) *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina, *Pseudomonas aeruginosa*, espécies de *Acinetobacter* e *Enterobacter* multirresistente.

(2) *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina.

(3) *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina, *Enterobacter* multirresistente.

(4) *Pseudomonas aeruginos*a e *Enterobacter* multirresistente.

( ) Cuidados com feridas em casa.

( ) Membro da família com infecção por patógeno multirresistente.

( ) Hospitalização por 48 horas ou mais.

A sequência correta é

(a) 3 – 2 – 4.

(b) 2 – 1 – 3.

(c) 1 – 4 – 2.

(d) 2 – 3– 1.

(e) 4 – 3 – 2.

22

Considerando um quadro de insuficiência cardíaca descompensada, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) É uma síndrome clínica heterogênea que frequentemente requer internações devido à confluência de complicações como insuficiência renal e comprometimento vascular.

( ) Deve-se procurar, identificar e tratar quadros de infecção ativa e tromboembolismo pulmonar quando as manifestações clínicas apontam para tais suspeitas.

( ) É difícil prever o prognóstico do paciente, mas a presença de sintomas em repouso (classe IV da NYHA) é acompanhada por taxas anuais de mortalidade de 5 a 10%, o que deve ser considerado no planejamento dos cuidados a serem implementados.

A sequência correta é

(a) F – V – F.

(b) F – F – V.

(c) V – V – F.

(d) F – V – V.

(e) V – F – F.

Anotações

UFSM

23

Em relação à neutropenia febril, é correto afirmar que

(a) o tratamento com drogas de espectro reduzido leva à infecção por microrganismos não cobertos por eles, portanto o regime inicial deve ser de amplo espectro, incluindo cobertura para *Pseudomonas aeruginosa*.

(b) a administração de antimicrobianos, em geral, é continuada até a neutropenia ser resolvida, isto é, até que o número de granulócitos seja mantido acima de 1500 µL por pelo menos dois dias.

(c) os pacientes, em alguns casos, continuam com febre após a resolução da neutropenia; nesses casos, o risco de morte súbita por bacteremia excessiva é muito alto e também devem ser considerados os diagnósticos de infecção fúngica, de abscessos bacterianos, focos de infecção não drenados e febre farmacológica (incluindo reações a antimicrobianos e quimioterapia ou citocinas).

(d) o tratamento antibacteriano é suspenso imediatamente após o paciente deixar de apresentar todas as evidências de doença bacteriana, independentemente da recuperação da neutropenia.

(e) a prescrição imediata de antibióticos é obrigatória para evitar o desfecho de óbito; prefere-se inicialmente a utilização de drogas de amplo espectro com o intuito de evitar a indução à multirresistência.

24

Considerando o tratamento de fibrilação atrial, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) O tratamento da fibrilação atrial depende principalmente dos sintomas, do seu efeito sobre a hemodinâmica, da sua duração, da presença de fatores de risco persistentes para AVC e da doença cardíaca subjacente.

( ) Antagonistas da vitamina K, inibidores da trombina (dabigatrana) ou fator Xa (rivaroxabana, apixabana), ácido acetilsalicílico ou clopidogrel podem ser utilizados em pacientes com fibrilação atrial considerados de alto risco para eventos tromboembólicos.

( ) A decisão de administrar antiarrítmicos ou realizar a ablação por cateter na tentativa de preservar o ritmo sinusal depende mais da relação entre benefícios e riscos dos tratamentos do que de sintomas e preferências do paciente.

( ) A administração de antiarrítmicos para preservar o ritmo sinusal melhora a sobrevida e os sintomas em comparação com a estratégia de controle de frequência.

A sequência correta é

a F – V – V – F.

b V – V – F – F.

c V – F – F – V.

d F – F – V – V.

e V – F – F – F.

25

Em relação ao carcinoma brônquico, considere as afirmações a seguir.

I - A disseminação regional do tumor no tórax pode causar obstrução da traqueia, compressão do esôfago e desenvolvimento de disfagia, paralisia do nervo laríngeo recorrente com rouquidão e paralisia do nervo frênico com elevação de um hemidiafragma.

II - A proliferação periférica de um tumor primário de pulmão pode causar dor devido ao envolvimento da pleura ou da parede torácica e dispneia de origem restritiva.

III - O quadro inicial em pacientes com neoplasia primária central ou endobrônquica pode incluir tosse, hemoptise, sibilância, estridor, dispneia ou pneumonite pós-obstrutiva.

Está(ão) correta(s)

a apenas I.

b apenas II.

c apenas I e III.

d apenas II e III.

e I, II e III.

Anotações

UFSM

26

Assinale a alternativa que NÃO expressa elementos utilizados no diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica.

(a) O método definitivo para confirmar a presença ou ausência de enfisema é a tomografia computadorizada (TC), método que influencia pouco no tratamento da DPOC, exceto para tratamento cirúrgico do enfisema ou para descartar neoplasia associada.

(b) A medição dos gases sanguíneos arteriais é um componente importante na avaliação de pacientes com sintomas iniciais de exacerbação.

(c) A presença de hipoxemia crônica é sugerida pelo aumento do hematócrito e por sinais de hipertrofia do ventrículo direito.

(d) Estudos radiográficos não ajudam a classificar o tipo de DPOC.

(e) Testes de função pulmonar indicam a presença de obstrução ao fluxo aéreo, com diminuição do VEF1 e VEF1 / CVF, que se modificam ao longo do tempo de acordo com o agravamento da doença.

27

NÃO faz parte dos objetivos do tratamento da asma:

(a) sintomas crônicos mínimos (idealmente sem sintomas), mesmo à noite.

(b) ausência de necessidade de visitas ao pronto-atendimento.

(c) variação circadiana de PEF <5%.

(d) mínimo de exacerbações.

(e) liberação total para atividades, incluindo exercícios físicos.

28

Em relação à insuficiência renal aguda, considere as afirmações a seguir.

I - O aumento significativo e persistente da concentração de creatinina sérica em exames sanguíneos seriados comprova a presença de insuficiência renal aguda.

II - Sinais físicos de hipotensão ortostática, taquicardia, diminuição da pressão venosa jugular e da turgidez cutânea são elementos frequentemente identificados na insuficiência renal pré-renal.

III - A diferença entre insuficiência renal aguda ou crônica é importante para o diagnóstico e tratamento adequados, e o conhecimento da creatinina sérica basal tem pouco valor nessa diferenciação.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas I.

(b) apenas III.

(c) apenas I e II.

(d) apenas II e III.

(e) I, II e III.

29

São características de alto risco indicadoras de hospitalização ou avaliação intensiva de pacientes que apresentam quadro de síncope, EXCETO

(a) dor torácica sugestiva de isquemia coronariana ou manifestações de insuficiência cardíaca congestiva.

(b) doença valvar ou doença cardíaca estrutural, independente da gravidade.

(c) bradicardia sinusal persistente ou fibrilação atrial.

(d) história familiar de morte súbita ou síndromes de pré-excitação.

(e) manifestações eletrocardiográficas de isquemia.

30

Considerando critérios que devem ser utilizados para a seleção do antidepressivo a ser utilizado no tratamento de um paciente com depressão, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) Uma resposta anterior ou história familiar de resposta positiva a um antidepressivo específico não sugerem que esse medicamento deva ser a primeira escolha.

( ) As principais desvantagens dos antidepressivos tricíclicos são seus efeitos secundários anti-histamínicos (sedação) e anticolinérgicos (constipação, xerostomia, dificuldade para iniciar a micção, visão turva).

( ) Nas pessoas com ideação suicida, preferencialmente se deve escolher um medicamento com pouco potencial para produzir toxicidade em caso de overdose; nesse sentido, as drogas mais modernas ficam em desvantagem ao serem comparadas aos tricíclicos.

A sequência correta é

(a) F – V – F.

(b) F – F – F.

(c) V – F – F.

(d) V – V – V.

(e) F – V – V.

31

Considerando a síndrome de lise tumoral, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) Os elementos mais importantes no tratamento da síndrome são a identificação de riscos e as medidas preventivas, sendo as mais frequentes a administração de alopurinol, acidificação urinária e hidratação intensiva.

( ) A síndrome é caracterizada por hiperuricemia, hipercalemia, hiperfosfatemia e hipocalcemia e é causada pela destruição de um grande número de células neoplásicas de rápida proliferação.

( ) A síndrome, na maioria das vezes, ocorre devido ao tratamento do linfoma Burkitt, leucemia linfoblástica aguda e outros linfomas de proliferação rápida, embora também possam ser observados em leucemias crônicas e, raramente, em tumores sólidos.

( ) A síndrome geralmente se desenvolve por necrose espontânea da neoplasia maligna; quando associada à quimioterapia, geralmente ocorre ou durante o tratamento ou até 5 dias após a sua administração.

A sequência correta é

(a) F – V – V – F.

(b) V – V – F – F.

(c) V – F – F – V.

(d) V – V – V – F.

(e) F – F – F – V.

32

Quanto ao diagnóstico da cardiopatia isquêmica, em relação às indicações de arteriografia coronariana, considere as afirmativas a seguir.

I - A arteriografia coronariana é indicada em pacientes com angina crônica e estável, mas com sintomas pronunciados, apesar do tratamento clínico, independente da eligibilidade para revascularização.

II - A arteriografia coronariana é indicada em pacientes com angina pectoris possível ou conhecida que sobreviveram à parada cardíaca.

III - A arteriografia coronariana é indicada em indivíduos com dor retroesternal indicativa de angina de peito, mas com um teste de estresse negativo ou não diagnóstico e que necessitam de um diagnóstico definitivo para orientar seu tratamento médico.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas I.

(b) apenas II.

(c) apenas I e III.

(d) apenas II e III.

(e) I, II e III.

33

Em relação a drogas utilizadas no tratamento do diabete melito, considere as afirmações a seguir.

I - O uso da metformina não costuma alterar o peso, não causa hipoglicemia, mas apresenta como desvantagem a ocorrência de diarreia, náusea e acidose láctica. Destaca-se que está contraindicada para pacientes que farão exames com contraste radiográfico ou pacientes hospitalizados.

II - O uso da rosiglitazona não costuma alterar o peso e reduz a necessidade de insulina, mas apresenta como desvantagem a ocorrência de edema periférico, fraturas e edema macular. Destaca-se que está contraindicada para pacientes com insuficiência cardíaca e doença hepática.

III - O uso da acarbose reduz a glicemia pós-prandial, mas apresenta como desvantagem a ocorrência de flatulência e alteração nos testes da função hepática. Destaca-se que está contraindicada para pacientes com doença renal ou hepática.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas I.

(b) apenas II.

(c) apenas I e III.

(d) apenas II e III.

(e) I, II e III.

Anotações

UFSM

34

Considerando intervenções baseadas em evidências para evitar infecções frequentes relacionadas a cuidados de saúde e outros eventos adversos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) Quanto à prevenção de infecção por cateter venoso central, são consideradas medidas eficazes: estimular a lavagem de mãos entre os profissionais de saúde e revisar diariamente a necessidade do cateter, para que sua retirada ocorra assim que possível.

( ) Quanto à prevenção de eventos relacionados ao uso do respirador, não são consideradas medidas eficazes planejar períodos de pausa na sedação, nem revisar diariamente a possibilidade de extubação.

( ) Quanto à prevenção de infecções do trato urinário, é considerada uma medida eficaz colocar cateter vesical somente quando houver necessidade absoluta e não por conveniência do profissional.

( ) Quanto à prevenção de transmissão cruzada de patógenos, é considerada uma medida eficaz a limpeza de mãos com álcool gel para mãos antes e depois de qualquer contato com os pacientes ou seu ambiente.

A sequência correta é

(a) F – V – V – F.

(b) V – V – F – F.

(c) V – F – V – V.

(d) V – V – F – F.

(e) F – F – F – V.

35

Considerando a abordagem de pacientes com pancreatite aguda, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

( ) Na fase inicial da pancreatite aguda, que dura de uma a duas semanas, quase todos os pacientes apresentam a Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS).

( ) Nos casos de pancreatite aguda, geralmente é necessária ou recomendada a realização de tomografia nas primeiras 48 horas de internação.

( ) Ao se investigar a presença de complicações, na fase tardia da pancreatite aguda, o sinal radiográfico mais importante é o aparecimento de pancreatite necrosante na tomografia computadorizada de abdome.

( ) A necrose geralmente prolonga a hospitalização e, se infectada, é resolvida com uso de antibioticoterapia, sem necessidade de intervenção cirúrgica, endoscópica ou percutânea.

A sequência correta é

(a) F – V – V – F.

(b) V – F – V – F.

(c) V – F – V – V.

(d) V – V – F – F.

(e) F – F – F – V.

36

Sobre os sinais de parada cardiorrespiratória (PCR), é correto afirmar que

(a) a ausência de movimentos respiratórios (apneia) é determinante para o estado de PCR.

(b) a respiração agônica indica que os batimentos cardíacos ainda estão presentes.

(c) o estado de inconsciência indica a necessidade imediata de iniciar as manobras de reanimação cardiopulmonar.

(d) a ausência de pulso carotídeo é sinal patognomônico de PCR.

(e) a ausência de pulso periférico é sinal patognomônico de PCR.

37

Durante o atendimento de um paciente adulto com suspeita de parada cardiorrespiratória, qual sequência deve ser seguida?

(a) Avaliar a responsividade; chamar por ajuda; checar a presença de respiração efetiva e pulso carotídeo; iniciar ciclos de 30 compressões torácicas externas para duas ventilações; aplicar o desfibrilador externo automático, assim que disponível.

(b) Chamar por ajuda; avaliar a responsividade; checar a presença de respiração efetiva e pulso; iniciar ciclos de 30 compressões torácicas externas para duas ventilações.

(c) Aplicar o desfibrilador externo automático, assim que disponível; avaliar a responsividade; chamar por ajuda; checar a presença de respiração efetiva e pulso; iniciar ciclos de 30 compressões torácicas externas para duas ventilações.

(d) Avaliar a responsividade; chamar por ajuda; checar a presença de respiração efetiva e pulso; iniciar ciclos de 15 compressões torácicas externas para duas ventilações; aplicar o desfibrilador externo automático, assim que disponível.

(e) Checar a presença de respiração efetiva e pulso; chamar por ajuda; avaliar a responsividade; iniciar ciclos de 30 compressões torácicas externas para duas ventilações; aplicar o desfibrilador externo automático, assim que disponível.

38

Achados clínicos nas meningites agudas são:

I - síndrome toxêmica, sinal de desconforto lombar, Sinal de Kernig.

II - rigidez de nuca, febre, náusea e vômito.

III - síndrome de hipertensão intracraniana, síndrome de irritação meníngea, Sinal de Cullen.

IV - Sinal de Brudzinski, sinal de dor torácica, rigidez de nuca.

Está(ão) correta(s)

(a) apenas IV.

(b) apenas I e II.

(c) apenas II e III.

(d) apenas I, II e IV.

(e) apenas I, III e IV.

39

Paciente do sexo masculino, 54 anos de idade, tem hipertensão arterial não controlada, é tabagista há 30 anos e tem IMC de 33. Hoje amanheceu com fraqueza muscular em membros superior e inferior direitos, além de desvio da comissura labial. Vem para a emergência e, no exame físico, além dos déficits descritos, também apresenta PA de 200/120mmHg. Em relação à abordagem desse paciente, assinale a alternativa correta.

(a) Deve-se manter a PA 120/80mmHg.

(b) Deve ser iniciada a terapia trombolítica até 4h30min do início dos sintomas se o paciente preencher os critérios de inclusão para o tratamento.

(c) Faz parte das indicações para trombólise: convulsão no início do quadro, evidência de hemorragia subaracnoide na tomografia de crânio, tratamento prévio de neoplasia intracraniana.

(d) Deve-se associar heparina de baixo peso molecular ao esquema de trombólise.

(e) Existe indicação para trombólise imediata, se houver sinais de edema e desvio da linha média na TC de crânio independente do tempo do início dos sintomas.

40

Conforme a última diretriz da AHA (*American Heart Association*, 2015), qual é a recomendação correta de RCP de alta qualidade?

(a) 80 compressões por minuto com uma profundidade de 3 cm.

(b) 80 a 100 compressões por minuto com uma profundidade de 4 a 5 cm.

(c) Mais de 100 compressões por minuto com uma profundidade de 4 cm.

(d) 100 a 120 compressões por minuto com uma profundidade de 5 a 6 cm.

(e) 150 compressões por minuto com uma profundidade de 5 a 6 cm.

41

Qual o próximo passo imediato durante a RCP após aplicação do choque (desfibrilação)?

(a) Checar o pulso.

(b) Checar o ritmo.

(c) Reiniciar compressões.

(d) Executar duas ventilações de resgate.

(e) Chamar ajuda.

42

A elevação de troponina de alta sensibilidade ocorre nas situações clínicas a seguir, além da Sindrome Coronariana Aguda Primária, EXCETO em

(a) taquiarritmias.

(b) doença renal crônica.

(c) trauma grave de músculo esquelético.

(d) evento neurológico agudo, como Hemorragia do Sistema Nervoso Central, Hemorragia Subaracnoidea Aguda, Acidente Vascular Cerebral Isquêmico.

(e) estenose pulmonar e hipertensão pulmonar.

43

Paciente de 79 anos com queixa de palpitações associada a desconforto torácico, PA 80/50 mmHg e taquicardia regular (~140 bpm) de complexo QRS estreito no monitor. Qual é o tratamento imediato de primeira escolha?

(a) Massagem carotídea

(b) Hidratação + Vasopressor

(c) Amiodarona EV

(d) Adenosina EV

(e) Cardioversão sincronizada

44

Você está atendendo um paciente que se apresenta em PCR – FV sem pulso. Após realizar manobras de RCP + desfibrilação, o paciente retorna à circulação espontânea com um Bloqueio AV de terceiro grau. Qual é o próximo passo no manejo?

(a) Repetir a desfibrilação.

(b) Aplicar vasopressina.

(c) Colocar marcapasso transcutâneo.

(d) Aplicar epinefrina em alta dose.

(e) Executar cardioversão sincronizada.

45

Durante o manejo inicial de SCA na sala de emergência, qual o grupo de drogas/procedimentos recomendados, se o paciente não tiver contraindicação e/ou alergia documentada?

(a) Oxigênio, AAS, Adrenalina, Enoxaparina, Morfina

(b) AAS, Clopidogrel, Nitrato, Morfina, Heparina

(c) Morfina, Sinvastatina, Ticagrelor, Oxigênio, Propanalol

(d) Oxigênio, AAS, Morfina, Nitrato, Enalapril

(e) Enoxaparina, Morfina, Ticagrelor, Amiodarona, Sinvastatina

46

São critérios de exclusão para o tratamento trombolítico intravenoso em pacientes com Acidente Vascular Cerebral Isquêmico, EXCETO

(a) uso de anticoagulante orais e INR maior que 1,7.

(b) hepatopatia provável e atividade de protrombina menor que 50.

(c) contagem de plaquetas menor que 100.000/mm^3.

(d) menstruação ativa em mulheres no período menstrual.

(e) melhora rápida dos sinais neurológicos.

47

Sobre anticoagulação na fibrilação atrial, qual medicamento necessita de dosagem dos níveis de anticoagulação?

(a) Dabigatrana

(b) Rivaroxabana

(c) Varfarina

(d) Apixabana

(e) Enoxaparina

48

Com relação à fibrilação atrial, assinale a alternativa correta.

(a) É rara em pacientes com idade superior a 70 anos.

(b) A anticoagulação é mandatória em todos os pacientes com fibrilação atrial.

(c) A cardioversão elétrica é sempre preferível à cardioversão química.

(d) O ritmo sinusal deve ser sempre a meta principal em todos os pacientes.

(e) O controle da frequência cardíaca e a anticoagulação, quando indicados, têm a mortalidade a longo prazo semelhante à dos pacientes que fizeram reversão para ritmo sinusal.

Anotações

UFSM

49

Considera-se que no atendimento do IAM com supradesnivelamento do segmento ST (IAMCST), quanto mais rapidamente um paciente é tratado, menor será a mortalidade. Também se sabe que a realização de angioplastia coronariana primária (ACTP primária) reduz a mortalidade em comparação com a terapia trombolítica. Sobre esse tema, após o primeiro atendimento, as seguintes recomendações a respeito do tempo ideal de tratamento são estabelecidas:

- Tempo para a realização do ECG e o diagnóstico: <10 minutos;

- Tempo para a trombólise (fibrinólise) – tempo "porta-agulha": <10 minutos;

- Tempo para a ACTP primária – tempo "porta-balão": <60 minutos;

- Tempo para transferência até a realização de ACTP primária: <120 minutos (caso o atendimento inicial tenha ocorrido em local sem serviço de cateterismo cardíaco disponível).

Em relação às recomendações, assinale a alternativa correta.

(a) Todos os pacientes atendidos em locais sem serviço de cateterismo cardíaco disponível devem ser transferidos para um hospital com esse tipo de serviço para a realização de ACTP primária, independentemente do tempo de transferência.

(b) Todos os pacientes com tempo estimado para a realização da ACTP primária maior que 120 minutos devem receber terapia trombolítica (na ausência de contraindicação ao trombolítico).

(c) Caso não seja possível a realização do ECG em até 10 minutos do atendimento inicial, o paciente deve ser encaminhado o mais rápido possível para ACTP primária, pois a realização do ECG não deve retardar o tratamento.

(d) Caso o diagnóstico de IAMCST ocorra após 120 minutos do atendimento inicial, o paciente não deve receber trombolítico ou ACTP primária.

(e) Em centros com serviço de cateterismo cardíaco disponível, o uso de AAS e clopidogrel está contraindicado em pacientes que serão submetidos a ACTP primária.

50

Sobre fibrilação atrial, assinale a alternativa INCORRETA.

(a) Todos os pacientes devem receber prescrição de anticoagulantes para prevenir a ocorrência de acidente vascular encefálico.

(b) Existe aumento do risco de acidente vascular encefálico e embolia arterial sistêmica.

(c) A estratégia de controle do ritmo apresenta incidência de eventos cardiovasculares semelhantes à estratégia de controle da frequência cardíaca.

(d) O escore CHA2DS2-VaSc é recomendado para avaliação do risco de acidente vascular encefálico.

(e) O uso da varfarina aumenta os riscos de sangramento, quando comparado com as NOACS.

Anotações

UFSM

CONCURSO PÚBLICO **2019**
Universidade Federal de Santa Maria
Edital nº 007/2019

Gabarito → **Médico / Clínica Geral** (Nível E)

	Questão	Alternativa
Parte I → Língua Portuguesa	01	D
	02	D
	03	E
	04	B
	05	C
	06	A
	07	E
	08	B
	09	C
	10	A
Parte II → Legislação	11	C
	12	E
	13	B
	14	E
	15	C
	16	A
	17	D
	18	A
	19	D
	20	ANULADA
Parte III → Conhecimentos Específicos	21	D
	22	C
	23	A
	24	E
	25	E

	Questão	Alternativa
Parte III → Conhecimentos Específicos	26	D
	27	C
	28	C
	29	B
	30	A
	31	A
	32	D
	33	C
	34	C
	35	B
	36	D
	37	A
	38	B
	39	B
	40	D
	41	C
	42	C
	43	ANULADA
	44	C
	45	B
	46	D
	47	C
	48	E
	49	B
	50	A