

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

210 – Médico - Medicina Intensivista Adulto

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a prova, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova desta fase é composta de 40 (quarenta) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Concurso Público o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e na folha de versão definitiva;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Concurso Público;
 - h) não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal;
 - i) não permitir a coleta de sua assinatura;
 - j) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Concurso Público;
 - k) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - l) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - m) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 9.19 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
11. O candidato somente poderá retirar-se da sala após decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, devendo, obrigatoriamente, entregar o caderno de provas e o cartão-resposta, devidamente assinalados e assinados ao aplicador da prova, sob pena de eliminação do Concurso Público.
12. Caso deseje, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
13. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Concurso Público.

✂

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

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir é referência para as questões 01 a 03.

O transtorno do espectro autista (TEA) é caracterizado por uma alteração no desenvolvimento cerebral que causa mudanças na comunicação social e comportamentos repetitivos e estereotipados. Para quem vive com o quadro, alterações sensoriais, como o incômodo extremo com certos barulhos ou texturas, e um repertório específico de interesses – chamado também de hiperfoco – costumam ser comuns.

“Os autistas têm uma maneira diferente de perceber o mundo”, diz a médica Mirian Revers Biasão, que é professora da Escola Internacional de Desenvolvimento e pesquisa o autismo. “Eu, por exemplo, aprendi a me comportar em determinado ambiente porque observei e alguém, como minha mãe, me ensinou. O que acontece com os autistas é que eles conseguem aprender como interpretar as ações de outras pessoas e entender o que é esperado deles, mas isso não acontece de forma tão natural”, diz.

Esse processo de tentar mimetizar comportamentos considerados socialmente aceitos em grupos como amigos de escola, no trabalho e até nas relações familiares é conhecido por *camuflagem social* ou “masking”. “Como não é tão natural para neuroatípicos, essas atitudes acabam gastando mais energia do cérebro e a pessoa pode ficar exausta, tanto fisicamente quanto emocionalmente”, esclarece Biasão. [...] Várias pesquisas mostram que o esforço da camuflagem social feita por autistas está relacionado a maiores índices de depressão, ansiedade e exaustão. Uma delas, publicada em 2017 no periódico científico *Autism*, levanta a hipótese de que homens autistas sofram ainda mais com esses efeitos, já que mulheres geralmente apresentam menos dificuldade em realizar a camuflagem. [...]

Alguns estudos, como uma análise publicada no periódico *Neuroscience and Biobehavioral Review*, mostram que o cérebro feminino é sutilmente mais desenvolvido nas áreas que correspondem aos comportamentos sociais. Isso faz com que as ações mais estereotipadas não sejam tão predominantes em mulheres com TEA, especialmente se elas têm grau leve. “Isso dificulta inclusive que as meninas sejam diagnosticadas”, aponta Joana Portolese, coordenadora do Programa de Transtornos do Espectro Autista do Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas de São Paulo. De acordo com um estudo feito na Suécia, a estimativa chega a ser de 10 meninos diagnosticados para cada menina.

Outra questão, explica Portolese, é que o medo de cometer “erros sociais” é maior e o hiperfoco de meninas tende a ser voltado para interesses que não destoam tanto daqueles apresentados por colegas da mesma idade. Além disso, a própria sociedade já determina muitas regras para as garotas, e essa demanda faz com que elas comecem a se camuflar mais cedo.

Se o diagnóstico não vem na infância, é possível que as mulheres se tornem cada vez melhores em “disfarçar” os sinais de autismo, atrasando o diagnóstico por anos.

(Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/brasil-60949652>. Adaptado.)

01 - Assinale a alternativa que apresenta uma das razões que dificultam o diagnóstico de autismo entre as mulheres.

- a) Maiores índices de depressão, ansiedade e exaustão.
- b) Os diferentes graus de autismo.
- c) A maneira diferente de perceber o mundo que caracteriza os autistas.
- ▶ d) Áreas cerebrais relativas aos comportamentos sociais mais desenvolvidas.
- e) Alteração no desenvolvimento social.

02 - Com base no texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O autismo é um transtorno que ocorre mais em homens que em mulheres, na ordem de 10 para 1.
2. As mulheres, por natureza, têm mais facilidade com relação aos comportamentos sociais que os homens.
3. A sociedade contribui para o mascaramento do autismo entre as mulheres.
4. A camuflagem social vai fazendo com que as mulheres, com o tempo, amenizem os efeitos do autismo.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

03 - No texto, as aspas são empregadas com as funções de identificar:

- a) neologismo – ironia – citação.
- b) neologismo – sentido figurado – gíria.
- ▶ c) citação – estrangeirismo – palavra fora de seu sentido habitual.
- d) palavra fora de seu sentido habitual – ironia – citação.
- e) estrangeirismo – ironia – sentido figurado.

04 - Assinale a alternativa em que a concordância está de acordo com a língua padrão escrita.

- ▶ a) Os brasileiros somos todos muito simpáticos.
- b) Fui eu que abri o portão para o agente comunitário.
- c) Os apartes dele eram sempre o mais inconvenientes possíveis.
- d) Bateu cinco horas quando o entrevistador chegou.
- e) O gás de cozinha está entre os produtos que acelerou a inflação.

05 - Considere o seguinte trecho inicial do parágrafo de um texto extraído da revista *Superinteressante*:

Nos anos 1960, uma equipe de arqueólogos encontrou treze corpos enterrados no vale do Sado, no sul de Portugal.

(Disponível em: <https://super.abril.com.br/ciencia/esqueleto-encontrado-em-portugal-pode-pertencer-a-mumia-mais-antiga-do-mundo/>.)

Os segmentos abaixo dão continuidade a esse trecho inicial, mas estão fora de ordem. Numere os parênteses, identificando a sequência que dá lógica discursiva ao texto.

- () Isso o torna a múmia mais antiga de que se tem notícia, batendo o recorde anterior por mil anos.
- () Os esqueletos estavam em covas de oito mil anos, o que já os torna uma baita descoberta arqueológica por si só.
- () E pasmem: o recorde anterior não era do Egito. Ele pertencia às múmias de sete mil anos do povo Chinchorro, encontradas no deserto do Atacama, no Chile.
- () O arqueólogo Manuel Farinha dos Santos tirou fotos em preto e branco, com uma câmera analógica. As fotos foram encontradas e reveladas recentemente.
- () Após a análise das imagens e visita ao sítio arqueológico, um grupo de pesquisadores da Suécia descobriu que pelo menos um daqueles corpos foi mumificado.

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta dos parênteses, de cima para baixo.

- a) 4 – 2 – 5 – 3 – 1.
- b) 2 – 5 – 4 – 1 – 3.
- c) 5 – 1 – 3 – 2 – 4.
- d) 5 – 2 – 3 – 1 – 4.
- e) 4 – 1 – 5 – 2 – 3.

06 - Em entrevista à revista Isto é, Youcef Nabi fala sobre sua atuação na indústria de cosméticos. Quanto a um trecho dessa entrevista (adaptado de: <https://complemento.veja.abril.com.br/entrevista/sue-y-nabi.html>), numere a coluna da direita, relacionando as respostas com as respectivas perguntas.

- | | |
|--|--|
| 1. Como se tornou a primeira CEO trans do mundo? | () Para começar, ela é de luxo de fato. Você não a encontra em qualquer lugar. Apenas online e em lojas de departamento cobiçadas. Também está ancorada em pensamentos modernos. É vegana, não usa ingredientes de origem animal nem realiza testes em bichos. Sem falar que tem alta concentração de ativos orgânicos. |
| 2. Por que deixou a empresa em 2013? | () O mercado estava em erupção, percebi que as redes sociais mudariam a dinâmica de compra e desejo e queria criar algo novo. Eu vejo a vida como atos, assim como uma peça de teatro. |
| 3. Em que sua marca se diferencia das outras empresas? | () Com o meu trabalho. Eu nasci em Argel, capital da Argélia, e desde adolescente quis atuar com ciência e tecnologia. Meu pai era político e minha mãe, professora de francês. Aos 17 anos, me mudei para a Paris para fazer faculdade. Estudei biotecnologia e engenharia agrônoma. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 2 – 1 – 3.
- b) 1 – 3 – 2.
- c) 3 – 2 – 1.
- d) 3 – 1 – 2.
- e) 2 – 3 – 1.

07 - Considere o seguinte texto:

A instalação “Papéis Avulsos”, criação da artista Laura Vinci, é apadrinhada pelo Fleury e faz parte da exposição “Feito por Brasileiros”, que ocupa o antigo hospital entre 9 de setembro e 12 de outubro. [...] Com ideia original de 2008, a obra de Laura Vinci vem se transformando até atingir a síntese apresentada ao público durante a exposição. Uma das referências para esse trabalho são as cenas vistas pelo mundo todo nos ataques terroristas de 11 de setembro, em Nova York (EUA), quando uma grande quantidade de papéis e documentos voou das Torres Gêmeas. Para a artista, aquele acontecimento foi fundamental para mudar o modelo de pensar a vida nas grandes cidades. Com o amadurecimento da ideia, Laura levou sua obra para o palco do teatro [...]. Agora, a artista os traz para um dos símbolos da imigração italiana na cidade. “Acho que aqui, neste momento atual da cidade, da situação mundial, estamos vivendo uma transformação muito profunda de valores, do ponto de vista social, urbano e da sustentabilidade. Também é dessa tempestade que estou falando. Acho que tem muita coisa dura por vir”, explica.

(Adaptado de: <https://www.fleury.com.br/noticias/papeis-ao-vento-revista-fleury-ed-30>.)

Quantas palavras, nesse trecho, deveriam estar acentuadas, mas não estão?

- a) Cinco.
- b) Seis.
- c) Sete.
- d) Oito.
- e) Nove.

08 - Assinale a alternativa corretamente pontuada.

- a) Árvores bem desenvolvidas podem abrigar centenas de espécies de insetos e por isso, conseguem abrigar as mariquitas que são insetívoras.
- b) Árvores bem desenvolvidas, podem abrigar centenas de espécies de insetos e, por isso conseguem abrigar as mariquitas, que são insetívoras.
- c) Árvores bem desenvolvidas podem abrigar: centenas de espécies de insetos. E por isso, conseguem abrigar, as mariquitas, que são insetívoras.
- d) Árvores bem desenvolvidas: podem abrigar centenas de espécies de insetos, e por isso, conseguem abrigar as mariquitas que, são insetívoras.
- ▶ e) Árvores bem desenvolvidas podem abrigar centenas de espécies de insetos e, por isso, conseguem abrigar as mariquitas, que são insetívoras.

O texto a seguir é referência para as questões 09 e 10.

Apesar de minoria, ____ juízes do TST a favor do projeto. Os argumentos são baseados no direito ____ livre iniciativa na economia e na necessidade de regulamentar um fenômeno que seria irreversível no mercado de trabalho. [...] A articulação de entidades empresariais para derrubar as limitações ____ contratação de terceirizados ganhou força nos anos 1990, com o avanço do neoliberalismo e das propostas para reduzir custos e desregulamentar o trabalho. O Enunciado 256 do TST, vigente até 1993, proibia ____ terceirização no País. **Por isso**, a Súmula 331 [que rege a terceirização no Brasil e restringe essa prática aos serviços de vigilância e limpeza e a funções não relacionadas às atividades-fim das empresas] foi considerada um retrocesso pelo movimento sindical, mas hoje ela representa a única garantia de limite ____ terceirização.

(Adaptado de: <https://www.cartacapital.com.br/economia/a-terceirizacao-do-trabalho-sera-liberada-no-brasil-3999/>.)

09 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas acima, na ordem em que aparecem no texto.

- a) a – a – há – à – há.
- b) à – a – a – à – há.
- c) a – há – à – à – a.
- ▶ d) há – à – à – a – à.
- e) há – a – a – há – à.

10 - No trecho “[...] O Enunciado 256 do TST, vigente até 1993, proibia ____ terceirização no País. **Por isso, a Súmula 331 foi considerada um retrocesso pelo movimento sindical [...]”, a expressão sublinhada estabelece uma relação de:**

- ▶ a) conclusão.
- b) alternância.
- c) proporcionalidade.
- d) temporalidade.
- e) concessão.

11 - Considere o seguinte texto:

Um homem que voltou aos Estados Unidos após uma viagem à China, em fevereiro, sentiu-se resfriado. Foi a uma sala de emergências em Miami, temendo ter sido contagiado pelo novo coronavírus durante sua viagem.

Depois de algumas análises, os médicos ____ deram uma boa notícia: era só um resfriado comum. Receitaram-____ alguns medicamentos para o mal-estar e disseram que ele poderia ir para casa. Mas uma carta que recebeu duas semanas depois quase ____ fez ficar doente de novo: ele devia ao hospital mais de US\$ 3 mil (R\$ 15 mil) pelos gastos com os exames que eles haviam feito.

À medida que o vírus se espalha pelo país e os contágios aumentam, acadêmicos, especialistas em saúde e organizações civis temem que o caso – reportado primeiro pelo jornal Miami Herald – não seja único. [...] “O sistema não está realmente orientado ao que precisamos neste momento. É um fracasso. Vamos admiti-lo”, disse a principal autoridade em infectologia do país em uma audiência no Congresso. [...] Os especialistas em saúde consultados pela BBC concordam que a principal causa pela qual não se tem estatísticas mais confiáveis da situação do coronavírus nos EUA está vinculada à escassez de exames para detectar os doentes de covid-19. “O primeiro elemento para a contenção é ter disponíveis os testes que ____ permitam isolar a população doente. É algo que demoramos muito a fazer”, considera Greninger.

(Extraído de: <https://www.bbc.com/portuguese/internacional-51869644>.)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas acima, na ordem em que aparecem no texto.

- a) lhe – o – os – os.
- b) o – o – lhe – lhes.
- c) os – no – lhes – o.
- d) lhes – lhe – os – o.
- ▶ e) lhe – lhe – o – nos.

12 - Considere o seguinte trecho:

_____ as aves parecem tão satisfeitas entre as árvores das cidades, os dois pesquisadores argumentam que fornecer cobertura arbórea adequada poderá ajudar a acomodar aves migratórias que decidam ingressar nas áreas urbanas. Eles indicam que muito dificilmente encontram as mariquitas em espaços urbanos com menos verde, o que também pode indicar a importância dos parques como abrigo.

_____ os abrigos também podem tornar-se armadilhas, adverte Frances Bonier, da Universidade Queen's em Ontário, no Canadá. Um espaço verde urbano poderá atrair os pássaros, _____ não fornecer realmente todos os recursos de que eles precisam quando estão procriando, por exemplo. Isso é conhecido como armadilha ecológica.

(Extraído de: <https://www.bbc.com/portuguese/vert-fut-60874884>.)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas acima, na ordem em que aparecem no texto.

- a) Quando – Porém – por conseguinte.
- b) Uma vez que – Logo – se.
- ▶ c) Como – Mas – mas.
- d) Outrossim – Portanto – não obstante.
- e) Sendo que – Visto que – ou.

13 - Considere o seguinte trecho:

Os pássaros são animais muito interessantes porque há partes do cérebro deles _____ os neurônios se regeneram a cada ano para aprender novas canções para atrair parceiros.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna acima.

- a) que.
- ▶ b) em que.
- c) que nelas.
- d) em cujas.
- e) as quais.

14 - Leia a seguinte tirinha do Calvin:



(Extraído de: <https://cultura.estadao.com.br/galerias/geral,20-tiras-de-calvin-e-haroldo-para-refletir-sobre-a-vida-e-sobre-o-mundo,28507>.)

Com base nessa tirinha, considere as seguintes afirmativas:

1. O pai de Calvin entrou na brincadeira e também inventou novos significados de palavras.
2. O humor da tira é desencadeado pelo fato de o menino ter achado que sua ideia era original.
3. A última palavra dita pelo pai expressa também a intenção de se ver livre do menino naquele momento.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

15 - Considere o seguinte trecho:

O mesmo sinal _____ captado pelo receptor portátil de Morales poucos dias antes, vindo exatamente do mesmo arbusto em um parque na periferia de Montreal, no Canadá. Isso era preocupante. _____ muito improvável que o transmissor _____ conectado a uma ave viva. Era mais fácil que ele _____ caído e _____ pendurado em um ramo.

Assinale a alternativa que preenche as lacunas acima com a forma verbal correta, na ordem em que aparecem no texto.

- a) foi – Pareceu – permanecia – tinha – estava.
- ▶ b) havia sido – Parecia – permanecesse – tivesse – estivesse.
- c) seria – Parece – permanece – tivesse – estaria.
- d) tinha sido – Parecendo – permanecerá – teria – estando.
- e) fora – Pareceria – permaneceu – havia – esteve.

LEGISLAÇÃO

16 - Sobre a acessibilidade aos cargos e empregos públicos, e tendo por base as disposições da Constituição da República de 1988 e da Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- a) É privativo de brasileiro nato o alistamento militar e o exercício de cargos públicos das Forças Armadas.
- b) É possível o provimento de estrangeiros em cargos em comissão integrantes do quadro de pessoal da administração direta federal.
- c) É vedada a candidatura ao Senado Federal por parte de brasileiro naturalizado, sendo permitida a candidatura deste a vereador ou prefeito municipal.
- d) Os cargos da carreira diplomática poderão ser titularizados tanto por brasileiros como por estrangeiros, caso o órgão de lotação situe-se no exterior.
- ▶ e) As universidades federais poderão prover seus cargos com professores, técnicos e cientistas estrangeiros.

17 - Sobre o acúmulo de cargos e empregos públicos, considere as seguintes afirmativas:

1. **A proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.**
2. **A proibição de acumular cargos e empregos públicos compreende inclusive a remuneração devida pela participação em conselhos de administração e fiscal das empresas públicas e sociedades de economia mista.**
3. **Somente a Constituição Federal pode estabelecer hipóteses de acúmulo de cargos e empregos públicos.**
4. **Será permitida a acumulação de um cargo de professor com outro técnico ou científico.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

18 - O Código Civil brasileiro dispõe, em seu Título IX, sobre a responsabilidade civil, assim como a Constituição da República e a Lei n.º 8.112/1990 estabelecem hipóteses de responsabilização do servidor. Sobre o tema, considere as seguintes afirmativas:

1. **Caso o particular sofra dano decorrente de ação praticada por servidor público que esteja agindo nessa qualidade, é assegurada a indenização proporcional ao agravo, devendo o particular acionar pessoalmente o servidor para obtê-la.**
2. **A responsabilidade civil-administrativa resulta de ato omissivo ou comissivo praticado no desempenho do cargo ou função.**
3. **Caso o servidor ocasione dolosamente prejuízo ao erário, a sua responsabilização dependerá de sentença judicial transitada em julgado.**
4. **A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

19 - A Lei n.º 9.784/1999 regulamenta o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal. Sobre a comunicação de atos de processos administrativos a interessados, é correto afirmar:

- ▶ a) A intimação do interessado observará a antecedência mínima de três dias úteis quanto à data de comparecimento.
- b) É proibida a utilização de intimação por meio de publicação oficial no caso de interessados indeterminados ou desconhecidos.
- c) O desatendimento da intimação pelo interessado importa confissão quanto a matéria de fato.
- d) Prescindem de intimação do interessado os atos que lhe resultem em imposição de deveres, ônus ou sanções.
- e) A finalidade da intimação deverá ser revelada ao interessado quando de seu comparecimento ao órgão competente, não podendo ser veiculada no respectivo ato.

20 - A Lei n.º 14.133/2021 estabelece as hipóteses de dispensa e inexigibilidade de licitação. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) É inexigível a licitação para a contratação de serviços de publicidade e divulgação.
- ▶ b) É dispensável a licitação para contratação que tenha por objeto produtos para pesquisa científica.
- c) É dispensável a licitação para contratação de profissional do setor artístico, desde que consagrado pela crítica especializada ou pela opinião pública.
- d) É dispensável a licitação para aquisição de materiais que só possam ser fornecidos por representante comercial exclusivo.
- e) É inexigível a licitação para a aquisição de bens produzidos por órgão ou entidade que integre a Administração Pública e que tenham sido criados para esse fim específico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21 - O disparo do alarme do monitor multiparamétrico chama a atenção da equipe assistente, que encontra no leito um paciente desacordado. No monitor, observa-se uma linha reta no traçado do ECG, a curva de oximetria também é uma linha reta, a FC e a SpO₂ não estão marcando, mas a PA não invasiva apresenta o valor de 100x70 mmHg e a temperatura axilar o valor de 38,2 °C. O tratamento indicado para esse caso é:**
- Um choque de 360J (monofásico) deve ser realizado imediatamente, quando no período de 10s não se percebe pulso carotídeo e os cabos de ECG e oximetria estejam corretamente conectados.
 - ▶ b) Epinefrina 1 mg, com intervalo de 3 a 5 min, deverá ser iniciada o mais rápido possível, tanto por via endovenosa ou intraóssea em adultos, com doses maiores ou intervalos menores não são recomendados na CPR.
 - Para garantir uma via aérea definitiva, mas minimizar o período sem fluxo sanguíneo, a intubação traqueal deverá ser realizada pelo profissional mais experiente sem que as compressões torácicas sejam suspensas.
 - Pode-se usar a capnografia em uma via aérea definitiva para ajustar a frequência da ventilação no ambu, com o objetivo de garantir uma ETCO₂ < 40 mmHg durante os ciclos de massagem cardíaca.
 - Segundo o ACLS, algumas causas reversíveis que devem ser pensadas nesse cenário são hipoglicemia, hipocalcemia, hipovolemia, hipóxia, tromboembolismo pulmonar, tireotoxicose, temperatura muito elevada (sepses) e pneumotórax.
- 22 - R.R., 32 anos, obesa, tabagista, refere dispneia associada à dor torácica direita, sem fator desencadeante. Ao exame, apresenta ferida na perna direita com secreção purulenta no terço inferior sem sinais de celulite ou edema local, abdome globoso, mas flácido e indolor, extremidades frias e pulso fino, Glasgow 15, PA de 100/50 mmHg, FC de 120 bpm, FR de 26 ipm, T de 37,0 °C e SpO₂ de 88% com O₂ suplementar em névoa 8 L/min. Exames laboratoriais apresentam hemograma Hb 9 g/dL, leucócitos 14.300/mm³, lactato 4,3 mmol/L e troponina I 30 pg/mL (normal até 15 pg/mL). Raio X de tórax normal, exceto por cúpulas diafragmáticas elevadas. ECG com ritmo sinusal, mas T negativa em D3 e V1. Ultrassom de pulmão com deslizamento pleural bilateral, poucas linhas B, cava inferior sem variabilidade e diâmetro de 2,5 cm. Nesse caso, o diagnóstico principal é:**
- Síndrome da resposta inflamatória sistêmica, sem choque.
 - Choque hipovolêmico.
 - Choque cardiogênico.
 - Choque distributivo.
 - ▶ e) Choque obstrutivo.
- 23 - M.B., 28 anos, sob tratamento para herpes labial há 7 dias, chega no pronto socorro com queixa de 2 dias de cefaleia intensa e pulsátil, retro-ocular bilateral. Nega febre, tosse, náusea, vômitos ou diarreia. Ao exame, apresentava Glasgow 15, PA de 130/80 mmHg, FC de 106 bpm, FR de 16 ipm, T de 37,9 °C e SpO₂ de 98% em ar ambiente. Exame neurológico normal exceto por discreta rigidez de nuca. Optou-se pela punção lombar e coleta de líquido que apresentou 1000 eritrócitos, 855 leucócitos com 93% de neutrófilos, proteína de 171 mg/dL e glicose de 42 mg/dL. A pressão de abertura ou fechamento não foi aferida. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a indicação de tratamento.**
- Meningite viral, provavelmente não herpes, sendo indicado tratamento em casa com analgésicos e antitérmicos.
 - Meningite viral, provavelmente por herpes, sendo indicado tratamento hospitalar com aciclovir 10 mg/kg 3x/dia EV.
 - Meningite bacteriana aguda, sendo indicado tratamento em casa com amoxicilina VO, analgésicos e antitérmicos.
 - ▶ d) Meningite bacteriana aguda, sendo indicado tratamento hospitalar com ceftriaxona 2 g 2x/dia EV.
 - Meningite por tuberculose, sendo indicado tratamento hospitalar com esquema RIPE VO.
- 24 - Paciente admitido na UTI com pH de 6,93, PaCO₂ de 8,3 mmHg, PaO₂ de 134,5 mmHg, BE de -29 mmol/L, BIC de 1,7 mmol/L, SaO₂ de 97,4% e lactato de 2,8 mmol/L na gasometria, glicemia de 664 mg/dL e teste do nitroprussiato na urina 4+. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto ao tratamento.**
- ▶ a) Mesmo que a glicemia seja normal, não se deve suspender a insulina EV, enquanto persistir a acidose e o potássio sérico for acima de 3,3 mEq/L.
 - A reposição de fluidos é um dos principais pilares do tratamento, sendo as soluções com bicarbonato a principal escolha entre os cristaloides.
 - O paciente deve receber infusão de insulina regular intravenosa contínua até o desaparecimento da cetonúria.
 - O paciente deve permanecer em jejum até a correção da acidose, com aporte de glicose EV para evitar hipoglicemia.
 - Infecção bacteriana é a principal gatilho, por isso na maioria das vezes é necessário o uso de antimicrobianos.
- 25 - Para um paciente com dor torácica aguda admitido na emergência, é seguro indicar nitrato, AAS e O₂ suplementar para o seguinte diagnóstico:**
- Estenose aórtica.
 - Miocardopatia hipertrófica.
 - Infarto de ventrículo direito.
 - ▶ d) Congestão pulmonar com Killip 2.
 - Uso de inibidor da fosfodiesterase 5 há 10 h.

- 26 - Um paciente está com monitorização intraventricular da pressão intracraniana (PIC através de uma DVE) e apresenta durante o banho no leito ondas A (ondas de platô) com duração entre 10 min e 20 min. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto ao significado desse achado e uma possível estratégia terapêutica.**
- Pressão de perfusão cerebral muito elevada; reduzir a PAM com nitrato EV ou aumentar a sedação/analgesia.
 - Hipertermia cerebral; compressas frias na pele e solução cristaloide fria EV.
 - Perda da complacência cerebral; solução salina hipertônica EV bolus.
 - Crise convulsiva sem manifestação motora; hidratação com 20 mg/kg EV.
 - Excesso de drenagem na DVE; fechar a DVE por algumas horas ou manter a bolsa coletora um pouco mais alta.
- 27 - E.N., 17 anos, com história de epilepsia, chega ao pronto socorro com história de rebaixamento no nível de consciência há 1h30, após crise convulsiva generalizada tônico-clônica em casa. Segundo a família, o paciente iniciou com crises convulsivas isoladas há 5 anos e faz tratamento regular com fenobarbital 100 mg a noite. Negam etilismo ou uso de drogas. No pronto socorro, ainda sem recuperar a consciência, apresentou crise convulsiva com duração de apenas 82 segundos. Laboratório e TAC de crânio realizados no P.S. foram normais. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico e tratamento inicial.**
- Crises convulsivas isoladas; fazer diazepam 10 mg EV, manter em observação no P.S. e, se não apresentar novos eventos, liberar para casa com 200 mg de fenobarbital a noite.
 - Estado de mal convulsivo; fazer fenitoína 20 mg/Kg EV em 30 a 40 min com monitorização cardíaca, intubar e sedar com midazolam ou propofol, se persistir com crise.
 - Crises convulsivas reentrantes; fazer fenobarbital 10 mg/kg EV e associar fenitoína 300 mg VO se persistir com crises, mantendo em observação clínica.
 - Estado de mal convulsivo; fazer fenitoína 10 mg/kg EV em 30 a 40 min com monitorização cardíaca e repetindo a mesma dose duas vezes ainda se persistir com crise, manter o fenobarbital VO que já usava.
 - Crises convulsivas reentrantes; fazer diazepam 10 mg EV se nova crise, manter o fenobarbital na dose usual e iniciar fenitoína 300 mg/d VO, mantendo em observação clínica.
- 28 - Considerando as complicações clínicas associadas a hemorragia subaracnóide por aneurisma, assinale a alternativa correta.**
- Hipertensão arterial, hemodiluição e hiper-hidratação (3Hs) são as estratégias principais na prevenção de vasoespasmos.
 - Pacientes com vasoespasmos arteriográficos, na sua maioria, desenvolvem sintomas de isquemia cerebral.
 - Fazer nimodipina oral não reduz significativamente o risco de vasoespasmos arteriográficos.
 - A escala de Fisher correlaciona o risco de vasoespasmos com as manifestações clínicas do paciente.
 - Profilaxia de crises convulsivas com fenitoína 10 mg/kg EV previne que os pacientes com vasoespasmos se tornem epiléticos no futuro.
- 29 - A campanha sobrevivendo a sepses, na sua revisão de 2021, trouxe diversas novidades, como a sugestão de usar o tempo de enchimento capilar como guia na ressuscitação. É também uma nova proposta dessa campanha:**
- Nos casos de sepses possíveis, sem choque, pode-se aguardar até 3 horas para início do antibiótico.
 - A noradrenalina permanece a droga de escolha, mas visando uma PAM invasiva acima de 70 mmHg como meta.
 - Como medida extra de segurança, o uso de drogas vasoativas em acesso periférico foi contra-indicado.
 - Há a recomendação de uso do qSOFA prioritariamente ao SIRS ou NEWS como ferramenta de triagem das sepses no contexto fora da UTI.
 - O bolus de cristaloide volta a ser de apenas 20 mL/kg nas primeiras 6 h, visando reduzir os eventos de congestão.
- 30 - Considerando as diferentes estratégias para tratamento de *Cândida sp.*, assinale a alternativa correta.**
- Fluconazol tem excelente atividade contra *Cândida albicans* e *krusei*, mas a *Cândida glabrata* e *tropicalis* apresentam resistência intrínseca à droga.
 - Anfotericina deoxicolato apresenta excelente atividade fungicida, mas com toxicidade renal frequentemente associada a hipercalemia e necessidade de medidas para controle do potássio sérico.
 - Pacientes instáveis com candidemia, uma equinocandina é recomendada como terapia inicial, mesmo com baixa probabilidade de espécies resistentes ao fluconazol.
 - Pacientes com pneumonia comunitária e aspirado traqueal com crescimento de *Cândida albicans*, deve-se escalonar o tratamento antibiótico incluindo fluconazol.
 - A presença de *cândida sp.* no trato urinário deve ser tratada, mesmo em pacientes de baixo risco para candidíase invasiva.
- 31 - Paciente na UTI sob VM invasiva, modo PCV, controlado, com monitorização minimamente invasiva através de monitor de débito cardíaco por contorno de pulso, apresenta PAM na artéria radial esquerda de 90x50 mmHg, FC de 110 bpm, SpO₂ de 95%, IC de 2,1 L/min/m², VVS de 20%, PCV de 9 mmHg, delta CO₂ (arterial-venoso) de 12 mmHg e SvcO₂ de 65%. Exames laboratoriais com Hb de 7,8 g/dL e VG de 28%. O lactato há 3 horas era 3,5 mmol/L e repetido agora está em 4,2 mmol/L. Considerando as informações apresentadas, a estratégia terapêutica é:**
- Transfusão de 2U de concentrado de hemácias lentamente (ao longo de 8 a 12 h) visando corrigir o Hb para 10 g/dL.
 - Dobutamina 7 mcg/kg/min podendo ser ajustada até 20 mcg/kg/min visando manter o IC acima de 3,5 L/min/m².
 - Noradrenalina 0,1 mcg/kg/min podendo ser ajustada até 1 mcg/kg/min visando manter a PAM próximo de 120x80 mmHg.
 - Bolus de cristaloide até 20 mL/kg enquanto a PVC permanecer abaixo de 15 mmHg e ausência de sinais clínicos de congestão.
 - Apenas observar o paciente por mais 3 h e repetir o lactato após esse período.

- 32 - Paciente relata edema de membros inferiores e “urina com espuma” com início há 5 dias e dor lombar após acidente com moto há 20 dias. Nega comorbidades, nega alergias e faz uso frequente de cetoprofeno e omeprazol desde o acidente. Ao exame apresenta dispneia ao repouso, com estertores crepitantes em terço inferior bilateralmente, Glasgow 15, PA de 180x120 mmHg, FC de 80 bpm ritmo regular, FR de 18 ipm, T de 37,8 °C e SpO₂ de 85% em ar ambiente (92% com cateter nasal de O₂). Exames laboratoriais com Hb de 9 g/dL, 15.000 leucócitos com 10% de bastões e 10% de linfócitos, 120.000 plaquetas, creatinina de 3,4 mg/dL, uréia de 180 mg/dL, sódio de 144 mEq/L, potássio de 4,8 mEq/L, albumina de 2,4 g/dL. Urinálise com pH de 6,0, proteína +++++, leucócitos > 100/campo, eritrócitos 40/campo e fração excretada de sódio (FENA) igual a 2%. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa com o diagnóstico provável.**
- ▶ a) Nefrite intersticial aguda.
 - b) Síndrome hemolítico-urêmica.
 - c) Pielonefrite bacteriana.
 - d) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
 - e) Trauma renal com lesão cortical.
- 33 - A avaliação dos distúrbios ácido-básicos deve incluir o cálculo simples do “ânion-gap”, através da fórmula $AG = Na^+ - (Cl^- + HCO_3^-)$. Entre os diagnósticos listados abaixo, assinale aquele que pode estar associado a acidose metabólica com ânion-gap normal.**
- ▶ a) Implante ureteral em colón (neo bexiga).
 - b) Cetoacidose alcoólica.
 - c) Uso abusivo de furosemida.
 - d) Nefrite intersticial aguda.
 - e) Intoxicação por salicilatos (aspirina).
- 34 - Atualmente nas UTIs dispomos de diferentes estratégias de suporte de ventilação mecânica não invasiva (VMNI), como o cateter nasal de alto fluxo (CNAF) e diferentes interfaces, como a máscara facial total e o helmet. Quanto ao uso seguro da VMNI em diferentes contextos, assinale a alternativa correta.**
- a) Nos pacientes com exacerbação aguda do DPOC, o uso da VMNI está contraindicado se existir acidose respiratória com pH de 7,2.
 - b) Nos pacientes hipoxêmicos, manejados com CNAF, um índice ROX mantido acima de 4,88 nas primeiras 6 horas é um preditor de necessidade de intubação e falha do método.
 - c) O sucesso da VMNI em prevenir intubação e suporte ventilatório invasivo nos pacientes com hipoxemia não parece depender se a SARA tem causa pulmonar ou extrapulmonar.
 - d) Nos pacientes com edema agudo de pulmão cardiogênico, o uso da VMNI está contraindicado se existir hipercapnia com PaCO₂ de 65 mmHg.
 - ▶ e) Pacientes com SARA moderada manejados com VMNI, através do helmet, apresentam maior chance de sucesso sem necessidade de intubação do que VMNI através da máscara facial.
- 35 - Após intubação orotraqueal sem intercorrências, o paciente evolui com PAM invasiva de 70x40 mmHg, SpO₂ de 87%, FC de 120 bpm, ETCO₂ (capnografia side-stream) de 30 mmHg. Paciente epilético, previamente estável em ar ambiente, mas necessitou de suporte ventilatório invasivo para proteção de via aérea devido à crise convulsiva generalizada tônica clônica com 10 min de duração. O ventilador foi ajustado em PCV, FR de 15 ipm, Ti de 1,0s; Pi de 30 cmH₂O, PEEP de 9 cmHO e FiO₂ de 0,5. Uma gasometria arterial alguns minutos após apresentava PaO₂ de 58 mmHg, PaCO₂ de 55 mmHg, SpO₂ de 85%, BIC de 20 mEq/L e pH de 7,3. No ultrassom do pulmão foi observado deslizamento pleural nos quadrantes anteriores bilateralmente e poucas linhas B. Já a cava inferior apresentava diâmetro de 1,7 cm com variabilidade de 30%. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**
- a) Existem evidências de pneumotórax bilateral, sendo indicado a descompressão de emergência visando melhora da ventilação e do choque obstrutivo.
 - b) A ventilação mecânica deveria ser ajustada para PCV, FR de 24 ipm, Ti de 1,2 s; Pi de 30 cmH₂O, PEEP de 12 cmH₂O e FiO₂ de 0,7 visando reduzir a PaCO₂ (lavar o CO₂) e aumentar a PaO₂ (melhor oxigenação).
 - c) A ETCO₂ abaixo de 40 mmHg representa um marcador de tubo orotraqueal posicionado no esôfago, sendo indicado a reintubação imediata.
 - ▶ d) Devido às evidências de distúrbio V/q (zonas 1 de West aumentadas), o manejo da hipotensão e baixo retorno venoso deverá levar à melhora dos parâmetros gasométricos.
 - e) O paciente evoluiu com edema agudo de pulmão neurogênico, devendo ser manejado com noradrenalina para controle da PAM e fenobarbital 20 mg/kg EV 100 mg/min para retirar da crise convulsiva.
- 36 - P.D., 50 anos, com história de cirrose hepática alcoólica em fila de transplante hepático. Admitido com suspeita de síndrome hepatorenal e manejado com albumina EV e noradrenalina, mas com resposta na diurese insuficiente, sendo necessário iniciar hemodiálise. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto ao suporte nutricional desse paciente.**
- a) A nossa meta de reposição calórica deve ficar próximo a 40 calorias/kg/dia, podendo esse valor ser aumentado em 40% se existirem sinais de desnutrição.
 - ▶ b) Pacientes em hemodiálise necessitam de maior aporte proteico, podendo chegar a mais de 2,0 g/kg de peso.
 - c) O uso de aminoácido de cadeia ramificada está indicado para os pacientes em encefalopatia hepática.
 - d) Pacientes com insuficiência hepática necessitam de restrição proteica, com a meta ficando entre 0,6 a 1,0 g/kg de peso.
 - e) Ainda não se deve iniciar dieta pois o uso de droga vasoativa é uma contraindicação da terapia nutricional enteral.

37 - Na figura a seguir, foram assinalados os momentos de assincronismo do paciente com a ventilação mecânica invasiva, totalizando 8 círculos correspondendo aos momentos de 1 a 8 (da esquerda para a direita), onde o eixo x representa a linha do tempo, os termos "Flow": curva de fluxo, "Paw": curva de pressão na via aérea e "Pes": curva de pressão esofágica.

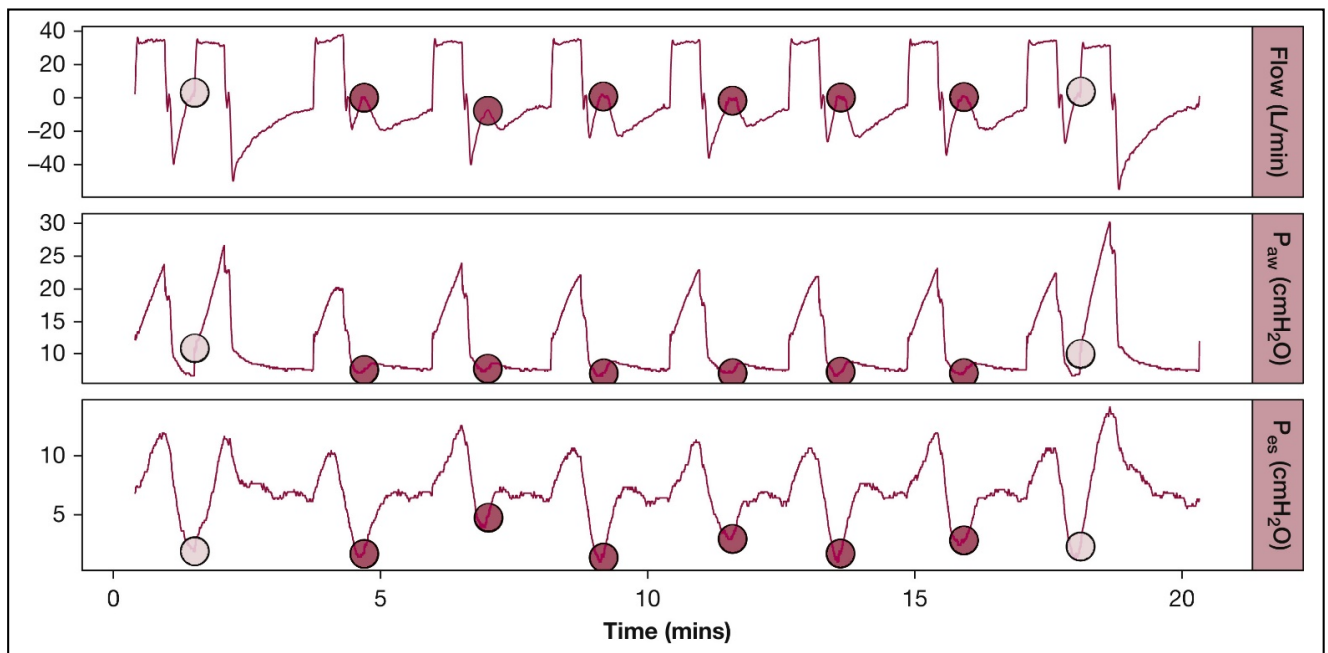


Figura 1 – Assincronia na VM invasiva (DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chest.2020.08.018>.)

Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta corretamente a assincronia identificada nos momentos de 2 a 7 (círculos escuros).

- a) Assincronia de fluxo (fluxo baixo).
- b) Duplo disparo.
- c) Ciclagem precoce.
- d) Disparo ineficaz.
- ▶ e) Trigger reverso.

38 - Considerando o manejo clínico dos pacientes com suspeita de púrpura trombocitopênica trombótica (PTT), mas escore PLASMIC de 6, assinale a alternativa correta.

- a) A transfusão de plaquetas está associada a piora clínica, sendo contraindicada na presença de sangramento ativo ou na necessidade de procedimentos invasivos.
- b) A trombocitopenia e os eventos trombóticos estão associados a uma redução significativa da atividade da protease ADAMTS13 e não respondem ao uso de glicocorticóides.
- c) O uso precoce de rituximab está indicado nos lugares onde a plasmaferese não está disponível.
- d) Pacientes manejados com transfusão programada de plasma quando comparados aos submetidos a plasmaferese apresentam mortalidade e complicações clínicas semelhantes, embora uma resposta mais lenta ao tratamento.
- ▶ e) A profilaxia de trombose venosa deve ser mantida, embora a profilaxia mecânica possa ser preferida no lugar da profilaxia química nos pacientes com plaquetas abaixo de $30.000 /\text{mm}^3$.

39 - Paciente de 65 anos, diabético não insulino dependente, está sob tratamento em casa com antitérmico após diagnóstico de COVID-19 há 10 dias (recebeu 3 doses de vacina). Faz uso de metformina, AAS e losartana regularmente. Nega alergias. Admitido no P.S., confuso, mucosas hidratadas, sem sinais de depleção, mas taquipneico e com queixa de náusea e dor abdominal. Nega vômito, mas apresentou um episódio de diarreia antes de vir ao Hospital. Ao exame, PA de 90x60 mmHg, FC 120 bpm rítmico, FR 28ipm, T 36,0. °C, SpO₂ de 89% em ar ambiente ficando em 94% com cateter 2 L/min de O₂, glicose capilar de 78 mg/dL. Exames laboratoriais com bioquímica sem particularidades, exceto leucocitose de $15.000 /\text{mm}^3$, sem desvio a esquerda, sem linfopenia, pH 7,0; PaCO₂ 25 mmHg, PaO₂ (com O₂ suplementar) 70 mmHg, BIC 12 mEq/L, SaO₂ 95% e lactato de 10 mmol/L. Bioquímica urinária não apresenta glicosúria ou cetonúria. TAC de abdome normal e TAC de tórax com infiltrado em vidro fosco com 20% de comprometimento do parênquima pulmonar, sem áreas de colapso alveolar. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta corretamente a hipótese diagnóstica e seu tratamento principal.

- a) Sepses pulmonar bacteriana complicando COVID-19; iniciar ceftriaxona 2 g/dia EV e azitromicina 500 mg/dia VO.
- ▶ b) Intoxicação por biguanida (metformina); iniciar hemodiálise.
- c) Infarto agudo do miocárdio, possivelmente parede inferior; encaminhar para o cateterismo cardíaco.
- d) Insuficiência renal aguda; iniciar bolus de cristalóide e solução com bicarbonato.
- e) Cetoacidose diabética; iniciar insulina regular EV e aborte de glicose hipertônica.

40 - Paciente avaliado como KDIGO 2 e história de hemorragia digestiva alta após uso de AINE para controle de dor lombar apresenta bradicardia sinusal, intervalo PR alargado, QRS alargado e ondas T apiculadas no monitor. Nesse caso, a estratégia terapêutica imediata é:

- a) Furosemida em dose de até 200 mg EV.
- b) Poliestireno sulfonato de sódio em dose de até 60 g via SNE.
- ▶ c) Insulina regular 10 U e glicose 50% 50 mL EV, repetindo glicose 50% 1/1 h conforme dextro.
- d) Gluconato de cálcio 10% 1 ampola diluída em um frasco de bicarbonato de sódio 100 mL EV bolus.
- e) Atropina 0,5 mg 2 ampolas EV repetindo a dose a cada 20 min se necessário.