UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS
CONCURSO PÚBLICO PARA **MÉDICO PLANTONISTA II**
08 DE NOVEMBRO DE 2009

.....
(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno tem 20 questões e observe se ele apresenta algum tipo de defeito. Em caso de qualquer problema, avise imediatamente o fiscal.
2. As questões desta prova apresentam 5 (cinco) alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04, 08 e 16, nessa sequência. Cada questão terá como resposta o número da alternativa que você apontar como correta (se a questão tiver apenas uma resposta correta) ou a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas (se a questão tiver mais de uma resposta correta). A atribuição de pontos só será feita se o valor numérico assinalado da resposta da questão incluir no mínimo uma alternativa correta e nenhuma alternativa errada. Portanto, a pontuação integral de uma questão (60) ou a pontuação parcial de uma questão (12, 15, 20 ou 30) só será feita se o somatório apresentado não incluir alternativa(s) errada(s).
3. Instruções sobre o cartão de registro de respostas:

   CONFIRA os seguintes dados, que devem coincidir com os da sua inscrição: nome, número da identidade, emprego, local do emprego e local da prova.

   ASSINE no local indicado.

   PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.

   Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, um na coluna das dezenas e um na coluna das unidades. Como exemplo, se esta prova tivesse a questão 21 e se você encontrasse o número 09 como resposta para ela, o cartão de registro de respostas teria que ser assinalado da maneira indicada ao lado.

2	1
●	⓪
①	①
②	②
③	③
④	④
⑤	⑤
⑥	⑥
⑦	⑦
⑧	⑧
⑨	●

4. O tempo destinado para esta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões e incluído o tempo para o preenchimento do cartão de registro de respostas.
5. Após as 10h30min, quando você terminar a prova, sinalize para que o fiscal recolha o material da sua prova, ainda na sua carteira, e então aguarde as instruções do fiscal.

Observação: Você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
Mas ATENÇÃO! Só a destaque após a permissão dada pelo fiscal.

..... corte aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – CONCURSO PÚBLICO PARA MÉDICO PLANTONISTA II
PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS - USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

01 – A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, regulando para todo o território nacional as ações e os serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas de direito público ou privado. Considerando o Sistema Único de Saúde (SUS), incluído no citado dispositivo legal, assinale o que for correto.

01) Mesmo em caráter complementar a iniciativa privada não poderá participar do SUS.
02) O SUS é constituído de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
04) A direção do SUS é única, sendo exercida na União, pelo Ministério da Saúde, nos Estados, no Distrito Federal e nos Municípios, pelas respectivas Secretarias da Saúde ou órgãos equivalentes.
08) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano constam do campo de atuação do SUS.
16) O SUS, no nível municipal, poderá ser organizado em distritos, com o propósito da integração de recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

02 – Quanto às competências da direção municipal do SUS, assinale o que for correto.

01) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
02) Participar do planejamento, da programação e da organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com sua direção estadual.
04) Fica vedada a participação do SUS no controle e na fiscalização dos procedimentos dos serviços privados de saúde.
08) Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar junto aos órgãos municipais e estaduais para controlá-las.
16) Participar da execução, do controle e da avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.

03 – As ações de saúde pública no Brasil devem estar voltadas, ao mesmo tempo, para o indivíduo e para a comunidade, para a prevenção e para o tratamento, sempre respeitando a dignidade humana. Nesse contexto e no que se refere aos princípios, definidos em lei, que embasam essas ações, assinale o que for correto.

01) Universalidade de acesso.
02) Não hierarquização da rede de serviços.
04) Integralidade de assistência.
08) Ênfase na centralização dos serviços.
16) Descentralização político-administrativa.

04 – A Emenda Constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000, alterou dispositivos da Constituição Federal relacionados em destaque para o setor de saúde, para assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e dos serviços públicos de saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) A Emenda Constitucional nº 29/2000 alterou dispositivos constitucionais para assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações públicas da saúde.
02) A Emenda Constitucional nº 29/2000 alterou dispositivos constitucionais para assegurar os recursos mínimos para o financiamento dos serviços públicos da saúde.
04) Pela Emenda Constitucional nº 29/2000 o Estado poderá intervir no Município que não aplicar o mínimo exigido da receita municipal na manutenção e no desenvolvimento do ensino e/ou nas ações e nos serviços de saúde.
08) Pela Emenda Constitucional nº 29/2000 as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal, deverão ser estabelecidas por Lei Complementar, mediante avaliação a ser feita anualmente.
16) Pela Emenda Constitucional nº 29/2000 a União poderá intervir no Estado, ou no Distrito Federal, quando não ocorrer a aplicação do mínimo exigido da receita resultante de impostos estaduais, compreendida a proveniente de transferências, na manutenção e no desenvolvimento do ensino e/ou nas ações e no serviços de saúde.

05 – A Norma Operacional Básica nº 01/91 do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS 01/91) teve por objetivo fornecer as primeiras instruções aos responsáveis pela implantação e operacionalização do Sistema Único de Saúde, estabelecendo os aspectos de natureza operacional e os intrinsicamente necessários ao gerenciamento dos serviços e das ações de saúde, como também do controle, do acompanhamento e da fiscalização da aplicação de recursos.

01) A NOB-SUS 01/91 estabeleceu a constituição dos Conselhos de Saúde, para funcionamento em caráter permanente e deliberativo, com representação paritária e compostos por representantes dos governos, dos prestadores de serviços e dos profissionais de saúde (50%) e usuários (50%), para atuação na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
02) A NOB-SUS 01/91 estabeleceu a linha básica dos Fundos de Saúde, de natureza contábil e financeira, vinculados aos objetivos do SUS e detentores de prévia autorização pelo legislativo para aplicação de suas receitas através de dotação consignada na Lei de Orçamento ou em crédito adicional.
04) Os Fundos de Saúde referidos na NOB-SUS 01/91 constaram como de gerência pelo órgão de saúde da esfera correspondente e fiscalizados pelo Conselho de Saúde respectivo.
08) O Relatório de Gestão ficou estabelecido na NOB-SUS 01/91 como requisito básico para a transferência automática de recursos aos Municípios, devendo ser elaborado com a abordagem dos seguintes aspectos: finalidades especiais, plano de trabalho elaborado, plano de trabalho executado e resultados alcançados.
16) A NOB-SUS 01/91 estabeleceu que a avaliação técnica e financeira do SUS em todo o Território Nacional seria efetuada e coordenada pelo Ministério da Saúde e INAMPS, em cooperação técnica com os Estados, Distrito Federal e Municípios.

06 – A respeito do estado de mal epiléptico, assinale o que for correto.

01) As crises prolongadas potencialmente podem causar dano cerebral.
02) O tratamento precoce se justifica devido às crises não controladas predisporem o cérebro a crises de mais difícil controle.
04) As condutas para estado de mal epiléptico devem ser adotadas após 5 minutos contínuos de crise ou a ocorrência de duas ou mais crises sem que seja recuperada a consciência entre os ataques.
08) Algumas das causas frequentes de estado de mal epiléptico são suspensão da medicação anti-convulsivante, uso de álcool ou drogas e TCE.
16) As medicações mais frequentemente usadas são: diazepam, fenitoína e fenobarbital.

---

07 – Um paciente com 65 anos em PCR na monitorização das pás do cardioversor demonstra assistolia. Nesse caso, assinale o que for correto.

01) O primeiro passo é realizar a desfibrilação elétrica a 360 Joules.
02) A PCR em assistolia é de pior prognóstico e caracteriza a ausência de atividade elétrica no coração.
04) Deve-se iniciar infusão de volume e procurar tratamento adequado baseado nas causas mais frequentes de assistolia.
08) O uso de marcapasso transcutâneo está indicado.
16) Deve-se aplicar o suporte avançado de vida (RCP, monitorização, entubação endotraqueal e acesso venoso).

---

08 – Em relação à corticoterapia utilizada na crise aguda de asma, assinale o que for correto.

01) É indicada como rotina no estado de mal asmático.
02) Diminui a frequência de internações e de evoluções graves.
04) Pode ser feita em dose única.
08) Pode ser feita por via oral.
16) Só deve ser iniciada após a falha da inaloterapia e duas doses EV de aminofilina.

---

09 – Paciente feminina de 24 anos, com história de dores abdominais em abdome superior, ocasionais há 6 meses, fazendo uso de inibidor de bomba de prótons com melhora relativa. Há 3 dias passou a apresentar dor em abdome superior em faixa tipo aperto e com irradiação para dorso, com náuseas e vômitos e calafrios e icterícia. Tem exames de hemograma com 21.400 leucócitos e 8 bastonetes, TGO = 418, TGP = 385 e amilase = 1410. Dentro do quadro apresentado, assinale o que for correto.

01) A principal hipótese diagnóstica é de hepatite viral.
02) O tratamento pode ser domiciliar com repouso, dieta e hidratação.
04) A ecografia de abdome irá auxiliar no diagnóstico etiológico.
08) Altas doses de morfina devem ser utilizadas para controle da dor.
16) Pode-se pensar em pancreatite biliar como diagnóstico.

---

10 – Homem de 58 anos, tabagista (1 maço/dia dos 12 aos 50 anos), com história de tosse, expectoração mucoide diária e dispnéia aos grandes esforços, procurou atendimento médico por aumento da tosse e expectoração purulenta com piora da dispneia (aos mínimos esforços) há 2 dias. O paciente prefere fazer uso de broncodilatador inalatório de curta ação quando necessário. Nesse caso, assinale o que for correto no que se refere às medidas recomendadas.

01) Intensificar o uso de broncodilatador inalatório.
02) Prescrever prednisona por via oral por um determinado período.
04) Acrescentar brometo de ipratrópio inalatório.
08) Solicitar exame de Gram e cultura de escarro.
16) Prescrever antibiótico como amoxacilina, doxaciclina, ou sulfametoxazol associado à trimetoprima.

---

11 – Indique as situações em que a pericardiocentese deve ser realizada em todos os pacientes.

01) Tamponamento cardíaco.
02) Suspeita de dissecção de aorta.
04) Derrame pericárdico maior que 20 mm (diástole).
08) Suspeita de pericardite purulenta ou tuberculosa.
16) Derrame pericárdico que diminui com uso de anti-inflamatórios.

---

12 – No que se refere aos medicamentos que, sempre que possível, devem fazer parte do receituário de paciente com insuficiência cardíaca, visando maior impacto na sobrevida, assinale o que for correto.

01) Espironolactona.
02) Vasodilatador.
04) Digital.
08) B-bloqueador.
16) Inibidores da ECA.

---

13 – No que se refere às contra-indicações de uso de B-bloqueadores no IAM, assinale o que for correto.

01) Broncoespasmo prévio.
02) Diabetes mellitus.
04) BAV de 2º e 3º graus.
08) ICC descompensada.
16) PA sistólica <90 mmHg e FC <60 bpm.

---

14 – No que se refere às manifestações da hipoglicemia, assinale o que for correto.

01) Sudorese e tremores.
02) Apresentação assintomática.
04) Choque hipovolêmico.
08) Sinais neurológicos focais, simulando AVC.
16) Delirium e coma.

---

15 – Sobre a síndrome coronariana aguda e a terapia trombolítica, assinale o que for correto.

01) Em paciente com neoplasia intracraniana é indiferente o uso de terapia trombolítica.
02) Mesmo o paciente apresentando história de dissecção de aorta, a trombólise deverá ser iniciada.
04) É contraindicação absoluta para o uso de trombolítico o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica estágio III.
08) Em gestantes, poderá ser utilizada a terapia trombolítica.
16) Caso o eletrocardiograma apresente supradesnível do segmento ST, deve-se providenciar trombólise o mais rápido possível.

---

16 – No que se refere às condições de elevação de CK–MB, na ausência de infarto agudo do miocárdio, assinale o que for correto.

01) Embolia pulmonar.
02) Miocardite.
04) Insuficiência renal crônica.
08) Cirurgia de próstata ou útero.
16) Trauma de intestino delgado ou diafragma.

---

17 – Vítima de ferimento por arma de fogo em abdome inferior, choque grau IV, apresentou parada cardio-respiratória ao chegar à sala de emergência. No que se refere às condutas mais corretas para reanimação dessa vítima, assinale o que for correto.

01) Massagem cardíaca externa.
02) Toracotomia para clampeamento da aorta descendente.
04) Intubação orotraqueal.
08) Massagem cardíaca direta.
16) Laparotomia para clampeamento da aorta abdominal.

---

18 – No que se refere à presença de sinais que devem alertar para a possibilidade de hipervolemia, antes da reposição volêmica inicial, assinale o que for correto.

01) Edema.
02) Estertores crepitantes.
04) Engurgitamento de jugular.
08) Dispneia.
16) Bradicardia.

---

19 – No que se refere aos sinais clínicos de embolia pulmonar, assinale o que for correto.

01) Dispneia.
02) Dor torácica.
04) Febre.
08) Hemoptise.
16) Tosse.

---

20 – No que se refere às alterações mais típicas da fase inicial do choque, assinale o que for correto.

01) Bradipneia.
02) Taquipneia.
04) Hipotensão.
08) Taquicardia.
16) Alteração do nível de consciência.