



E-054

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / INTENSIVISTA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10

TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
 - Com base no cálculo do Limite, cujo valor é de 1.750 km, esperava-se que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, que se encontra a 4.100 km de Quaoar, tivesse a natureza de uma lua. Entretanto, inesperadamente, isso não se confirmou, desafiando as expectativas teóricas estabelecidas anteriormente.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatorialidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.
10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
 - há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
 - o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
 - todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
 - a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – Foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

- I, II, III e IV.
- II e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- III, apenas.
- I e III, apenas.

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- Zeugma.
- Litotes.
- Polissíndeto.
- Pleonasmo.
- Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(S)**:

- III, apenas.
- I e III, apenas.
- I, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- V, apenas.

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:
- reportagem e narração.
 - dissertativo e música.
 - dissertativo e narração.
 - notícia e música.
 - reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
 - nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
 - nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
 - posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
 - posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.
17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
 - O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
 - O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
 - Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
 - A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.
18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
 - Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
 - Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
 - Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
 - Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.
19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
 - A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
 - O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
 - Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
 - É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.
20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
 - B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.
 - C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
 - D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
 - E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.
22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:
- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
 - B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
 - C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
 - D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
 - E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.

23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como "V" e Falso como "F".

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

- A) F – V – V – F – F – V
- B) V – V – F – F – V – V
- C) F – V – F – F – V – V
- D) F – V – V – F – F – F
- E) V – F – V – F – F – F

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, consequentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osmo e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

- A) 3 – 2 – 5 – 1 – 4
- B) 5 – 3 – 1 – 2 – 4
- C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- D) 5 – 1 – 3 – 4 – 2
- E) 3 – 1 – 2 – 5 – 4

MEDICINA BÁSICA

30. Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.
- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
 B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
 C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
 D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
 E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.
31. Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:
- A) enxaqueca.
 B) cefaleia em salvas.
 C) hipertensão intracraniana benigna.
 D) lesão expansiva cerebral.
 E) cefaleia de tensão.
32. Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e anlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:
- A) furosemida.
 B) espirinolactona.
 C) atenolol.
 D) losartana.
 E) diltiazem.
33. Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evi-

denciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:

- A) nefrite intersticial aguda.
 B) necrose tubular aguda.
 C) glomerulonefrite aguda.
 D) pielonefrite aguda.
 E) síndrome hemolítico-urêmica.

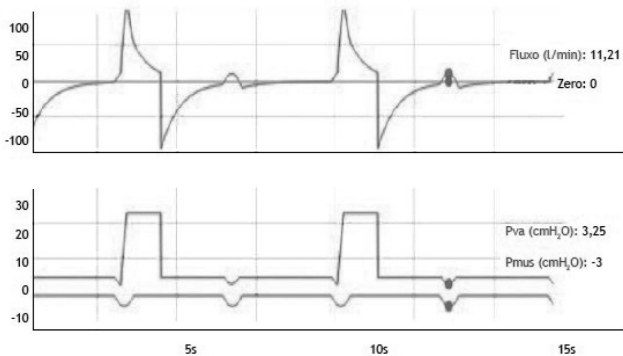
34. Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assinale a hipótese diagnóstica para o caso descrito.
- A) Demência vascular
 B) Demência de Alzheimer
 C) Demência frontotemporal
 D) Demência de corpo de Lewy
 E) Paralisia Geral Progressiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

35. Em pacientes com SARA e ventilação mecânica invasiva, são consideradas boas práticas e medidas de primeira linha de tratamento:
- A) VT 4-6ml, manobras de recrutamento alveolar, titulação de PEEP por complacência pulmonar, curarização.
 B) VT 4-8ml, manobras de recrutamento alveolar, curarização, controle da drive pressure <15cmH₂O quando possível.
 C) VT 4-6ml, manobras de recrutamento alveolar, curarização, controle da drive pressure quando possível.
 D) VT 4-8ml, ajuste PEEP x FiO₂, curarização, controle da drive pressure <15cmH₂O quando possível.
 E) VT 4-6ml, ajuste PEEP x FiO₂, prona, controle da drive pressure <15cmH₂O quando possível.
36. Considerando os modos de ventilação mecânica em pacientes com SARA, podemos afirmar que o modo TCAV:
- A) é uma variante do modo PCV, cujos fluxos expiratórios predeterminados permitem melhor distribuição da pressão alveolar e consequente melhora da troca gasosa.
 B) é uma estratégia variante do modo VCV, cujos volumes controlados conseguem atingir melhores efeitos no recrutamento alveolar.
 C) é uma estratégia variante do modo APRV, com proposta de recrutamento alveolar tempo-dependente e consequente melhora da oxigenação por efeitos pleiotrópicos no sistema respiratório.

- D) tem efeito de melhora na troca gasosa e tem se tornado um dos modos preferidos de ventilação por reduzir dano alveolar induzido pela ventilação, já que permite tempos expiratórios prolongados e consequente redução do volume residual pulmonar.
- E) é uma variante do modo PRVC, obtendo melhora da oxigenação por aumentos dinâmicos progressivos da PEEP e consequente redução das pressões transalveolares.

37. Paciente em ventilação mecânica prolongada e desmame difícil apresenta o seguinte padrão de fluxo na tela de monitorização:



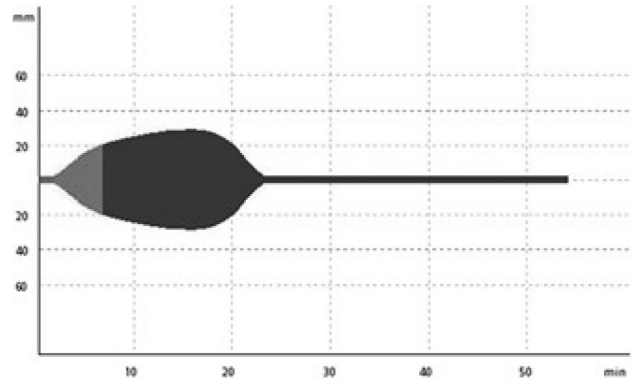
Assinale a opção que indica o tipo de assincronia apresentado e a melhor estratégia a ser adotada neste caso.

- A) Obstrução da via aérea; fazer nebulização.
- B) Autodisparo; aumentar a sensibilidade do respirador.
- C) Disparo ineficaz; aumentar a sensibilidade do respirador.
- D) Autodisparo; reduzir a sensibilidade do respirador.
- E) Padrão de broncoespasmo; usar broncodilatador.
- 38.** A utilização da estratégia de ECMO vem ganhando popularidade no tratamento e suporte de pacientes críticos. No entanto, diversas complicações são descritas durante esta estratégia. Entende-se como síndrome de Arlequin quando:
- A) na ECMO V-V ocorre diferença de coloração entre as extremidades e tronco, acentuada com uso de vasopressores.
- B) durante ECMO V-V existe diferença na coloração entre os lados direito e esquerdo do paciente.
- C) na ECMO V-V, pode ocorrer coloração azulada na região cefálica por hipoxemia central, com risco de dano cerebral.
- D) na ECMO A-V observa-se coloração diferente nas extremidades comparada com a coloração na região central do corpo, devido ao fenômeno de hipoperfusão periférica.
- E) durante ECMO A-V, com função cardíaca preservada, a oxigenação da parte superior do corpo é menor que a da porção inferior, levando diferença de coloração e níveis de PO₂ entre estas partes.

39. Em pacientes com choque hemodinâmico, a avaliação do tônus arterial pode sinalizar as chances de resposta positiva a prova de volume com resultante aumento da PAM. Considerando o conceito de elastância arterial dinâmica, podemos afirmar que:

- A) é a variação da SVV sobre a SPV.
- B) é a variação da SVV sobre a PVC.
- C) é a variação da PPV sobre a PVC.
- D) é a variação da PPV sobre a SVV.
- E) é a variação da SPV sobre a PAM.

40. Em paciente crítico grave, com choque séptico, sangramento oral e em sítios de punção, e testes de coagulação alargados, foi realizado TEG com o seguinte achado:



Entre as opções abaixo, assinale o diagnóstico mais compatível neste caso.

- A) Plaquetopenia.
- B) Deficiência de fatores de coagulação.
- C) Heparina circulante.
- D) Hiperfibrinólise.
- E) Hipofibrinogenemia.
- 41.** Mulher, 70 anos, AVC hemorrágico no 4º dia de evolução, evoluindo com sinais de arreflexia de tronco. PA 110/60; FC 78; Tax 35°C; SPO₂ 98%. Após conversa com a família, que se mostrou de acordo para doação de órgãos, a conduta mais adequada ao caso é:
- A) notificar central de transplante e proceder à abertura do protocolo.
- B) normalizar a temperatura corporal para abertura do protocolo de ME.
- C) solicitar EEG e abrir protocolo de ME.
- D) solicitar Doppler TC e abrir protocolo de ME.
- E) repetir a TC crânio e abrir protocolo de ME.
- 42.** Jovem, 18 anos, admitido com quadro de cetoacidose diabética, ainda apresenta EAS com presença de corpos cetônicos 2+. Em relação à presença dos cetoácidos, podemos afirmar:
- A) beta-hidroxibutirato, acetoacetato, e acetona normalizam após a resolução do desvio do gap iônico e pH.
- B) Anion Gap é um exame desaconselhável dadas as alterações de potássio sérico na CAD.

- C) acetona sérica é o teste mais adequado para acompanhar a resolução da CAD.
- D) a presença de corpos cetônicos no EAS pode não refletir a resolução temporal da cetoacidose.
- E) a medida do bicarbonato sérico é a forma mais confiável de acompanhar a resolução da CAD.
- 43.** O uso de agentes sedativos, analgésicos e hipnóticos é frequente no cuidado de pacientes críticos. Considerando o uso da quetamina, podemos dizer que:
- A) devido à sua conhecida estabilidade hemodinâmica, é droga preferencial em pacientes com doença coronariana.
- B) é um potente agente anestésico e analgésico, mas com marcado efeito depressor cardiovascular.
- C) tem ação antagonista de receptores NMDA, induz estado anestésico rápido com analgesia e mínima depressão respiratória.
- D) produz estado anestésico com amnésia anterógrada, sem indução de delirium, mas pouco efeito analgésico, necessitando sempre de uso complementar de opioides.
- E) apesar de possuir bom perfil hemodinâmico, costuma induzir marcada depressão respiratória e broncoespasmo severo.
- 44.** Homem, 35 anos, é encontrado inconsciente e trazido ao setor de emergência. Ao exame, apresenta torpor, midríase, mucosas secas, rubor, temperatura corpórea de 38°C, PA 130/70, FC 140, retenção urinária. A principal suspeita diagnóstica é:
- A) síndrome anticolinérgica.
- B) intoxicação etílica.
- C) sepse.
- D) AVC.
- E) estado pós-ictal.
- 45.** Uma mulher de 50 anos e aproximadamente 60 quilos, anteriormente hígida, é atendida na Emergência com diagnóstico de pneumonia comunitária grave. Após coleta de culturas, início de antibioticoterapia empírica e infusão de 2000 ml de solução cristalóide, é transferida para a Unidade de Tratamento Intensivo (UTI). Na UTI chega hipotensa (80x60 mmHg), taquicárdica (110 bpm), taquipneica (40 irpm) e muito sonolenta. Os exames complementares iniciais revelam:
- Radiografia de tórax: broncopneumonia no 1/3 inferior direito.
- A gasometria arterial em ar ambiente:
- | | |
|-------------------|---------|
| PaO ₂ | 72 mmHg |
| PaCo ₂ | 42 mmHg |
| pH | 7.36 |
| HCO ₃ | 26 |
| SAT | 94% |
- Considerando-se as informações acima, podemos afirmar que as melhores condutas terapêuticas são:
- A) noradrenalina e reposição de solução cristalóide 30 ml/kg como preconizado na “Surviving Sepsis Campaign”.
- B) noradrenalina e hidrocortisona para melhorar a perfusão.
- C) noradrenalina e ventilação não invasiva para corrigir o PaCo₂.
- D) noradrenalina e ventilação mecânica invasiva para redistribuição do débito cardíaco.
- E) apenas noradrenalina, porque a gasometria está normal.
- 46.** Em relação à ventilação mecânica, podemos afirmar que:
- A) a ventilação ciclada a volume (VCV) tem pressão e fluxo controlados.
- B) a ventilação regulada a pressão com volume controlado (PRVC) alterna ciclos controlados a pressão com ciclos controlados a volume.
- C) a ventilação controlada a pressão (PCV) tem fluxo livre e é ciclada a tempo.
- D) a ventilação com suporte pressórico (PSV) não aumenta a pressão intratorácica.
- E) a ventilação ciclada a volume (VCV) e a ventilação com suporte pressórico (PSV) podem ter disparo (“trigger”) de forma assistida ou controlada.
- 47.** O controle de infecções é desafio cotidiano nas Unidades de Tratamento Intensivo (UTI), e o conhecimento sobre os mecanismos de indução de resistência antimicrobiana é fundamental para o uso racional de antibióticos nos pacientes críticos. Em relação a este tema, podemos afirmar que:
- A) as penicilinas e as carbapenemas são betalactamases do grupo A.
- B) as metalobetalactamases são betalactamases do tipo A, também chamadas de penicilinas.
- C) as cefalosporinas são betalactamases do grupo B.
- D) as betalactamases do grupo C não induzem resistência às cefalosporinas.
- E) as betalactamases de espectro restrito são chamadas metalobetalactamases.
- 48.** A definição de sepse foi revista em 2016 em um consenso de especialistas que ficou conhecido como SEPSE III e foram feitas algumas alterações em relação às definições utilizadas anteriormente e reconhecidas pelas principais sociedades de Medicina Intensiva internacionais desde 2001 (Conferência Internacional para Definição de Sepse, SCCM/ESIM/ACCP/ATS/SIS). Quando comparamos as definições da SEPSE III com as definições da SCCM-2001, podemos afirmar que:
- A) a definição da SEPSE III é mais abrangente do que a da SCCM-2001.
- B) o que a SEPSE III define como sepse era definido como sepse grave na SCCM-2001.
- C) a dosagem do ácido láctico é necessária para o diagnóstico de choque séptico nas duas definições.

- D) a SEPSE III utiliza o escore de gravidade “quick SOFA” (qSOFA), que se baseia na presença de dois dos seguintes parâmetros: taquicardia, hipotensão e alteração do nível de consciência.
- E) as recomendações quanto à reposição volêmica, uso de corticoides e início de drogas vasotativas foram modificadas a partir do SEPSE III.
- 49.** Um homem de 50 anos, com aproximadamente 60 quilos, é atendido em caráter de urgência vítima de traumatismo crânio encefálico. A avaliação neurológica inicial revela que o paciente está inconsciente, sem reação ao estímulo verbal e anisocórico (esquerda maior do que direita), com reflexo fotomotor presente apenas na pupila direita. Ao estímulo doloroso, abre os olhos e localiza a dor. A pontuação deste paciente pela Escala de Coma de Glasgow com avaliação pupilar é de:
- A) 6 pontos, porque ganhou um ponto por estar anisocórico.
- B) 7 pontos, porque perdeu um ponto em função da reação pupilar.
- C) 8 pontos, porque reage com localização do estímulo doloroso.
- D) 3 pontos, porque ganhou 1 ponto por não ter resposta verbal.
- E) 6 pontos, porque tem reação pupilar anormal.

- 50.** Um paciente está sob ventilação mecânica, com Síndrome de Angústia Respiratória Aguda (SARA). Alguns parâmetros clínicos, da monitorização hemodinâmica e da ventilação estão descritos a seguir:

Peso: 60 kg

PA: 90x60 mmHg

Modo ventilatório:
VCV

Monitorização
hemodinâmica:

Volume corrente:
260 ml

Ritmo cardíaco:
Fibrilação atrial

PEEP:
12 CM H₂O

Índice cardíaco:
2.6L

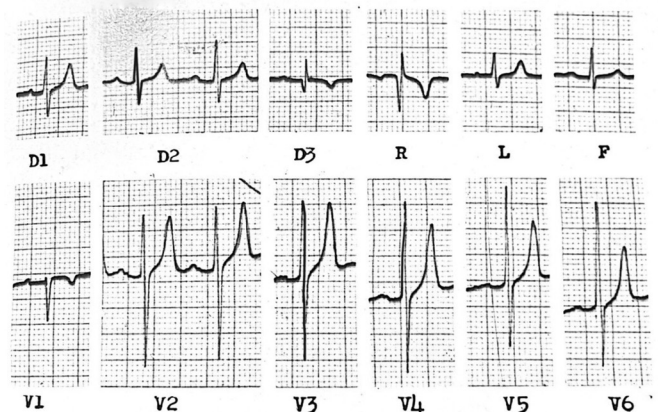
Pressão de
Plateau:
26 cm H₂O

Varição da pressão
de pulso: 19%

Considerando o caso apresentado e os valores acima, assinale a afirmativa correta:

- A) A variação da pressão de pulso em 19% indica boa responsividade à reposição volêmica.
- B) A complacência dinâmica é de 10 cm H₂O.
- C) A pressão de admissão (“driving pressure”) está dentro dos limites recomendados para ventilação protetora.
- D) O volume corrente está adequado para avaliação da variação da pressão de pulso.
- E) O volume corrente está muito baixo.

- 51.** Em relação ao uso de analgésicos e sedativos em pacientes críticos, é correto afirmar que:
- A) propofol, midazolam e ketamina são agonistas dos receptores gaba.
- B) para pacientes em ventilação mecânica, a sedação é prioritária em relação à analgesia.
- C) os efeitos colaterais mais frequentes da dexmedetomidina são hipotensão e taquicardia.
- D) a presença de hipertensão intracraniana é contraindicação ao uso do protocolo de despertar diário.
- E) haloperidol está contraindicado nos pacientes com Delirium.
- 52.** Dentre as opções abaixo, marque a conduta adequada a ser adotada em paciente que apresenta Parada Cardiorrespiratória (PCR) em Fibrilação Ventricular.
- A) Cardioversão elétrica com sincronização ativada.
- B) Desfibrilação com 360 joules se o desfibrilador for bifásico.
- C) Desfibrilação com sincronização desativada.
- D) Amiodarona e adrenalina a cada 4 minutos.
- E) Entubação traqueal e amiodarona.
- 53.** O eletrocardiograma reproduzido abaixo é de um paciente com insuficiência renal crônica. Marque a alternativa que indica o diagnóstico provável e a melhor conduta inicial para o paciente.



- A) Hiperpotassemia e gluconato de cálcio intravenoso.
- B) Hipocalcemia e gluconato de cálcio intravenoso.
- C) Hipercalemia e furosemida intravenosa.
- D) Hiperpotassemia e resina de troca.
- E) Hiperpotassemia e furosemida.
- 54.** Das alternativas abaixo, marque a melhor formulação de dieta para nutrição enteral para um paciente de 58 kg, vítima de acidente vascular cerebral.
- A) Monomérica, com 24g de nitrogênio, 1500 kcal e 170 g de carboidratos.
- B) Polimérica, com 24g de nitrogênio, 40g de lipídeos e 180g de carboidratos.
- C) Polimérica, com 48g de proteína, 1500 kcal e 20g de lipídeos.
- D) Monomérica, com 72 g de proteína, 1800 kcal e 250g de carboidratos.
- E) Polimérica, com 72g de proteína, 50g de lipídeos e 180g de carboidratos.



UFRJ