



# PROCESSO SELETIVO LAMURGEM 2017

## PROVA A -INSTRUÇÕES-

1. Só abra este caderno após ler as instruções e quando for autorizado (a) pelos fiscais.
2. Preencha sua identificação no gabarito marcando atentamente o tipo de prova.
3. O caderno de provas deverá conter 25 questões, observe se está completo, caso tenha folhas em branco, má impressão ou páginas trocadas comunique imediatamente à um dos fiscais.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas cinco alternativas, identificadas com as letras A, B, C, D e E. Apenas uma responde corretamente a questão. A marcação de mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
5. No gabarito, usando uma caneta esferográfica AZUL ou PRETA, marque apenas uma alternativa por questão, preenchendo todo o quadro.

Exemplo:

	A	B	C	D	E
01					

6. Não será permitida a utilização de celular, calculadora, tablet, relógio ou qualquer outro aparelho eletrônico durante a realização do exame, estando passível de exclusão do processo seletivo os participantes que forem identificados pelos fiscais fazendo uso de tais objetos.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única, e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O exame terá duração de **01h30min**.
9. Não será permitido a saída da sala de aplicação de provas para hidratação ou utilização dos sanitários.
10. O candidato poderá deixar a sala de aplicação em definitivo após transcorridos **40min** de prova podendo levar o caderno de questões somente após **01h00min** de prova.
11. O gabarito será divulgado no site da LAMURGEM – UNIVASF (<http://www.univasf.edu.br/~lamurgem>) até às 22h00min e também estará afixado no exterior da sala de aplicação de provas.
12. Boa Sorte!

NOME: \_\_\_\_\_

NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

### Questão 01

**Segundo o estatuto da LAMURGEM, a diretoria científica tem as seguintes funções, exceto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Fiscalizar a realização das aulas e grupos de estudo como também a organização de trabalhos científicos.
- c) Confeccionar a programação mensal, juntamente com todos os membros da LAMURGEM.
- d) Produção de relatórios referentes a todas as atividades da LAMURGEM.
- e) Organizar, fiscalizar e gerenciar eventos com a ajuda de todos os membros da LAMURGEM.

### Questão 02

**De acordo com o estatuto da LAMURGEM, os conselheiros sêniores têm as seguintes funções, exceto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Orientar e supervisionar as atividades científicas.
- c) Organizar as atividades relacionadas ao estágio intra-hospitalar.
- d) Orientar a realização de aulas, jornadas, simpósios e atividades de pesquisa.
- e) Orientar o processo seletivo para o ingresso de novos membros efetivos da LAMURGEM.

### Questão 03

**Dos deveres dos membros efetivos da LAMURGEM, apenas um está incorreto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Obter, no mínimo, 75% de presença nos plantões e atividades extras a eles destinados (práticas no IML, SAMU, acompanhamento de cirurgias, projetos, capacitações, simpósios e outros).
- c) Obter, no mínimo, 75% de presença nas reuniões da LAMURGEM. Não serão computadas as faltas justificáveis.
- d) Ao exercer suas atividades nas unidades de saúde, fazê-lo sempre à luz do código brasileiro de ética médica.
- e) Participar de, pelo menos, um trabalho científico durante o período referente à sua participação na LAMURGEM.

### Questão 04

**Assim que o bisturi do professor começa a dissecar a pele do cadáver, a estudante de medicina desmaia. Seus colegas sentem pena, pensam que ela é frágil demais para ser médica. Mas eles estão equivocados: o problema da aluna não é fragilidade. Pessoas saudáveis que desmaiam ao ver algumas gotas de sangue revelam uma estratégia de sobrevivência, não a incapacidade de suportar circunstâncias desagradáveis da vida. Trata-se de um mecanismo de adaptação inscrito nesses indivíduos pela evolução. Qual o provável diagnóstico?**

- a) Síncope reflexa situacional.
- b) Síncope vaso-vagal.
- c) Síncope cardíaca.
- d) Hipotensão ortostática.
- e) Pré-síncope.

### Questão 05

Uma mulher, 60 anos, estava caminhando próximo ao bloco de aulas da UNIVASF quando sentiu um desconforto torácico e caiu no chão desacordada. Dois alunos que estavam próximos correram para prestar os primeiros socorros. Com base na Atualização das Diretrizes de 2015 da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência, a relação compressão-ventilação sem via aérea avançada para adultos deve ser na presença de dois socorristas deve ser:

- a) 15 Compressões torácicas para 1 ventilações
- b) 30 Compressões torácicas para 1 ventilações
- c) 20 Compressões torácicas para 2 ventilações
- d) 20 Compressões torácicas para 1 ventilações
- e) 30 Compressões torácicas para 2 ventilações

### Questão 06

São consequências dos choques elétricos:

- I. Queimaduras
- II. Arritmias Cardíacas
- III. Parada Cardiopulmonar
- IV. Lesões Musculares
- V. Insuficiência Renal Aguda

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II
- b) III e V
- c) I
- d) II e III
- e) Todas as opções

### Questão 07

A estimativa da extensão da queimadura é necessária à reposição adequada de fluidos do doente, impedindo as complicações associadas ao choque hipovolêmico da lesão por queimadura. A determinação da extensão da queimadura também é usada como ferramenta para a estratificação da gravidade da lesão e a triagem. Sendo assim, uma mulher de 23 anos, que sofreu queimaduras no membro inferior esquerdo anteriormente, membro inferior direito por completo, tórax e abdome anteriormente e genitália, apresentará qual percentual de área corporal queimada?

- a) 45%
- b) 46%
- c) 54%
- d) 55%
- e) 56%

### Questão 08

Marque a alternativa correta. Em um caso de amputação traumática - segundo o ATLS 9ª EDIÇÃO:

- a) O uso de um torniquete pode eventualmente salvar vidas e/ou o membro, na presença de hemorragia contínua não controlada por pressão direta.
- b) O uso de torniquete é contraindicado em todos os casos, pois causa mais complicações do que benefícios.
- c) O torniquete deve ocluir, preferencialmente, apenas o fluxo arterial, poupando, sempre que possível o sistema venoso.
- d) O músculo não tolera um período de interrupção do fluxo arterial superior a 2 horas.
- e) O torniquete é, sempre, a melhor opção para conter hemorragias.

### Questão 09

**Levando em conta as medidas iniciais após um acidente botrópico, devemos:**

1. Administrar analgésico por via oral, se não houver vômitos, ou parenteral, sempre que necessário.
2. Suturar o ferimento, para evitar infecções.
3. Limpar a área lesionada com água e sabão ou soro fisiológico.
4. Aplicar soro antiveneno ao redor da picada.
5. Romper as bolhas.
6. Elevar passivamente o membro picado, mantendo todas as articulações em flexão.

**Dentre as alternativas, estão incorretas:**

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| a) 1, 2, 4 e 6. | d) Apenas 5 e 6. |
| b) 2, 4, 5 e 6. | e) Apenas 4 e 5. |
| c) 1, 3, 4.     |                  |

### Questão 10

**P.H.A, 28 anos, deu entrada no pronto-socorro do Hospital Universitário após queda de moto. Relata não estar usando capacete no momento do acidente e ter batido a cabeça contra o chão.**

À avaliação inicial: BEG:

- A: Vias aéreas pervias, sem colar e sem dor cervical.
- B: Eupneico, murmúrio vesicular presente e bilateralmente, sem ruídos adventícios, SatO<sub>2</sub> = 98%.
- C: Ritmo cardíaco regular, em dois tempos, bulhas normofonéticas PA = 130x90mmHg e FC = 110bpm.
- D: Alcoolizado, ECG=15, sem déficits, pupilas isocóricas e fotorreagentes.
- E: Abdome flácido, depressível, sem sinais de peritonite. Ferimento corto-contuso em MIE.

Durante o procedimento de sutura do ferimento o paciente apresentou crise convulsiva seguida de rebaixamento brusco nível de consciência. ECG = 8.

**Com base na história clínica assinala a alternativa correta:**

- a) Deve-se realizar com caráter de urgência tomografia de crânio e encéfalo para avaliação de possíveis riscos neurológicos, realizando caso seja necessária intervenção cirúrgica em tempo hábil.
- b) É necessário realizar uma reavaliação imediata do paciente em questão, atentando principalmente para as vias aéreas que devem ter sua perviedade mantida através da instituição de uma via aérea definitiva.
- c) Deve-se realizar imediatamente craniectomia descompressiva com finalidade de redução da pressão intracraniana.
- d) É de suma importância instituir tratamento farmacológico imediato, visando prevenir o surgimento de novas crises convulsivas, para tal os barbitúricos são os fármacos de primeira escolha.
- e) A drenagem líquórica é o procedimento de escolha em situações como essa uma vez que permite uma redução rápida e eficaz da pressão intracraniana.

### Questão 11

As queimaduras são lesões decorrentes de agentes (tais como a energia térmica, química ou elétrica) capazes de produzir calor excessivo que danifica os tecidos corporais e acarreta a morte celular. Supondo que você seja o plantonista no HU e necessite fazer a reposição de fluidos de um paciente do sexo masculino, de aproximadamente 85 kg, que sofreu queimaduras em um acidente automobilístico e teve 36% de seu corpo queimado. Nesse caso o volume mais apropriado e a solução adequada a ser infundida é?

- a) 1500mL em 24h de solução glicosada a 5%.  
b) 9650mL em 12h de solução salina a 0,9%.  
c) 12240mL em 24h de Ringer Lactato.  
d) 9650mL em 24h de Ringer Lactato.  
e) 12240mL em 12h de solução salina a 0,9%.

### Questão 12

Julgue as alternativas como verdadeiras ou falsas:

- ( ) Em incidentes com múltiplas vítimas os doentes com risco de vida iminente e os doentes com traumatismos multissistêmicos serão atendidos primeiro.  
( ) Durante a avaliação primária, as condições que implicam risco à vida devem ser identificadas em uma sequência de prioridades baseadas nos efeitos das lesões sobre a anatomia do doente, visto que é mais fácil identificar as lesões anatômicas específicas.  
( ) Como medida inicial para permeabilizar a via aérea é recomendada a manobra de elevação do mento (jaw thrust) ou de tração da mandíbula (chin lift).  
( ) As lesões que podem prejudicar gravemente a ventilação num curto prazo são o pneumotórax simples, o tórax instável (retalho costal móvel) com contusão pulmonar, o hemotórax simples e a fratura de arcos costais.  
( ) Uma vez descartado o pneumotórax hipertensivo como causa de choque, a hipotensão em doentes traumatizados deve ser considerada hipovolêmica até prova em contrário.

Assinale a alternativa correta em relação as afirmativas:

- a) V – F – V – F – V  
b) F – V – F – V – F  
c) F – F – F – F – V  
d) V – F – F – F – F  
e) V – F – F – F – V

### Questão 13

Durante a II etapa da LAMURGEM, no projeto de atendimento pré-hospitalar, você é encaminhado para prestar assistência à pacientes envolvidos em uma briga de bar, no local, um dos pacientes apresenta um corte em punho direito que atingiu artérias radial e ulnar, causando um ferimento de perda volêmica significativa. A conduta inicial e o estado do paciente serão:

- a) A melhor conduta é o Torniquete, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, aumento da pressão arterial, bradicardia, retardo do enchimento capilar.  
b) A melhor conduta é a compressão do ferimento com gases, e o paciente apresenta-se pele fria e úmida, aumento da pressão arterial, bradicardia, retardo do enchimento capilar.  
c) A melhor conduta é o Torniquete, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, retardo do enchimento capilar.  
d) A melhor conduta é a reposição volêmica em dose de ataque, sem torniquete ou compressão local. O paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, rapidez no enchimento capilar.  
e) A melhor conduta é a compressão do ferimento com gases, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, retardo do enchimento capilar.

#### Questão 14

**A Atualização das Diretrizes de 2015 da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência foi desenvolvida para que os profissionais que executam a ressuscitação e os instrutores da AHA possam focar na ciência da ressuscitação e nas recomendações mais importantes das diretrizes. Em relação aos procedimentos de RCP, assinale a alternativa correta:**

- a) O socorrista deve interromper as compressões por mais de 10 segundos.
- b) O socorrista deve comprimir o tórax a uma profundidade inferior a 5cm ou superior a 6cm.
- c) O socorrista deve impedir o retorno do tórax após cada compressão.
- d) O socorrista deve realizar compressões torácicas a uma frequência de 100 a 120/min.
- e) O socorrista deve aplicar ventilação excessiva.

#### Questão 15

**Síncope é a causa mais comum de perda transitória da consciência. Sobre a sua abordagem diagnóstica, marque a alternativa incorreta:**

- a) Como a vasodilatação é o mecanismo fisiopatológico dominante na síncope na maioria dos pacientes, o uso de marca-passo raramente é benéfico.
- b) A prevalência de hipotensão ortostática aumenta com a idade, por causa da redução na responsividade do barorreflexo e na complacência cardíaca, bem como da atenuação do reflexo vestibulossimpático associada ao envelhecimento.
- c) A síncope mediada neuralmente é a etiologia mais comum de síncope em jovens.
- d) A taxa de mortalidade é maior em indivíduos com síncope decorrente de hipotensão ortostática relacionada com a idade e aquela associada a condições comórbidas.
- e) Hipotensão ortostática é definida como uma redução na pressão sistólica de pelo menos 10 mmHg ou na pressão diastólica de ao menos 20 mmHg.

#### Questão 16

**Em relação ao trauma musculoesquelético, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Além das medidas mecânicas de contenção da hemorragia, a reanimação volêmica agressiva constitui um excelente complemento as demais medidas.
- b) Imobilizar o membro ajuda tanto diminuindo o sangramento pela diminuição da movimentação, tanto pelo tamponamento dos músculos.
- c) É de extrema importância ficar atento ao estado hemodinâmico do paciente, pois lesões musculoesqueléticas são potenciais causas de sangramento oculto.
- d) Em caso de fratura exposta, a hemorragia pode ser controlada no atendimento pré-hospitalar por meio de um curativo compressivo com compressa estéril.
- e) Traumas com esmagamento muscular (ex. esmagamento da coxa ou da panturrilha) sem sangramento aparente não exigem tratamento específico.

#### Questão 17

**Em relação a cadeia de sobrevivência da PRC, é correto afirmar:**

- a) A primeira ação imediata após reconhecer uma PCR é iniciar as compressões torácicas.
- b) A compressão torácica tem como papel primordial o reestabelecimento da contração autônoma do coração.
- c) A desfibrilação é a última ação na cadeia de sobrevivência.
- d) Em situações em que tenhamos um único socorrista, o correto algoritmo da RCP é C-A-B em vez de A-B-C.
- e) A desfibrilação é uma medida do Suporte Avançado de Vida (SAV).



### Questão 18

**Considerando o diagnóstico e o quadro clínico do paciente com choque hipovolêmico, indique a alternativa correta:**

- a) Dos sinais vitais importantes a serem observados na admissão do paciente o estado mental não deve ser levado em consideração pois podem estar alterados por outros motivos clínicos e isso demonstra uma pouca confiabilidade nesse parâmetro.
- b) No choque leve não há alteração do estado mental, a diurese permanece mantida ou pouco diminuída e a acidose encontra-se ausente ou discreta.
- c) As condições prévias, idade, drogas em uso, função cardíaca, tempo decorrido e perda volêmica do paciente são quadros desimportantes para a classificação do choque.
- d) A dúvida de classificação na classificação de gravidade do choque deve ser respondida por meio de exames laboratoriais (por exemplo, dosagem de hemoglobina e lactato) logo será necessário adiar o tratamento deste paciente, pois os resultados laboratoriais mostraram se o caso é relacionado ao choque ou não.
- e) A ECG (escala de coma de Glasgow) não está sendo mais utilizada para a avaliação neurológica das vítimas de choque hipovolêmico pois foi substituída pela EEG (eletroencefalografia).

### Questão 19

**Escolar, 5 anos, chega ao Serviço de Emergência com dor retroesternal, salivação e dificuldade de deglutição. Mãe relata que estava lavando roupa, quando, precisou ir à porta atender uma visita que chegava. Ao voltar, encontrou a criança com uma garrafa de alvejante na mão, os sintomas se iniciaram em seguida, e genitora trouxe rapidamente o filho ao hospital. No exame físico foram vistas queimaduras em cavidade oral. Considerando que o paciente teve uma intoxicação por alcalinos, das condutas abaixo qual é a mais indicada a ser seguida neste caso?**

- a) Enxaguar cavidade oral, usar agentes eméticos, fazer lavagem gástrica e suspender a ingestão por via oral de líquidos e sólidos.
- b) Enxaguar cavidade oral, administrar carvão ativado, fazer lavagem gástrica e realizar endoscopia digestiva alta para avaliação de lesões esofágicas.
- c) Enxaguar cavidade oral, usar agentes emético, administrar carvão ativado, e prescrever esquema antibiótico profilático de largo espectro.
- d) Enxaguar cavidade oral, suspender a ingestão por via oral de líquidos e sólidos e realizar endoscopia digestiva alta para avaliar lesões esofágicas.
- e) As condutas apresentadas nas alternativas A e B são igualmente adequadas.

### Questão 20

**O comprometimento das vias aéreas, principalmente a obstrução, é uma importante causa de óbito no paciente traumatizado. Em relação à sua etiopatogenia, não é correto o que se afirma em:**

- a) Pode ser causada por trauma facial com fratura de mandíbula.
- b) O trauma torácico direto pode comprometer a mecânica pulmonar e como consequência a ventilação e a oxigenação.
- c) O traumatizado de crânio é particularmente suscetível ao comprometimento das vias aéreas.
- d) Traumatismos cervicais podem cursar com compressão extrínseca das vias aéreas causada por lesões vasculares com hemorragias significativas.
- e) Pacientes queimados que não apresentarem sinais iniciais de queimadura das vias aéreas ou face não correm risco.

### Questão 21

**A sequência mais adequada de ações a serem tomadas quando ocorre um choque elétrico é:**

- Manter a calma, evacuar totalmente a área, testar se o fio desencapado oferece risco, afastar o acidentado do fio desencapado, desligar a corrente elétrica do local, retirar o acidentado para local mais arejado, verificar a respiração do acidentado, oferecer água ao acidentado, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas.
- Manter a calma, desligar a corrente elétrica do local, afastar o acidentado do fio desencapado, telefonar para algum número de emergência, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas, perguntar se o acidentado sente alguma dor, conservar o acidentado o mais aquecido e confortável possível.
- Manter a calma, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável, afastar o acidentado do fio desencapado, desligar a corrente elétrica local, verificar se o acidentado consegue se levantar, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável, não falar ao acidentado o que vai fazer para evitar ansiedade, evitar conversar com o acidentado, oferecer água ao acidentado.
- Manter a calma, não falar ao acidentado o que vai fazer para evitar ansiedade, desligar a corrente elétrica local, afastar o acidentado do fio desencapado, perguntar se o acidentado sente alguma dor, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, verificar a respiração do acidentado, telefonar para algum número de emergência, verificar se o acidentado consegue se levantar.
- Manter a calma, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, desligar a corrente elétrica local, perguntar se o acidentado sente alguma dor, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas, telefonar para algum número de emergência, verificar se o acidentado consegue se levantar, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável.

### Questão 22

**Pré-escolar, 3 anos, chega ao Serviço de Emergência com história de intoxicação por \_\_\_\_\_, apresentando vários episódios de vômitos, com incontinência urinária e fecal e dificuldade respiratória. Ao exame físico apresenta pupilas mióticas, hipotensão, bradicardia, e sinais de broncoespasmo. Com base nos sinais e sintomas descritos, qual das seguintes substâncias é a mais provável de ter sido a causa da intoxicação?**

- Álcool
- Cocaína
- Cianeto
- Inseticida organofosforado
- Anfetaminas

### Questão 23

**Em relação aos sinais objetivos de obstrução da via aérea, analise as afirmativas a seguir:**

- A presença de agitação sugere hipóxia e a presença de torpor sugere hipercapnia.
- A cianose é um sinal precoce de hipóxia, indicando oxigenação inadequada.
- A presença de tiragem e uso de musculatura acessória da respiração constituem-se em evidência adicional de comprometimento da via aérea.
- O estridor é um sinal característico de obstrução de via aérea.

**Estão corretas:**

- I, II e III
- II, III e IV
- I, III e IV
- I, II e IV
- Todas as alternativas



### Questão 24

**Um paciente é trazido por comuns ao pronto socorro onde você está de plantão com as vestes ensanguentadas e tendo dois torniquetes nos membros inferiores por causa de amputação traumática bilateral que no momento não tinha sangramento importante ativo, relataram que o mecanismo de trauma foi de alta cinética e por colisão de veículos (moto). Tendo em vista as principais causas de mortalidade numa hemorragia, assinale a alternativa correta:**

- a) Com relação a prioridade de atendimento, a amputação traumática deste paciente merece imediato tratamento cirúrgico, logo alguns outros exames secundários como, por exemplo, os exames de imagens da região do esqueleto axial em no mínimo de duas incidências devem ser realizados posteriormente.
- b) Na maioria das vezes, o sangramento dentro do espaço pleural por grandes artérias não é rapidamente fatal, portanto não existe uma conduta especial ao seu tratamento.
- c) Levando em consideração uma fratura da região pélvica, pode-se pensar na ocorrência de um sangramento nessa cavidade e é classificada como uma hemorragia grave.
- d) A presença de pele fria e pálida, tontura, pulso rápido e fraco é indicação de um possível reflexo vasovagal gerado pela dor do trauma e por isso há uma baixa probabilidade de estar associado com a gravidade das lesões.
- e) Nenhuma resposta anterior está correta.

### Questão 25

**A respeito de acidentes com escorpiões e aranhas, assinale a alternativa correta:**

- a) No diagnóstico laboratorial de acidentes com aranhas Phoneutria encontramos leucocitose, hipoglicemia e ECG inalterado.
- b) Sobre acidentes com aranha do gênero Loxosceles, é possível afirmar que uma lesão é considerada incharacterística quando apresenta ponto de necrose, necrose, bolha hemorrágica, isquemia (nas primeiras horas) e placa marmórea.
- c) A picada por escorpiões pode causar priapismo, aumento das secreções das glândulas lacrimais, nasais, sudoríparas, da mucosa gástrica e do pâncreas, provocando lacrimejamento, rinorréia, sudorese e vômitos.
- d) No Brasil, os acidentes com aranhas mais frequentes ocorrem com as do gênero Lycosa.
- e) Se a vítima picada por escorpião apresentar quadro considerado leve, pode ser liberada da observação hospitalar em uma hora.



# PROCESSO SELETIVO LAMURGEM 2017

## PROVA B

### -INSTRUÇÕES-

1. Só abra este caderno após ler as instruções e quando for autorizado (a) pelos fiscais.
2. Preencha sua identificação no gabarito marcando atentamente o tipo de prova.
3. O caderno de provas deverá conter 25 questões, observe se está completo, caso tenha folhas em branco, má impressão ou páginas trocadas comunique imediatamente à um dos fiscais.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas cinco alternativas, identificadas com as letras A, B, C, D e E. Apenas uma responde corretamente a questão. A marcação de mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
5. No gabarito, usando uma caneta esferográfica AZUL ou PRETA, marque apenas uma alternativa por questão, preenchendo todo o quadro.

Exemplo:

	A	B	C	D	E
01					

6. Não será permitida a utilização de celular, calculadora, tablet, relógio ou qualquer outro aparelho eletrônico durante a realização do exame, estando passível de exclusão do processo seletivo os participantes que forem identificados pelos fiscais fazendo uso de tais objetos.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única, e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O exame terá duração de **01h30min**.
9. Não será permitido a saída da sala de aplicação de provas para hidratação ou utilização dos sanitários.
10. O candidato poderá deixar a sala de aplicação em definitivo após transcorridos **40min** de prova podendo levar o caderno de questões somente após **01h00min** de provas.
11. O gabarito será divulgado no site da LAMURGEM – UNIVASF (<http://www.univasf.edu.br/~lamurgem>) até às 22h00min e também estará afixado no exterior da sala de aplicação de provas.
12. Boa Sorte!

NOME: \_\_\_\_\_

NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

### Questão 01

**A sequência mais adequada de ações a serem tomadas quando ocorre um choque elétrico é:**

- a) Manter a calma, evacuar totalmente a área, testar se o fio desencapado oferece risco, afastar o acidentado do fio desencapado, desligar a corrente elétrica do local, retirar o acidentado para local mais arejado, verificar a respiração do acidentado, oferecer água ao acidentado, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas.
- b) Manter a calma, desligar a corrente elétrica do local, afastar o acidentado do fio desencapado, telefonar para algum número de emergência, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas, perguntar se o acidentado sente alguma dor, conservar o acidentado o mais aquecido e confortável possível.
- c) Manter a calma, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável, afastar o acidentado do fio desencapado, desligar a corrente elétrica local, verificar se o acidentado consegue se levantar, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável, não falar ao acidentado o que vai fazer para evitar ansiedade, evitar conversar com o acidentado, oferecer água ao acidentado.
- d) Manter a calma, não falar ao acidentado o que vai fazer para evitar ansiedade, desligar a corrente elétrica local, afastar o acidentado do fio desencapado, perguntar se o acidentado sente alguma dor, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, verificar a respiração do acidentado, telefonar para algum número de emergência, verificar se o acidentado consegue se levantar.
- e) Manter a calma, verificar a respiração e a pulsação do acidentado, desligar a corrente elétrica local, perguntar se o acidentado sente alguma dor, fazer perguntas simples ao acidentado para checar a coerência das respostas, telefonar para algum número de emergência, verificar se o acidentado consegue se levantar, colocar o acidentado sentado numa cadeira confortável.

f)

### Questão 02

**Pré-escolar, 3 anos, chega ao Serviço de Emergência com história de intoxicação por \_\_\_\_\_, apresentando vários episódios de vômitos, com incontinência urinária e fecal e dificuldade respiratória. Ao exame físico apresenta pupilas mióticas, hipotensão, bradicardia, e sinais de broncoespasmo. Com base nos sinais e sintomas descritos, qual das seguintes substâncias é a mais provável de ter sido a causa da intoxicação?**

- a) Álcool
- b) Cocaína
- c) Cianeto
- d) Inseticida organofosforado
- e) Anfetaminas

### Questão 03

**Em relação aos sinais objetivos de obstrução da via aérea, analise as afirmativas a seguir:**

- I. A presença de agitação sugere hipóxia e a presença de torpor sugere hipercapnia.
- II. A cianose é um sinal precoce de hipóxia, indicando oxigenação inadequada.
- III. A presença de tiragem e uso de musculatura acessória da respiração constituem-se em evidência adicional de comprometimento da via aérea.
- IV. O estridor é um sinal característico de obstrução de via aérea.

**Estão corretas:**

- a) I, II e III
- b) II, III e IV
- c) I, III e IV
- d) I, II e IV
- e) Todas as alternativas

#### Questão 04

**Considerando o diagnóstico e o quadro clínico do paciente com choque hipovolêmico, indique a alternativa correta:**

- Dos sinais vitais importantes a serem observados na admissão do paciente o estado mental não deve ser levado em consideração pois podem estar alterados por outros motivos clínicos e isso demonstra uma pouca confiabilidade nesse parâmetro.
- No choque leve não há alteração do estado mental, a diurese permanece mantida ou pouco diminuída e a acidose encontra-se ausente ou discreta.
- As condições prévias, idade, drogas em uso, função cardíaca, tempo decorrido e perda volêmica do paciente são quadros desimportantes para a classificação do choque.
- A dúvida de classificação na classificação de gravidade do choque deve ser respondida por meio de exames laboratoriais (por exemplo, dosagem de hemoglobina e lactato) logo será necessário adiar o tratamento deste paciente, pois os resultados laboratoriais mostraram se o caso é relacionado ao choque ou não.
- A ECG (escala de coma de Glasgow) não está sendo mais utilizada para a avaliação neurológica das vítimas de choque hipovolêmico pois foi substituída pela EEG (eletroencefalografia).

#### Questão 05

**Escolar, 5 anos, chega ao Serviço de Emergência com dor retroesternal, salivação e dificuldade de deglutição. Mãe relata que estava lavando roupa, quando, precisou ir à porta atender uma visita que chegava. Ao voltar, encontrou a criança com uma garrafa de alvejante na mão, os sintomas se iniciaram em seguida, e genitora trouxe rapidamente o filho ao hospital. No exame físico foram vistas queimaduras em cavidade oral. Considerando que o paciente teve uma intoxicação por alcalinos, das condutas abaixo qual é a mais indicada a ser seguida neste caso?**

- Enxaguar cavidade oral, usar agentes eméticos, fazer lavagem gástrica e suspender a ingestão por via oral de líquidos e sólidos.
- Enxaguar cavidade oral, administrar carvão ativado, fazer lavagem gástrica e realizar endoscopia digestiva alta para avaliação de lesões esofágicas.
- Enxaguar cavidade oral, usar agentes emético, administrar carvão ativado, e prescrever esquema antibiótico profilático de largo espectro.
- Enxaguar cavidade oral, suspender a ingestão por via oral de líquidos e sólidos e realizar endoscopia digestiva alta para avaliar lesões esofágicas.
- As condutas apresentadas nas alternativas A e B são igualmente adequadas.

#### Questão 06

**O comprometimento das vias aéreas, principalmente a obstrução, é uma importante causa de óbito no paciente traumatizado. Em relação à sua etiopatogenia, não é correto o que se afirma em:**

- Pode ser causada por trauma facial com fratura de mandíbula.
- O trauma torácico direto pode comprometer a mecânica pulmonar e como consequência a ventilação e a oxigenação.
- O traumatizado de crânio é particularmente suscetível ao comprometimento das vias aéreas.
- Traumatismos cervicais podem cursar com compressão extrínseca das vias aéreas causada por lesões vasculares com hemorragias significativas.
- Pacientes queimados que não apresentarem sinais iniciais de queimadura das vias aéreas ou face não correm risco.

### Questão 07

**A Atualização das Diretrizes de 2015 da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência foi desenvolvida para que os profissionais que executam a ressuscitação e os instrutores da AHA possam focar na ciência da ressuscitação e nas recomendações mais importantes das diretrizes. Em relação aos procedimentos de RCP, assinale a alternativa correta:**

- a) O socorrista deve interromper as compressões por mais de 10 segundos.
- b) O socorrista deve comprimir o tórax a uma profundidade inferior a 5cm ou superior a 6cm.
- c) O socorrista deve impedir o retorno do tórax após cada compressão.
- d) O socorrista deve realizar compressões torácicas a uma frequência de 100 a 120/min.
- e) O socorrista deve aplicar ventilação excessiva.

### Questão 08

**Síncope é a causa mais comum de perda transitória da consciência. Sobre a sua abordagem diagnóstica, marque a alternativa incorreta:**

- a) Como a vasodilatação é o mecanismo fisiopatológico dominante na síncope na maioria dos pacientes, o uso de marca-passo raramente é benéfico.
- b) A prevalência de hipotensão ortostática aumenta com a idade, por causa da redução na responsividade do barorreflexo e na complacência cardíaca, bem como da atenuação do reflexo vestibulossimpático associada ao envelhecimento.
- c) A síncope mediada neuralmente é a etiologia mais comum de síncope em jovens.
- d) A taxa de mortalidade é maior em indivíduos com síncope decorrente de hipotensão ortostática relacionada com a idade e aquela associada a condições comórbidas.
- e) Hipotensão ortostática é definida como uma redução na pressão sistólica de pelo menos 10 mmHg ou na pressão diastólica de ao menos 20 mmHg.

### Questão 09

**Em relação ao trauma musculoesquelético, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Além das medidas mecânicas de contenção da hemorragia, a reanimação volêmica agressiva constitui um excelente complemento as demais medidas.
- b) Imobilizar o membro ajuda tanto diminuindo o sangramento pela diminuição da movimentação, tanto pelo tamponamento dos músculos.
- c) É de extrema importância ficar atento ao estado hemodinâmico do paciente, pois lesões musculoesqueléticas são potenciais causas de sangramento oculto.
- d) Em caso de fratura exposta, a hemorragia pode ser controlada no atendimento pré-hospitalar por meio de um curativo compressivo com compressa estéril.
- e) Traumas com esmagamento muscular (ex. esmagamento da coxa ou da panturrilha) sem sangramento aparente não exigem tratamento específico.

### Questão 10

**Em relação a cadeia de sobrevivência da PRC, é correto afirmar:**

- a) A primeira ação imediata após reconhecer uma PCR é iniciar as compressões torácicas.
- b) A compressão torácica tem como papel primordial o reestabelecimento da contração autônoma do coração.
- c) A desfibrilação é a última ação na cadeia de sobrevivência.
- d) Em situações em que tenhamos um único socorrista, o correto algoritmo da RCP é C-A-B em vez de A-B-C.
- e) A desfibrilação é uma medida do Suporte Avançado de Vida (SAV).

### Questão 11

As queimaduras são lesões decorrentes de agentes (tais como a energia térmica, química ou elétrica) capazes de produzir calor excessivo que danifica os tecidos corporais e acarreta a morte celular. Supondo que você seja o plantonista no HU e necessite fazer a reposição de fluidos de um paciente do sexo masculino, de aproximadamente 85 kg, que sofreu queimaduras em um acidente automobilístico e teve 36% de seu corpo queimado. Nesse caso o volume mais apropriado e a solução adequada a ser infundida é?

- a) 1500mL em 24h de solução glicosada a 5%.  
b) 9650mL em 12h de solução salina a 0,9%.  
c) 12240mL em 24h de Ringer Lactato.  
d) 9650mL em 24h de Ringer Lactato.  
e) 12240mL em 12h de solução salina a 0,9%.

### Questão 12

Julgue as alternativas como verdadeiras ou falsas:

- ( ) Em incidentes com múltiplas vítimas os doentes com risco de vida iminente e os doentes com traumatismos multissistêmicos serão atendidos primeiro.  
( ) Durante a avaliação primária, as condições que implicam risco à vida devem ser identificadas em uma sequência de prioridades baseadas nos efeitos das lesões sobre a anatomia do doente, visto que é mais fácil identificar as lesões anatômicas específicas.  
( ) Como medida inicial para permeabilizar a via aérea é recomendada a manobra de elevação do mento (jaw thrust) ou de tração da mandíbula (chin lift).  
( ) As lesões que podem prejudicar gravemente a ventilação num curto prazo são o pneumotórax simples, o tórax instável (retalho costal móvel) com contusão pulmonar, o hemotórax simples e a fratura de arcos costais.  
( ) Uma vez descartado o pneumotórax hipertensivo como causa de choque, a hipotensão em doentes traumatizados deve ser considerada hipovolêmica até prova em contrário.

Assinale a alternativa correta em relação as afirmativas:

- a) V – F – V – F – V  
b) F – V – F – V – F  
c) F – F – F – F – V  
d) V – F – F – F – F  
e) V – F – F – F – V

### Questão 13

Durante a II etapa da LAMURGEM, no projeto de atendimento pré-hospitalar, você é encaminhado para prestar assistência à pacientes envolvidos em uma briga de bar, no local, um dos pacientes apresenta um corte em punho direito que atingiu artérias radial e ulnar, causando um ferimento de perda volêmica significativa. A conduta inicial e o estado do paciente serão:

- a) A melhor conduta é o Torniquete, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, aumento da pressão arterial, bradicardia, retardo do enchimento capilar.  
b) A melhor conduta é a compressão do ferimento com gases, e o paciente apresenta-se pele fria e úmida, aumento da pressão arterial, bradicardia, retardo do enchimento capilar.  
c) A melhor conduta é o Torniquete, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, retardo do enchimento capilar.  
d) A melhor conduta é a reposição volêmica em dose de ataque, sem torniquete ou compressão local. O paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, rapidez no enchimento capilar.  
e) A melhor conduta é a compressão do ferimento com gases, e o paciente apresenta-se com pele fria e úmida, pressão arterial em queda, frequência cardíaca em elevação, retardo do enchimento capilar.



### Questão 14

**Levando em conta as medidas iniciais após um acidente botrópico, devemos:**

1. Administrar analgésico por via oral, se não houver vômitos, ou parenteral, sempre que necessário.
2. Suturar o ferimento, para evitar infecções.
3. Limpar a área lesionada com água e sabão ou soro fisiológico.
4. Aplicar soro antiveneno ao redor da picada.
5. Romper as bolhas.
6. Elevar passivamente o membro picado, mantendo todas as articulações em flexão.

**Dentre as alternativas, estão incorretas:**

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| a) 1, 2, 4 e 6. | d) Apenas 5 e 6. |
| b) 2, 4, 5 e 6. | e) Apenas 4 e 5. |
| c) 1, 3, 4.     |                  |

### Questão 15

**P.H.A, 28 anos, deu entrada no pronto-socorro do Hospital Universitário após queda de moto. Relata não estar usando capacete no momento do acidente e ter batido a cabeça contra o chão.**

À avaliação inicial: BEG:

- A: Vias aéreas pervias, sem colar e sem dor cervical.
- B: Eupneico, murmúrio vesicular presente e bilateralmente, sem ruídos adventícios, SatO<sub>2</sub> = 98%.
- C: Ritmo cardíaco regular, em dois tempos, bulhas normofonéticas PA = 130x90mmHg e FC = 110bpm.
- D: Alcoolizado, ECG=15, sem déficits, pupilas isocóricas e fotorreagentes.
- E: Abdome flácido, depressível, sem sinais de peritonite. Ferimento corto-contuso em MIE.

Durante o procedimento de sutura do ferimento o paciente apresentou crise convulsiva seguida de rebaixamento brusco nível de consciência. ECG = 8.

**Com base na história clínica assinala a alternativa correta:**

- a) Deve-se realizar com caráter de urgência tomografia de crânio e encéfalo para avaliação de possíveis riscos neurológicos, realizando caso seja necessária intervenção cirúrgica em tempo hábil.
- b) É necessário realizar uma reavaliação imediata do paciente em questão, atentando principalmente para as vias aéreas que devem ter sua perviedade mantida através da instituição de uma via aérea definitiva.
- c) Deve-se realizar imediatamente craniectomia descompressiva com finalidade de redução da pressão intracraniana.
- d) É de suma importância instituir tratamento farmacológico imediato, visando prevenir o surgimento de novas crises convulsivas, para tal os barbitúricos são os fármacos de primeira escolha.
- e) A drenagem líquórica é o procedimento de escolha em situações como essa uma vez que permite uma redução rápida e eficaz da pressão intracraniana.

### Questão 16

Uma mulher, 60 anos, estava caminhando próximo ao bloco de aulas da UNIVASF quando sentiu um desconforto torácico e caiu no chão desacordada. Dois alunos que estavam próximos correram para prestar os primeiros socorros. Com base na Atualização das Diretrizes de 2015 da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência, a relação compressão-ventilação sem via aérea avançada para adultos deve ser na presença de dois socorristas deve ser:

- a) 15 Compressões torácicas para 1 ventilações
- b) 30 Compressões torácicas para 1 ventilações
- c) 20 Compressões torácicas para 2 ventilações
- d) 20 Compressões torácicas para 1 ventilações
- e) 30 Compressões torácicas para 2 ventilações

### Questão 17

São consequências dos choques elétricos:

- I. Queimaduras
- II. Arritmias Cardíacas
- III. Parada Cardiopulmonar
- IV. Lesões Musculares
- V. Insuficiência Renal Aguda

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II
- b) III e V
- c) I
- d) II e III
- e) Todas as opções

### Questão 18

A estimativa da extensão da queimadura é necessária à reposição adequada de fluidos do doente, impedindo as complicações associadas ao choque hipovolêmico da lesão por queimadura. A determinação da extensão da queimadura também é usada como ferramenta para a estratificação da gravidade da lesão e a triagem. Sendo assim, uma mulher de 23 anos, que sofreu queimaduras no membro inferior esquerdo anteriormente, membro inferior direito por completo, tórax e abdome anteriormente e genitália, apresentará qual percentual de área corporal queimada?

- a) 45%
- b) 46%
- c) 54%
- d) 55%
- e) 56%

### Questão 19

Marque a alternativa correta. Em um caso de amputação traumática - segundo o ATLS 9ª EDIÇÃO:

- a) O uso de um torniquete pode eventualmente salvar vidas e/ou o membro, na presença de hemorragia contínua não controlada por pressão direta.
- b) O uso de torniquete é contraindicado em todos os casos, pois causa mais complicações do que benefícios.
- c) O torniquete deve ocluir, preferencialmente, apenas o fluxo arterial, poupando, sempre que possível o sistema venoso.
- d) O músculo não tolera um período de interrupção do fluxo arterial superior a 2 horas.
- e) O torniquete é, sempre, a melhor opção para conter hemorragias.

### Questão 20

**Segundo o estatuto da LAMURGEM, a diretoria científica tem as seguintes funções, exceto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Fiscalizar a realização das aulas e grupos de estudo como também a organização de trabalhos científicos.
- c) Confeccionar a programação mensal, juntamente com todos os membros da LAMURGEM.
- d) Produção de relatórios referentes a todas as atividades da LAMURGEM.
- e) Organizar, fiscalizar e gerenciar eventos com a ajuda de todos os membros da LAMURGEM.

### Questão 21

**De acordo com o estatuto da LAMURGEM, os conselheiros sêniores têm as seguintes funções, exceto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Orientar e supervisionar as atividades científicas.
- c) Organizar as atividades relacionadas ao estágio intra-hospitalar.
- d) Orientar a realização de aulas, jornadas, simpósios e atividades de pesquisa.
- e) Orientar o processo seletivo para o ingresso de novos membros efetivos da LAMURGEM.

### Questão 22

**Dos deveres dos membros efetivos da LAMURGEM, apenas um está incorreto:**

- a) Obedecer e cumprir os preceitos do estatuto da LAMURGEM.
- b) Obter, no mínimo, 75% de presença nos plantões e atividades extras a eles destinados (práticas no IML, SAMU, acompanhamento de cirurgias, projetos, capacitações, simpósios e outros).
- c) Obter, no mínimo, 75% de presença nas reuniões da LAMURGEM. Não serão computadas as faltas justificáveis.
- d) Ao exercer suas atividades nas unidades de saúde, fazê-lo sempre à luz do código brasileiro de ética médica.
- e) Participar de, pelo menos, um trabalho científico durante o período referente à sua participação na LAMURGEM.

### Questão 23

**Assim que o bisturi do professor começa a dissecar a pele do cadáver, a estudante de medicina desmaia. Seus colegas sentem pena, pensam que ela é frágil demais para ser médica. Mas eles estão equivocados: o problema da aluna não é fragilidade. Pessoas saudáveis que desmaiam ao ver algumas gotas de sangue revelam uma estratégia de sobrevivência, não a incapacidade de suportar circunstâncias desagradáveis da vida. Trata-se de um mecanismo de adaptação inscrito nesses indivíduos pela evolução. Qual o provável diagnóstico?**

- a) Síncope reflexa situacional.
- b) Síncope vaso-vagal.
- c) Síncope cardíaca.
- d) Hipotensão ortostática.
- e) Pré-síncope.

### Questão 24

**Um paciente é trazido por comuns ao pronto socorro onde você está de plantão com as vestes ensanguentadas e tendo dois torniquetes nos membros inferiores por causa de amputação traumática bilateral que no momento não tinha sangramento importante ativo, relataram que o mecanismo de trauma foi de alta cinética e por colisão de veículos (moto). Tendo em vista as principais causas de mortalidade numa hemorragia, assinale a alternativa correta:**

- a) Com relação a prioridade de atendimento, a amputação traumática deste paciente merece imediato tratamento cirúrgico, logo alguns outros exames secundários como, por exemplo, os exames de imagens da região do esqueleto axial em no mínimo de duas incidências devem ser realizados posteriormente.
- b) Na maioria das vezes, o sangramento dentro do espaço pleural por grandes artérias não é rapidamente fatal, portanto não existe uma conduta especial ao seu tratamento.
- c) Levando em consideração uma fratura da região pélvica, pode-se pensar na ocorrência de um sangramento nessa cavidade e é classificada como uma hemorragia grave.
- d) A presença de pele fria e pálida, tontura, pulso rápido e fraco é indicação de um possível reflexo vasovagal gerado pela dor do trauma e por isso há uma baixa probabilidade de estar associado com a gravidade das lesões.
- e) Nenhuma resposta anterior está correta.

### Questão 25

**A respeito de acidentes com escorpiões e aranhas, assinale a alternativa correta:**

- a) No diagnóstico laboratorial de acidentes com aranhas Phoneutria encontramos leucocitose, hipoglicemia e ECG inalterado.
- b) Sobre acidentes com aranha do gênero Loxosceles, é possível afirmar que uma lesão é considerada incharacterística quando apresenta ponto de necrose, necrose, bolha hemorrágica, isquemia (nas primeiras horas) e placa marmórea.
- c) A picada por escorpiões pode causar priapismo, aumento das secreções das glândulas lacrimais, nasais, sudoríparas, da mucosa gástrica e do pâncreas, provocando lacrimejamento, rinorréia, sudorese e vômitos.
- d) No Brasil, os acidentes com aranhas mais frequentes ocorrem com as do gênero Lycosa.
- e) Se a vítima picada por escorpião apresentar quadro considerado leve, pode ser liberada da observação hospitalar em uma hora.