

Concurso Público para provimento dos cargos do quadro de pessoal Técnico-Administrativo em Educação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás (IFG)

MÉDICO

16/10/2022

CADERNO DE QUESTÕES

CONTEÚDOS	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Legislação	11 a 20
Raciocínio Lógico e Matemática	21 a 25
Informática	26 a 30
Conhecimentos Específicos do Cargo	31 a 50

APENAS ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Lua nova, incompleta no seu meio arco.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

CONCURSO PÚBLICO

Leia o Texto I para responder às questões 01 e 02.

Texto I

EXPERIÊNCIAS EM INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL EM SAÚDE

Em trabalho recente, Mukherjee (2010) relata a experiência de Sebastian Thrun, da Universidade de Stanford, que armazena, numa rede neural de computação, 130 mil imagens de lesões da pele classificadas por dermatologistas. O sistema usa algoritmos que reconhecem imagens e suas características (pattern recognition). Em junho de 2015, Thrun e equipe começaram a validar o sistema usando um conjunto de 14 mil imagens que haviam sido diagnosticadas por dermatologistas, solicitando que o sistema reconhecesse três tipos de lesão: benignas, malignas e crescimentos não cancerosos. O sistema acertou 72% das vezes, comparado com um acerto de 66% obtido por dermatologistas qualificados. A experiência de Thrun foi ampliada para incluir 25 dermatologistas e uma amostra de 2 mil casos biopsiados. A máquina continuou sendo mais acurada. O desafio é diagnosticar e intervir precocemente. O reconhecimento de imagens feito por Inteligência Artificial (IA) poderia obviar esse desafio pelo reconhecimento de pequenos detalhes indicando áreas suspeitas em cortes de CT que poderiam passar despercebidas. O computador pode acertar o know-what, mas o médico, conversando com seu paciente, explica o know-why, ou seja, não explica o porquê nem alivia a angústia do paciente. [Adaptado].

Fonte: LOBO, Luiz Carlos. Inteligência Artificial e Medicina. *Rev. bras. educ. med.*, 41 (2), abr./jun. 2017. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1981-52712015v41n2esp>>. Acesso em: 25 ago. 2022. (Adaptado).

QUESTÃO 01

De acordo com o autor do texto, o sistema é interessante porque

- (A) usa algoritmos que reconhecem padrões de lesão de pele, que complementam o diagnóstico clínico.
- (B) força os médicos a se adequarem às novas tecnologias para se manter em seus empregos.
- (C) evidencia dados que, comparados aos dos médicos especialistas, têm margem superior de erros no diagnóstico.
- (D) permite a substituição dos médicos, sem precisar explicar o porquê.

QUESTÃO 02

Na frase "O reconhecimento de imagens feito por IA poderia obviar esse desafio pelo reconhecimento de pequenos detalhes indicando áreas suspeitas em cortes de CT que poderiam passar despercebidas", o sintagma verbal sublinhado refere-se a

- (A) tornar óbvio o reconhecimento do que já é feito por médicos especialistas.
- (B) diagnosticar, precocemente, os tipos de lesões dermatológicas malignas.
- (C) diminuir o tempo da identificação da doença e do tratamento especializado.
- (D) criticar o despreparo dos médicos diante dos pequenos detalhes não vistos.

QUESTÃO 03

Leia o texto a seguir.



Disponível em: <<https://pt-r.facebook.com/tirasarmandinho/photos>>. Acesso em: 10 set. 2022.

Quanto aos sentimentos e reflexões expressos na fala da personagem principal do quadrinho de Beck, o menino deseja demonstrar a sua

- (A) indignação por não haver coincidência entre a noite mais longa do ano no hemisfério sul e no norte.
- (B) ironia pelo fato de existir a noite mais longa do ano no hemisfério sul e, mesmo assim, ele ter que ir à escola.
- (C) crítica à adoção de alguns padrões do hemisfério norte pelos países do sul, o que revela um comportamento serviente.
- (D) afirmação de que é preciso adotar determinados comportamentos e calendários, apesar das diferenças culturais.

QUESTÃO 04

Observe a figura a seguir.



Disponível em: <<https://liberal.com.br/cultura/cultura-na-regiao/cartunista-e-colaborador-do-liberal-e-premiado-no-470-salao-internacional-do-humor-de-piracicaba-1298949/>>. Acesso em: 25 ago. 2022.

A intencionalidade da charge premiada do cartunista Luiz Fernando Cazo, *Evolução da Escrita*, é percebida na

- (A) evolução da escrita, sem uso de nenhuma palavra, comparando os avanços das primeiras civilizações com emojis, afirmando que a comunicação por meio da linguagem do desenho é mais frequente que a língua escrita, até nos dias atuais.
- (B) apresentação das personagens, a saber: um sumério, povo que iniciou o desenvolvimento da escrita; um egípcio, cuja civilização continuou com hieróglifos; e o jovem de hoje, que se comunica por meio de emojis, uma forma de linguagem semiótica.
- (C) globalização, com os jovens da atualidade que, por intermédio dos meios de comunicação e redes sociais, deturpam a língua escrita ao fazer uso de imagens, emojis e outros símbolos, em lugar das palavras, voltando à época dos "homens das cavernas".
- (D) dimensão do espaço temporal e físico, sem apresentação de idioma, evidenciando prejuízo no entendimento de leitores em diferentes línguas maternas.

Leia o Texto II para responder às questões 05 e 06.

Texto II



Disponível em: <http://blogdoxandro.blogspot.com/2008_07_15_archive.htmlwr>. Acesso em: 10 set. 2022.

QUESTÃO 05

Na charge de Mauricio Rett, a fluência da língua falada e dos símbolos expressam

- (A) preocupação com o filho, que não sabe escrever por conta do uso excessivo de redes sociais.
- (B) descontentamento diante da clara ignorância dos pais em relação às novas formas de escrever nas redes sociais.
- (C) prejuízos na linguagem materna causados pelo excesso de permanência na internet.
- (D) sentimentos formadores da variedade linguística da escrita nas redes sociais.

QUESTÃO 06

Em relação à forma como as palavras estão escritas na expressão "naum eh verdade", pode-se indicar que

- (A) a palavra 'não' constitui um problema de fala grave do personagem.
- (B) a palavra 'eh' substitui o verbo "é" porque o 'h' representa a abertura da vogal 'e', dispensando acento.
- (C) a forma como 'naum' e 'eh' são grafadas designa que a personagem tem deficiência de alfabetização.
- (D) as palavras 'naum' e 'eh' podem ser aceitas na internet, mas indicam déficit de atenção dos usuários.

RASCUNHO

QUESTÃO 07

Observe a figura a seguir.

Dados que toda empresa que apoia a comunidade LGBTQIA+ precisa saber

“Isso é uma sigla ou um alfabeto?”

A sigla serve para incluir e dar visibilidade às diversas minorias sexuais e de gênero que existem

1971 GLS
Gays, Lésbicas e Simpatizantes

1993 GLBT
Gays, Lésbicas, Bissexuais, Travestis e Transgêneros

2008 GLBT
Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transgêneros

2018 LGBTQIA+
Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transgêneros, Transsexuais, Queers

10% da população se identifica como LGBTQIA+, o que corresponde a cerca de 20 milhões de brasileiros.

“Muito mi-mi-mi”

173 pessoas transsexuais foram assassinadas no Brasil em 2020

O Brasil é o país que mais mata pessoas trans no mundo

PÍXMÍDIA

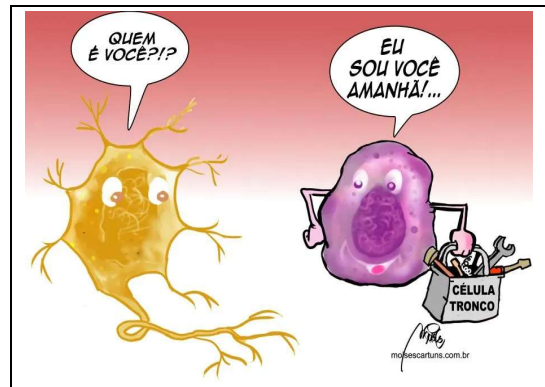
Disponível em: <<https://pixmidia.com.br/conteudos/a-causa-lgbtqia-nas-empresas/>>. Acesso em: 25 ago. 2022.

O objetivo do anúncio é

- (A) satirizar o tamanho da sigla LGBTQIA+, a qual mais se parece uma sequência alfabética que uma sigla.
- (B) incentivar empresas lideradas por grupos LGBTQIA+ a conhecer a sigla e a denunciar a violência trans.
- (C) apontar que a mudança da sigla de GLS para LGBTQIA+ ocasionou o aumento de 10% dessa população.
- (D) abranger categorias de gênero e de sexualidade para além das categorias 'heterossexual' e 'cisgênero'.

Leia os Textos III, IV e V para responder às questões de 08 a 10.

Texto III



Disponível em: <<https://moisescartuns.files.wordpress.com/2022/02/celula-tronco-1.jpg>>. Acesso em: 30 ago. 2022.

Texto IV

[...] Em termos práticos, podemos afirmar que células-tronco são células que têm o potencial de recompor tecidos danificados e, assim, auxiliar no tratamento de doenças como câncer, mal de Parkinson, mal de Alzheimer e doenças degenerativas e cardíacas. [...] Basicamente, existem dois tipos de células-tronco. Há aquelas que são extraídas de tecidos maduros, como o cordão umbilical ou a medula óssea, os quais são mais especializados e dão origem a apenas alguns tipos de tecidos do corpo. As pesquisas realizadas com o uso dessas células têm demonstrado a sua eficácia no tratamento de diversas doenças, a exemplo da leucemia, doenças cardíacas e doenças hematológicas. As células-tronco embrionárias, por sua vez, apresentam a capacidade de formar qualquer tecido do corpo. Está sendo pesquisado, em todo o mundo, o potencial dessas células para o tratamento de diversas doenças graves como, câncer, diabetes, doenças genéticas, lesões de medula espinhal, demências, doenças auto-imunes, dentre outras. Com a aprovação da Lei de Biossegurança, a realização de pesquisas com células-tronco embrionárias passa a ser permitida no Brasil, todavia, a lei estabelece algumas restrições para pesquisas com células-tronco embrionárias, como: [...] os embriões precisam estar congelados há pelo menos três anos; só podem ser usados por meio de consentimento dos genitores; não será permitido o comércio de embriões, nem sua produção e manipulação genética e, ainda, são proibidas as clonagens terapêuticas, para aplicação em pesquisas e a reprodutiva. As terapias com o uso de células-tronco ainda estão em fase de pesquisa, podendo ser aplicadas somente de forma experimental por pesquisadores cujo projeto de pesquisa tenha sido aprovado previamente nos Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs).

Disponível em: <<https://bvsmis.saude.gov.br/celulas-tronco/>>. Acesso em: 27 ago. 2022.

Texto V



Disponível em:

<<https://moisescartuns.files.wordpress.com/2022/02/>>. Acesso em: 30 ago. 2022.

QUESTÃO 08

O Texto IV ressalta que

- (A) as células-tronco são células que revertem doenças degenerativas, como Alzheimer e câncer, desde que sejam diagnosticadas precocemente.
- (B) a tecnologia de uso de células-tronco de embriões é antinatural e, portanto, corre-se o risco de destruir alguns órgãos vitais do corpo humano.
- (C) a manipulação de células-tronco, bem como a indústria de embriões e clonagem deveriam ser proibidas, pois ferem a ética, a religião e a moral.
- (D) o uso de células-tronco é permitido no Brasil, mas restrito aos experimentos de pesquisadores e cientistas aprovados e regidos por legislação.

QUESTÃO 09

Nos textos III e IV, o léxico "célula-tronco" significa

- (A) células presentes em conjuntos celulares, com capacidades regenerativas e de produção de tecidos humanos.
- (B) células de fetos congelados durante três anos e que têm a capacidade de tratar doenças degenerativas e autoimunes.
- (C) células que se subdividem em maduras e embrionárias, e que são capazes de se clonarem em bebês de proveta.
- (D) células de tecidos jovens que destroem e substituem neurônios, por possuírem ferramentas de auto-renovação.

QUESTÃO 10

Há uma semelhança em relação à definição do conceito de 'tempo' de Einstein (Texto V) e do estranhamento da frase "eu sou você amanhã" (Texto III), em que se utiliza um verbo de estado no presente e um advérbio de tempo futuro. Levando-se isso em consideração, nas expressões linguísticas dos cartuns, os marcadores de tempo "agora" e "amanhã"

- (A) exigem concordância verbal de futuro.
- (B) permitem estabelecer limites de tempo.
- (C) podem ser entendidos de forma relativa e não absoluta.
- (D) estabelecem a sequência temporal de passado, presente e futuro.

RASCUNHO

QUESTÃO 11

A Lei Federal n. 11.892/2008 institui a Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica e cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia (IFs). De acordo com essa lei, um dos objetivos dos desses institutos é

- (A) realizar pesquisas aplicadas voltadas para a educação profissional.
- (B) estimular soluções tecnológicas em benefício do instituto.
- (C) desenvolver atividades de extensão em articulação com o mundo do trabalho.
- (D) incentivar no meio industrial o uso de tecnologias consideradas inovadoras.

QUESTÃO 12

De acordo com o Decreto n. 1.171/ 1994, que trata do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é direito concedido ao servidor público

- (A) adotar meios técnicos e científicos particulares na execução de suas atividades.
- (B) receber qualquer tipo de ajuda financeira em seu benefício ou em de terceiros.
- (C) redigir ou alterar o teor da documentação a ser encaminhada para providências.
- (D) participar de atividades que colaborem com a melhoria do exercício de suas funções.

QUESTÃO 13

Conforme a Lei n. 9.394/1996, que estabeleceu as Diretrizes e Bases da Educação Nacional, o ensino será ministrado com base no seguinte princípio:

- (A) diversidade étnico-racial.
- (B) respeito à liberdade e apreço à tolerância.
- (C) gratuidade especialmente do ensino infantil.
- (D) prioridade da educação profissional.

QUESTÃO 14

A Lei n. 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, estabelece que

- (A) o acesso à informação necessária à tutela judicial ou administrativa de direitos fundamentais poderá ser negado mesmo mediante solicitação judicial.
- (B) as informações ou documentos sobre condutas que impliquem violação dos direitos humanos poderão ser objeto de restrição de acesso se praticadas por agentes públicos.
- (C) as informações sobre condutas que infringem direitos dos cidadãos, praticadas a mando de autoridades poderão ser objeto de restrição de acesso.
- (D) as informações que coloquem em risco a defesa e a soberania nacionais ou a integridade do território nacional são consideradas imprescindíveis à segurança da sociedade e do Estado.

QUESTÃO 15

A Lei n. 8.069/1990, intitulada Estatuto da Criança e do Adolescente, garante à criança e ao adolescente

- (A) direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral, assegurando-lhes, por lei ou por outros meios, oportunidades e facilidades, a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de liberdade e de dignidade.
- (B) direitos da pessoa humana sem fazer discriminação de nascimento, situação familiar, idade, sexo, raça, etnia ou cor, religião ou crença, deficiência, condição pessoal de desenvolvimento e aprendizagem, de condição econômica, ambiente social, região ou local de moradia nem outra condição que as diferencie na comunidade em que vivem.
- (C) direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária, efetivados, com prioridade pela família.
- (D) direito à educação, visando a seu desenvolvimento e a seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho, bem como assegurando-lhes o direito de ser respeitado por seus educadores, devendo se furtar de questionar os critérios avaliativos dos docentes.

QUESTÃO 16

De acordo com o art.37 da Constituição Federal de 1988, a administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência. Em adição, o artigo estabelece

- (A) os cargos, empregos e funções públicas são acessíveis apenas aos brasileiros que preencham os requisitos estabelecidos em lei.
- (B) a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público de provas, de acordo com a natureza e a complexidade do cargo.
- (C) o prazo de validade do concurso público será de até oito anos, prorrogável uma vez, por igual período.
- (D) a convocação será prioritária para aquele aprovado em concurso público de provas ou de provas e títulos em detrimento sobre novos concursados para assumir cargo ou emprego, na carreira.

QUESTÃO 17

De acordo com o determinado pela Lei n. 8.112/1990, que trata do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, um dos requisitos básicos para investidura em cargo público é:

- (A) gozar de direitos políticos.
- (B) apresentar boa compleição física.
- (C) ter idade mínima de dezesseis anos.
- (D) pertencer a uma família de origem brasileira.

QUESTÃO 18

A Lei n. 11.892/2008 institui a Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica e cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia (IFs). Conforme preceituado nessa lei, os IFs têm por finalidades:

- (A) ofertar a educação profissional e a tecnológica, em todos os seus níveis e modalidades, formando e qualificando cidadãos com vistas na atuação profissional nos diversos setores da economia, com ênfase no desenvolvimento socioeconômico local, regional e nacional.
- (B) desenvolver a educação profissional e a tecnológica como processo educativo e investigativo de geração e adaptação de soluções técnicas e tecnológicas às demandas nacionais.
- (C) propiciar a integração e a horizontalidade da educação básica à educação profissional e educação superior, otimizando a infraestrutura física, os quadros de pessoal e os recursos de gestão.
- (D) promover a produção, o desenvolvimento e a transferência de tecnologias sociais, independentemente do seu enlace com a preservação do meio ambiente.

QUESTÃO 19

Nos termos do Decreto n. 1.171/1994, que trata do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, firma-se como um dos deveres fundamentais do servidor público:

- (A) ser probo, reto, leal e justo, demonstrando toda a integridade do seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a solução mais rápida.
- (B) ter respeito à hierarquia e temor de representar contra qualquer comprometimento indevido da estrutura em que se funda o Poder Estatal.
- (C) abster-se, de forma relativa, de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público.
- (D) zelar, no exercício do direito de greve, pelas exigências específicas da defesa da vida e da segurança coletiva.

QUESTÃO 20

O princípio da publicidade na administração pública determina que

- (A) os atos irregulares deixam de se convalidar com a publicação.
- (B) a publicidade é um elemento formativo do ato.
- (C) os atos regulares dispensam a publicidade para sua exequibilidade.
- (D) a publicidade atinge os atos concluídos e em formação.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

Do ponto de vista lógico, a afirmação "se é inverno, então não chove," é equivalente a:

- (A) "se não chove, então é inverno".
 (B) "se não é inverno, então chove".
 (C) "é inverno e não chove".
 (D) "não é inverno ou não chove".

QUESTÃO 22

Por meio da Tarifa Social de Energia Elétrica (TSEE) criada pela Lei n. 10.438/2002, são concedidos descontos para os consumidores enquadrados na Subclasse Residencial Baixa Renda. Os descontos sobre o consumo mensal de energia elétrica são aplicados por partes e de modo cumulativo, de acordo com o quadro a seguir.

Parcela de consumo mensal de energia elétrica	Desconto
de 0 a 30 kWh	65%
de 31 kWh a 100 kWh	40%
de 101 kWh a 220 kWh	10%
a partir de 221 kWh	0%

Disponível em:

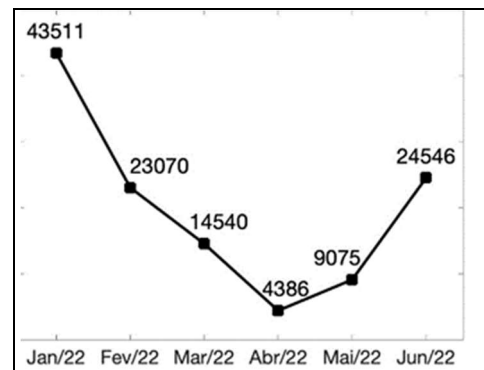
<<https://www.gov.br/aneel/pt-br/assuntos/tarifas/tarifa-social>>. Acesso em: 31 ago. 2022. (Adaptado).

Supondo que o custo de energia elétrica para um consumidor residencial seja de R\$0,60 por kWh, quanto pagará um beneficiário da TSEE por um consumo de 150kWh?

- (A) R\$31,50
 (B) R\$58,50
 (C) R\$81,00
 (D) R\$90,00

QUESTÃO 23

O gráfico, a seguir, apresenta o número de casos confirmados de COVID-19 no município de Goiânia, no primeiro semestre de 2022, de acordo com a Secretaria Municipal de Saúde.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOIÂNIA, Informe Epidemiológico COVID-19 Edição nº 883, atualizado em 20 ago.2022. (Adaptado).

A mediana do número de casos confirmados de COVID-19 no período destacado, com uma casa decimal, é de:

- (A) 14540,0
 (B) 18805,0
 (C) 19854,6
 (D) 23948,5

QUESTÃO 24

A Federação Internacional de Futebol (Fifa) anunciou que as seleções nacionais poderão convocar até 26 jogadores para a edição da Copa do Mundo masculina de futebol de 2022. Suponha que para uma seleção:

- I. sejam convocados 3 goleiros, 8 defensores, 8 meio-campistas e 7 atacantes.
- II. o técnico sempre monta times usando o esquema tático 4-3-3 (formado por 1 goleiro, 4 defensores, 3 meio-campistas e 3 atacantes).
- III. os 6 principais jogadores (1 goleiro, 2 defensores, 2 meio-campistas e 1 atacante) são sempre escalados.

Quantos times distintos com uso do esquema 4-3-3, incluindo os 6 principais jogadores e com todos os jogadores nas suas correspondentes posições, podem ser montados pelo técnico dessa seleção?

- (A) 1.350
 (B) 4.704
 (C) 5.400
 (D) 18.816

QUESTÃO 25

Um baralho comum de 52 cartas possui 13 cartas (A,2,3,4,5,6,7,8,9,10,J,Q,K) de cada um dos quatro naipes (símbolos): paus (♣), ouros (♦), copas (♥) e espadas (♠). As cartas são embaralhadas e viradas, uma a uma, aleatoriamente. Assuma que as primeiras cartas viradas sejam K de paus (K♣), A de copas (A♥), 2 de copas (2♥), K de espadas (K♠), 7 de copas (7♥) e 9 de copas (9♥). Qual a probabilidade da sétima carta virada ser um K ou uma carta de copas (♥)?

- (A) $10/52$
- (B) $11/52$
- (C) $10/46$
- (D) $11/46$

RASCUNHO**RASCUNHO**

QUESTÃO 26

Se alguma fonte *truetype* estiver previamente selecionada, o aplicativo Mapa de Caracteres do Microsoft Windows 10, através de seu Modo de Exibição Avançado, oferecerá ao usuário a possibilidade de filtrar letras, números e símbolos por Conjunto de Caractere e de agrupá-los por Subintervalos. Caso um usuário selecione a fonte *Arial* no Mapa de Caracteres e, em seguida, opte pelo Conjunto de Caractere "*Unicode*" e agrupe pelo "*Subintervalo Unicode*", poderão ser exibidos os dez caracteres: ⁰¹²³⁴⁵⁶⁷⁸⁹, e mais nenhum outro. Depois de percorrer os passos anteriores, para a obtenção dos caracteres mencionados, qual dos subintervalos Unicode que seguem deverá ser selecionado?

- (A) Formato de número.
- (B) Sobre/subscrito.
- (C) Operadores matemáticos.
- (D) Unidade monetária.

QUESTÃO 27

No Microsoft Excel 2021, um usuário digitou as palavras *Planilha* na célula A1 e *Eletrônica* na célula B4. Se esse usuário deseja obter a exata cadeia de caracteres '*Planilha Eletrônica*' (limitada pelos apóstrofes) como resultado na célula D2, ele digitará uma fórmula específica e, então, pressionará a tecla Enter. Há várias possibilidades de fórmula para se atingir o resultado esperado, uma delas é a seguinte:

- (A) =A1+ B4
- (B) =A1&CARACT(64)&B4
- (C) =A1+" "+B4
- (D) =A1&CARACT(32)&B4

QUESTÃO 28

No navegador Google Chrome para Windows, o atalho de teclado destinado a reabrir guias fechadas anteriormente na ordem em que foram fechadas é:

- (A) Ctrl + Shift + t
- (B) Ctrl + Shift + n
- (C) Ctrl + Shift + Tab
- (D) Ctrl + Shift + w

QUESTÃO 29

A Máquina de Anticitera é o mais antigo dispositivo computacional conhecido hoje. Estima-se que ela tenha sido construída acerca de 100 a.C., mas foi descoberta no fundo do mar em 1901, onde se encontrava perdida em meio aos destroços de um naufrágio ocorrido há séculos na costa da pequena ilha de *Antikythera*, entre as ilhas gregas de *Cythera* e de Creta. Projetada para calcular posições astronômicas e determinar com exatidão as datas dos eclipses com décadas de antecedência, o seu mecanismo baseia-se em um conjunto de engrenagens, meticulosamente construídas e dispostas entre si, sendo a maior delas de, aproximadamente, 13 centímetros de diâmetro e 223 dentes. O mecanismo ora referenciado é um exemplo de computador

- (A) digital.
- (B) híbrido.
- (C) analógico.
- (D) moderno.

QUESTÃO 30

A verificação de integridade de arquivos por soma de verificação (*file checksum*) é uma forma relativamente rápida de ter a certeza sobre um arquivo baixado na Internet estar íntegro, ser confiável (quanto à fidelidade de intenção do seu autor/remetente) e não ter sido modificado desde a concepção, armazenamento, transmissão, até que ele chegue nas mãos do usuário/destinatário final. Atualmente, é considerada uma função *hash* obsoleta (*broken hash function*) em relação à verificação de integridade de arquivos baixados:

- (A) MD5.
- (B) SHA-2.
- (C) MD6.
- (D) SHA-3.

RASCUNHO

Leia o Caso Clínico I, a seguir, para responder as questões de 31 a 33.

Caso Clínico I

Paciente de 25 anos, do sexo masculino, vítima de acidente automobilístico (carro x caminhão), trazido pela equipe de resgate em tábua rígida com imobilização da coluna cervical. Relato de dificuldade para retirar a vítima das ferragens. O paciente era o condutor do veículo. O passageiro que estava ao seu lado foi a óbito na cena do acidente. No local do acidente, queixava-se de dor torácica e dispneia. Houve piora significativa durante o trajeto para unidade hospitalar. Deu entrada com vias aéreas aparentemente pervesas, sem desvio de traqueia. FR 36 ipm. Metade inferior do hemitórax direito com murmúrio vesicular reduzido e macicez a percussão, SpO₂ 85%. FC 120 bpm, PA 80x40 mmHg, pele fria, pegajosa, com tempo de enchimento capilar lentificado. Glasgow (ocular 2, verbal 3, motor 5), pupilas isofotorreagentes, sem déficit motor evidente. Aparente fratura em antebraço esquerdo com imobilização externa por tala.

QUESTÃO 31

Diante do exposto, qual seria a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Choque cardiogênico.
- (B) Choque hipovolêmico.
- (C) Choque obstrutivo.
- (D) Choque distributivo.

QUESTÃO 32

Depois de realizada uma gasometria arterial que evidenciou pH 7,37 pO₂ 60mmHg pCO₂ 18mmHg HCO₃ 10mEq/L e SpO₂ 86%, o que é possível observar, além da hipoxemia?

- (A) Acidose metabólica associada a alcalose respiratória.
- (B) Acidose metabólica com hipoventilação compensatória esperada.
- (C) Acidose metabólica + acidose respiratória.
- (D) Ausência de distúrbio do metabolismo ácido-básico.

QUESTÃO 33

No momento da realização da intervenção terapêutica inicial, é indicado

- (A) realizar dois acessos venosos periféricos calibrosos e iniciar reposição volêmica com cristalóide.
- (B) puncionar acesso venoso central e iniciar infusão contínua de noradrenalina e dobutamina.
- (C) realizar uma pericardiocentese de emergência (acesso subxifoide) guiado por ultrassonografia.
- (D) realizar uma toracocentese de alívio (linha hemiclavicular, segundo espaço intercostal).

QUESTÃO 34

Taquicardia sinusal, baixa voltagem e alternância elétrica (variação do QRS batimento a batimento) são achados eletrocardiográficos sugestivos de qual entidade clínica?

- (A) Tromboembolismo pulmonar.
- (B) Infarto agudo do miocárdio.
- (C) Pneumotórax hipertensivo.
- (D) Tamponamento cardíaco.

QUESTÃO 35

A injúria renal aguda (IRA) é uma síndrome frequente em pacientes admitidos no departamento de emergência, pacientes hospitalizados e em unidades críticas. Nesses casos,

- (A) o diagnóstico, de acordo com os critérios KDIGO (The Kidney Disease: Improving Global Outcomes), depende da elevação absoluta na creatinina $\geq 0,5$ mg/dL dentro de 48 horas.
- (B) a injúria renal aguda intrínseca (com lesão tubular estabelecida) é evidenciada na fração de excreção de sódio (FENa) $< 1\%$.
- (C) o uso prévio de diuréticos pode elevar a FENa, enquanto a insuficiência cardíaca e a síndrome hepatorenal podem reduzi-la.
- (D) a relação ureia/creatinina inferior a 40 é sugestiva de IRA pré-renal, com indicação de expansão volêmica com colóides.

QUESTÃO 36

A parada cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a cessação súbita da função mecânica cardíaca com conseqüente colapso hemodinâmico. As chances de sobrevivência dependem do rápido reconhecimento e do início imediato de manobras adequadas de ressuscitação cardiopulmonar (RCP). Os procedimentos de desfibrilação devem ser

- (A) realizados com cargas crescentes, alcançando a dose máxima na terceira tentativa.
- (B) indicados em todos os ritmos de PCR, incluindo fibrilação ventricular, taquicardia ventricular e assistolia.
- (C) efetivados com a tecla de sincronização do cardiodesfibrilador manual acionada.
- (D) seguidos de um ciclo de dois minutos de medidas de RCP, antes de nova checagem de pulso e ritmo.

QUESTÃO 37

A asma é uma doença heterogênea, geralmente caracterizada por inflamação crônica das vias aéreas. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, publicadas em 2020, para o manejo da asma

- (A) o controle deve compreender dois domínios, a saber: apreciação das limitações clínicas e redução dos riscos futuros, devendo ser avaliada em relação aos últimos quatro meses de seguimento.
- (B) a investigação completa de possíveis fatores associados à dificuldade de controle da doença, como o refluxo gastroesofágico, deve ser realizada no momento do diagnóstico.
- (C) a base do tratamento medicamentoso deve ser o uso de broncodilatadores seletivos (beta-2 agonistas ou antimuscarínicos de curta duração) associado à corticoide oral.
- (D) a obtenção e manutenção do seu controle por um período não inferior a 3 meses permite reduzir a dose de corticoide inalatório, objetivando a menor dose necessária para manter o controle.

QUESTÃO 38

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente de 67 anos, do sexo feminino, com queixa de tosse produtiva diária com expectoração em pequena quantidade e coloração mucoide ("pigarro") há quatro anos, acompanhado de dispneia progressiva aos esforços. Relata que, ultimamente, tem necessitado de ajuda para tomar banho e não consegue mais sair de casa. Fumante desde os 15 anos de idade com uma média de 30 cigarros por dia. Refere duas internações hospitalares no último ano por "pneumonia", tendo recebido antibióticos para o tratamento. Ao exame físico: tórax com aumento do diâmetro antero posterior, expansibilidade diminuída, hipersonoridade à percussão e murmúrio vesicular globalmente diminuído, com alguns roncocal bilaterais, frequência respiratória de 20 incursões por minuto. Resultado da espirometria evidenciado a seguir.

	Previsto	Pré broncodilatador	Pós broncodilatador
CVF (capacidade vital forçada)	2,82L	1,29L (45,8%)	1,50L (53,3%)
VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo)	2,42L	0,80L (33,0%)	0,95L (39,2%)
VEF1/CVF	83,9%	62,0%	63,3%

Da análise do quadro apresentado, a classificação da doença pulmonar obstrutiva apresentada pela paciente é

- (A) GOLD 1A.
- (B) GOLD 2C.
- (C) GOLD 3D.
- (D) GOLD 4B.

QUESTÃO 39

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente de 68 anos, do sexo feminino, admitido com quadro de dispneia de repouso iniciada subitamente há mais ou menos duas horas, acompanhado de dois episódios de hemoptise. Antecedente de hipertensão arterial e doença pulmonar, porém não soube relatar a etiologia. Teve fratura de colo de fêmur a direita há 20 dias após queda da própria altura, tendo sido submetido a procedimento cirúrgico para correção. Ao exame físico: alerta, obedecendo a comandos, fala entrecortada com sinais evidentes de desconforto respiratório, frequência respiratória de 32 incursões por minuto, saturação periférica de oxigênio de 85%, ausculta pulmonar sem ruídos adventícios, frequência cardíaca de 110 batimentos por minuto, pressão arterial de 160x100mmHg, tempo de enchimento capilar apropriado, sem assimetria de pulsos. Membro inferior direito com edema 2+/4+.

Tendo em vista sua principal hipótese diagnóstica e o contexto do paciente, qual seria o exame complementar indicado para confirmar o diagnóstico?

- (A) D-dímero.
- (B) Angiotomografia de tórax.
- (C) Ecocardiograma a beira leito.
- (D) Cintilografia ventilação-perfusão.

QUESTÃO 40

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente de 61 anos, do sexo masculino, procurou unidade de pronto atendimento com queixa de dor na região anterior do tórax de forte intensidade, iniciada abruptamente com três horas de evolução, do tipo facada/rasgão, irradiando-se para região interescapular e abdominal, sem fatores de piora ou alívio. Antecedente de hipertensão arterial e tabagismo. Ao exame físico: pressão arterial de 180x120 mmHg, frequência cardíaca de 90 batimentos por minuto, frequência respiratória de 20 incursões por minuto, ausculta pulmonar sem alterações, saturação periférica de oxigênio de 98%. Membro inferior esquerdo com pulso femoral diminuído, demais pulsos ausentes, porém com membro compensado e perfusão razoável. Eletrocardiograma de admissão evidenciando sinais de sobrecarga de ventrículo esquerdo. Radiografia de tórax com aparente alargamento do mediastino.

Diante do exposto, a principal hipótese diagnóstica e o exame complementar indicado são, respectivamente:

- (A) tamponamento cardíaco e ecocardiograma a beira leito.
- (B) síndrome coronariana aguda e cateterismo de urgência.
- (C) síndrome aórtica aguda e angiotomografia de aorta.
- (D) pneumotórax e tomografia de tórax com contraste.

Leia o Caso Clínico II, a seguir, para responder as questões 41 e 42.

Caso Clínico II

Paciente do sexo feminino, de 65 anos, com quadro de "cansaço" que vem piorando progressivamente até o repouso há cinco dias. Relata ter acordado com "falta de ar" na última madrugada. Antecedente de "problema de coração". Fez uma cirurgia odontológica há duas semanas. Desde então, fez uso de anti-inflamatório não hormonal para alívio da dor e passou a ingerir alimentos mais líquidos (caldos, sopas). Faz uso crônico de sacubitril/valsartana 24/26mg duas vezes ao dia, carvedilol 6,25mg duas vezes ao dia, espironolactona 12,5mg/dia e furosemida 40mg/dia. Ao exame: lúcida, orientada, hidratada, afebril. FR 26 ipm, estertores crepitantes em 2/3 inferiores bilateralmente. Sibilos esparsos. Turgência jugular evidente. FC 64 bpm. PA 170x90mmHg. Bulhas rítmicas, normofonéticas, sem sopros audíveis. Edema de membros inferiores bilateral (3+/4+). Extremidades com tempo de enchimento capilar apropriado.

QUESTÃO 41

De acordo com os dados apresentados, qual é o perfil clínico-hemodinâmico dessa paciente?

- (A) Perfil A (quente e seco).
- (B) Perfil B (quente e úmido).
- (C) Perfil C (frio e úmido).
- (D) Perfil L (frio e seco).

QUESTÃO 42

Considerando o quadro clínico da paciente, a melhor estratégia terapêutica inicial indicada é

- (A) a reposição de volume (preferencialmente cristalóide) por via endovenosa.
- (B) a administração de inotrópicos, como a dobutamina, por via endovenosa.
- (C) o aumento da dose de diurético e a administração de vasodilatadores.
- (D) a solicitação de dispositivo de assistência circulatória temporária.

QUESTÃO 43

Delirium é uma síndrome clínica presente em 10-16% dos pacientes idosos atendidos no Departamento de emergência. Apesar de a presença de *delirium* correlacionar-se de modo consistente com aumento da morbimortalidade, estima-se que até 60% dos casos não sejam diagnosticados. A apresentação clínica do *delirium* tem como característica central

- (A) a instalação lenta.
- (B) as alucinações auditivas.
- (C) o curso flutuante ao longo do dia.
- (D) o nível de atenção preservado.

Leia o Caso Clínico III, a seguir, para responder as questões 44 a 46.

Caso Clínico III

Paciente de 65 anos, deu entrada em unidade de pronto atendimento após ter sido encontrado "caído" em casa. Ao exame: FC 90bpm, PA 90x50 mmHg, FR 18 ipm, abertura ocular a estímulos dolorosos, gemidos e sons incompreensíveis, localizando estímulos dolorosos. Exames colhidos evidenciaram: pH 7,12 paO₂ 57 mmHg, paCO₂ 25 mmHg, HCO₃ 7 mEq/L, Na 133 mEq/L, Cloro 94 mEq/L, K 6,8 mEq/L, albumina 4,0 g/dL.

QUESTÃO 44

Os resultados apresentados na gasometria desse paciente evidenciaram

- (A) acidose metabólica + alcalose respiratória.
- (B) acidose metabólica + acidose respiratória.
- (C) alcalose metabólica + acidose respiratória.
- (D) acidose metabólica hiperclorêmica isolada.

QUESTÃO 45

Diante dos resultados supracitados, houve solicitação de um eletrocardiograma, que apresentou alterações eletrocardiográficas sugestivas de hipercalemia, tais como

- (A) a depressão do segmento ST e as ondas U.
- (B) o prolongamento do intervalo QT.
- (C) o aumento da onda P com QRS estreito.
- (D) a onda T apiculada e o alargamento do QRS.

QUESTÃO 46

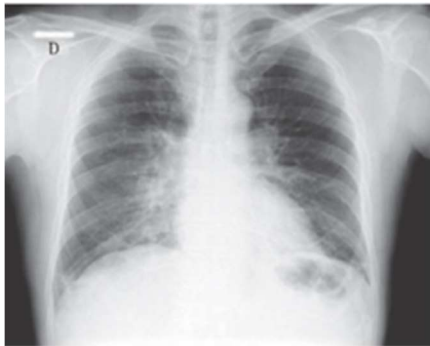
Nas intervenções terapêuticas direcionadas para hipercalemia, os diuréticos de alça

- (A) atuam antagonizando diretamente o efeito do potássio no potencial das membranas.
- (B) promovem aumento da eliminação do potássio na urina.
- (C) apresentam um rápido início de ação (de 5 a 10 minutos).
- (D) reduzem a atividade da bomba Na/K/ATPase no músculo esquelético.

Leia o Caso Clínico IV, a seguir, para responder as questões 47 a 49.

Caso Clínico IV

Paciente do sexo masculino, de 58 anos, empresário, natural e procedente de Goiânia – Goiás, procurou unidade de pronto atendimento relatando que há uma semana iniciou quadro gripal caracterizado por febre aferida (38,5 °C), dores no corpo, coriza e obstrução nasal. Três dias depois, passou a sentir muito cansaço e mal-estar. Nesta ocasião procurou atendimento em unidade primária, onde realizou radiografia de tórax e recebeu o diagnóstico de pneumonia. Foi medicado com amoxicilina clavulanato por via oral, com a recomendação de retornar caso piorasse. Continuou cada vez mais cansado, retornando ao serviço de emergência novamente dois dias depois. Antecedente de hipertensão arterial em uso de losartana 50mg duas vezes ao dia. Nega outras comorbidades. Nega tabagismo. Ao exame físico, mostrava-se em regular estado geral, corado, hidratado, anictérico, cianótico +/4, dispneico +++/4, sem linfonodomegalias. Temperatura axilar de 36,8 °C. Glasgow 15. Aparelho cardiovascular: bulhas rítmicas normofonéticas sem sopros, frequência cardíaca 110 bpm, pressão arterial de 130x90 mmHg. Aparelho respiratório: frequência respiratória de 32 incursões por minuto, com uso de musculatura acessória, ausculta pulmonar com estertores crepitantes difusos em ambos os pulmões. SpO₂: 85% em ar ambiente. Abdome: nada digno de nota, sem visceromegalias. Extremidades sem edema. Peso 78 kg; altura 1,65m. Foi realizada uma nova radiografia de tórax (imagem abaixo) e coletados exames laboratoriais, incluindo hemoculturas e perfil virológico. Gasometria arterial colhida na entrada evidenciou: pH = 7,53; PaCO₂ = 30 mmHg; PaO₂ = 50 mmHg; bicarbonato = 24 mEq/L; base excess = +0,5 mEq/L; e SaO₂ = 85%.



QUESTÃO 47

Considerando o caso clínico, o quadro sugere como diagnóstico

- (A) uma insuficiência respiratória aguda hipercápnica, decorrente de efeito espaço morto.
- (B) uma insuficiência respiratória aguda tipo 2, decorrente de alterações na relação ventilação/perfusão.
- (C) uma insuficiência respiratória aguda tipo 1, decorrente de distúrbios na difusão e/ou efeito shunt.
- (D) uma insuficiência respiratória aguda hipoxêmica, decorrente de hipoventilação alveolar.

QUESTÃO 48

Depois de internado em unidade de terapia intensiva, esse paciente recebeu tratamento clínico apropriado, com suplementação inicial de oxigênio por máscara a 5 L/min. Vinte e quatro horas após a admissão hospitalar, ele apresentava Glasgow 11 (ocular 3+ verbal 3+ motora 5), frequência cardíaca 115bpm, pressão arterial de 150x90 mmHg, frequência respiratória de 22 incursões por minuto. SpO₂ 87% com máscara a 10 L/min. Ausculta pulmonar mantém estertores crepitantes difusos em ambos os pulmões. Uma nova gasometria evidenciou: pH = 7,37; PaCO₂ = 45 mmHg; PaO₂ = 70 mmHg; bicarbonato = 25 mEq/L e SaO₂ = 88%. Esse resultado evidenciou

- (A) melhora da insuficiência respiratória, do paciente, permitindo proceder a redução da suplementação de oxigênio.
- (B) quadro estável do ponto de vista respiratório do paciente, com indicação da manutenção de suplementação de oxigênio por máscara facial.
- (C) necessidade de realização de uma tomografia de crânio e tórax, com contraste, antes de concluir a respeito da evolução do paciente.
- (D) sinais de piora da oxigenação e ventilação, do paciente com provável indicação de ventilação com pressão positiva.

QUESTÃO 49

Dois dias após a sua internação hospitalar, o paciente encontra-se sob ventilação mecânica assistida-controlada a volume, com volume corrente de 450ml, PEEP 5 cmH₂O, frequência respiratória de 20 incursões por minuto e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) a 100%. Gasometria colhida evidencia pH = 7,36; PaCO₂ = 40 mmHg; PaO₂ = 95 mmHg; bicarbonato = 22 mEq/L e SaO₂ = 97%. Diante do quadro,

- (A) a ventilação mecânica que está sendo fornecida ao paciente deve continuar.
- (B) o aumento da PEEP poderia melhorar a oxigenação do paciente, permitindo a redução da FiO₂.
- (C) a frequência respiratória e o volume corrente programados na ventilação mecânica devem ser reduzidos.
- (D) a sedação deve ser suspensa para dar início à retirada da ventilação mecânica em função da melhora observada.

QUESTÃO 50

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente de 75 anos, do sexo feminino, deu entrada em unidade de pronto atendimento com mal-estar, cefaleia e letargia há 24 horas. O filho relatou também história de vômitos e diarreia há quatro dias. Antecedente de "doença cardíaca" e hipotireoidismo, em uso de metoprolol, losartam, hidroclorotiazida e levotiroxina. Ao exame físico apresentava-se desidratada, PA 90x60 mmHg, FC 62 bpm, tempo de enchimento capilar lentificado, ausculta pulmonar normal. Após reposição volêmica cautelosa com solução isotônica, foram colhidos exames laboratoriais que evidenciaram um sódio sérico de 122 mEq/L. Glicemia e função renal normais.

A conduta indicada nesse caso é

- (A) administrar aliquotas de salina 3% 50 - 100 mL por via endovenosa, visando à normalização do nível sérico do sódio no menor intervalo de tempo possível.
- (B) prosseguir com aliquotas de salina 3% até a melhora dos sintomas neurológicos, seguido de redução do ritmo de correção para que não ultrapasse 8-10 mEq/24 horas.
- (C) administrar salina 3% em bomba de infusão contínua, com dosagem de sódio a cada duas horas, visando à correção de 12-16 mEq/L no sódio em 24 horas.
- (D) administrar salina 3% em bomba de infusão contínua, com monitorização a cada duas horas, visando à normalização do nível sérico do sódio em 24 horas.