

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 002.2025

GABARITO DA PROVA TEÓRICA 2

Segue gabarito das provas.

CONDUTOR SOCORRISTA

1. Questão

(PHTLS 10ª Edição) Ao avaliar a cena, o condutor socorrista observa deformidade grave na frente do veículo, para-brisa estrelado e bolsa de ar deflagrada. Qual suspeita principal deve considerar?

A) Lesão cervical e trauma de face.

2. Questão

(PHTLS 10ª Edição) Segundo os princípios abordados no PHTLS, assinale a alternativa correta sobre as responsabilidades éticas e legais do profissional de APH no atendimento ao trauma:

B) O consentimento do paciente, quando consciente e capaz, deve ser obtido antes das intervenções, e a recusa de atendimento deve ser respeitada, desde que o profissional tenha explicado riscos e benefícios, documentando a decisão

3. Questão

(Resolução CONTRAN nº 789/2020) Na condução defensiva de um veículo de emergência, uma medida fundamental para reduzir os riscos é:

B) Antecipar ações de outros motoristas e manter distância segura, mesmo em deslocamento emergencial.

4. Questão

(CTB) Durante um atendimento pré-hospitalar, se o condutor de ambulância provocar um acidente por excesso de velocidade sem justificativa, ele:

B) Pode responder civil, penal e administrativamente pelo ato.

5. Questão

Segundo os protocolos operacionais do SAMU 192, durante o transporte de vítima instável:

C) A equipe deve garantir monitorização contínua e comunicação constante com a central de regulação.

6. Questão

(CTB) Ao se aproximar de um cruzamento com sinal vermelho durante uma ocorrência de urgência, o condutor do veículo de emergência deve:

C) Reduzir a velocidade, avaliar as condições de segurança e só então prosseguir.

7. Questão

De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (CTB), que estabelece no artigo, inciso VII, que os veículos que estejam em serviços de urgência poderão circular livremente, porém com a devida sinalização por dispositivos sonoros e luminosos.

Com base em seu conhecimento. Qual das respostas preenche as lacunas acima?

C) Art. 29, prioridade

8. Questão

(PE1. 2016) Antes de iniciar qualquer atendimento pré-hospitalar, o primeiro passo do socorrista deve ser:

D) Garantir que a cena seja segura para a equipe, vítima e terceiros

9. Questão

(PE1. 2016) Ao avaliar a cena, o profissional deve identificar riscos como:

B) Perigos químicos, biológicos, físicos e mecânicos que possam comprometer a segurança

10. Questão

(PE2. 2016) Entre os equipamentos de proteção individual (EPIs) essenciais para o atendimento pré-hospitalar, podemos citar:

D) Máscara cirúrgica, óculos de proteção, luvas e avental

ENFERMEIRO E MÉDICO

1) Durante o atendimento a uma paciente de 67 anos, com início súbito de paresia em dimídio direito e disartria há 2h30, a equipe de suporte avançado identifica PA 210x110 mmHg, glicemia capilar 108 mg/dL, e paciente responsiva, sem sinais de trauma. De acordo com o Protocolo SAMU 192, qual deve ser a conduta inicial adequada?

B) Manter a pressão arterial elevada, pois é fundamental para preservar a perfusão cerebral, e não administrar medicação hipotensora no pré-hospitalar.

2) Avalie as alternativas a seguir e marque a CORRETA:

A) Numa Parada Cardiorrespiratória (PCR) no paciente pediátrico com ritmo de assistolia, representada por uma linha reta ao monitor cardíaco, uma das recomendações assistenciais no PROTOCOLO SAMU é administrar epinefrina.

3) Atendimento Pré-Hospitalar Integrado (APH / SAMU 192)

De acordo com as Diretrizes Nacionais de Atendimento Pré-Hospitalar (APH) e o Protocolo SAMU 192, leia atentamente os itens abaixo e, em seguida, responda ao que se pede:

I – A prioridade no atendimento pré-hospitalar deve ser sempre a estabilização clínica do paciente no local do evento, evitando o transporte até o hospital até que todos os parâmetros vitais estejam normalizados.

II – A avaliação primária (XABCDE) é obrigatória em todos os atendimentos de urgência e emergência, devendo ser reavaliada continuamente até o transporte seguro da vítima.

III – O controle de via aérea e da ventilação é a primeira etapa do atendimento e deve ser garantido antes de qualquer outro procedimento invasivo.

IV – O registro detalhado do atendimento e da hora de início dos sintomas é obrigatório, pois influencia diretamente na definição do destino hospitalar e nas condutas médicas.

V – A comunicação entre equipe de campo e regulação médica é facultativa e só deve ocorrer em casos de risco de morte iminente.

Assinale a alternativa CORRETA:

A) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

4) Sobre o Protocolo SAMU 192 para o Atendimento ao Trauma, avalie os itens a seguir e depois responda ao que se pede:

I – Na avaliação da cinemática do trauma (padrão básico de lesões), suspeitar de traumatismo grave em: quedas >1,5 vezes a altura do paciente; atropelamento; colisões com veículos a mais de 30 km/h; ejeção do paciente; morte de um ocupante de veículo acidentado; danos graves ao veículo; capotamentos; ferimentos penetrantes de cabeça, pescoço, tórax, abdome, pelve e coxa.

II – Na avaliação primária do choque: coletar história SAMPLER; monitorizar oximetria de pulso, ritmo cardíaco e sinais vitais; posicionar o paciente de forma compatível com a modalidade do choque, visando à melhora da sintomatologia e controle de danos; realizar prevenção de hipotermia (manter temperatura da ambulância, remover roupas molhadas e usar manta térmica ou cobertor); e tentar identificar a causa do choque e iniciar tratamento específico.

III – Na avaliação do choque em atendimento de trauma, o choque hipovolêmico será caracterizado como: temperatura da pele quente, coloração da pele rosada, pressão arterial normal ou diminuída, nível de consciência alerta e orientado, enchimento capilar < 2 s e frequência cardíaca diminuída.

IV – Na avaliação primária do trauma cranioencefálico, deve-se: garantir estancar a hemorragia exsanguinante, estabilização manual da coluna cervical; garantir permeabilidade da via aérea; administrar O₂ em alto fluxo para manter SatO₂ ≥ 94%; monitorizar a oximetria de pulso; e avaliar precocemente a Escala de Coma de Glasgow.

V – Na avaliação primária de trauma de face com ênfase para a manutenção da permeabilidade da via aérea: se necessário, intubação orotraqueal (nasotraqueal é contraindicada) ou máscara laríngea; e, se intubação difícil, realizar cricotireoidostomia.

É CORRETO o que se afirmar apenas em:

A) I, IV e V

5) Paciente idoso de 79 anos foi encontrado por familiares com perda de consciência em sua casa. Apresenta-se confuso, com FR de 30 irpm, taquicárdico (FC 115 bpm) e dessaturado (89% em ar ambiente). PA 85x50 mmHg. Qual é o diagnóstico mais provável e qual a conduta inicial prioritária no atendimento pré-hospitalar?

B) Sepses com foco pulmonar - oxigenoterapia, reposição volêmica e antibioticoterapia empírica.

6) No caso de pneumonia com insuficiência respiratória grave em paciente séptico, qual a indicação de intubação orotraqueal imediata no ambiente pré-hospitalar?

B) Rebaixamento do nível de consciência (Glasgow < 8) ou incapacidade de proteger vias aéreas

7) No atropelamento de adulto, a sequência clássica de impactos segue um padrão biomecânico previsível. Qual é a ordem correta dos impactos sofridos pela vítima adulta?

A) Membros inferiores → tronco/tórax → cabeça → chão

8) Qual a principal diferença na cinemática do trauma entre o atropelamento de adulto e o atropelamento pediátrico?

D) Na criança, o primeiro impacto ocorre em região mais alta (tronco/tórax), podendo causar lesões torácicas graves como primeira lesão

9) Em um atropelamento de adulto por veículo em alta velocidade, quais lesões devem ser PRIORITARIAMENTE suspeitadas pelo médico do SAMU com base na cinemática do trauma?

D) Fraturas de tíbia/fíbula, fraturas de fêmur/pelve, trauma torácico, TCE e lesões de coluna

10) Durante uma PCR por fibrilação ventricular, após o terceiro choque, o paciente permanece em ritmo chocável. A equipe já administrou epinefrina 1 mg IV após o segundo choque. Segundo o fluxo atualizado do ACLS, qual é a conduta farmacológica imediata mais apropriada, considerando dose e sequência?

B) Administrar amiodarona 300 mg IV/IO em bolus único, seguida de RCP por 2 minutos.

1) Considerando as diretrizes da American Heart Association (AHA) de 2015 para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP), no adulto, marque a CORRETA:

B) 100 a 120/min, com profundidade de 5 a 6 cm.

2- No atendimento inicial do doente traumatizado, todas as manobras citadas devem ser realizadas, EXCETO:

A) Manobra de hiperextensão do pescoço.

3- Enquanto passeava pelo shopping, você percebe um pedido de socorro feito pela filha de um senhor de cerca de 60 anos que acabara de desmaiar. Você, prontamente, se identifica como socorrista e constata que a vítima não responde, não respira e não tem pulso, logo solicita que a filha do paciente ligue para 192 e que o segurança do shopping traga o Desfibrilador Externo Automático (DEA), enquanto você inicia a RCP com compressões torácicas de alta qualidade. O segurança trouxe o DEA em menos de um minuto. Marque a CORRETA:

D) Instalaria imediatamente o DEA, sem interromper as compressões torácicas e seguiria as instruções para saber se a terapia elétrica seria recomendada.

4- Você está caminhando em uma avenida e presencia um atropelamento onde a vítima politraumatizada, encontra-se caída ao solo com sangramento exsanguinante no membro inferior direito. Após fazer a segurança da cena e solicitar ajuda, em qual momento deve ser estabilizada a coluna cervical seguindo a sequência XABCDE (PHTLS 9ª edição, 2018)? Marque a CORRETA:

A) Após a contenção de hemorragia exsanguinante

5- Um dos componentes iniciais da Política de Atenção às Urgências foi a implantação do SAMU, que é contatado pelo número 192 e presta atendimento em ambulância de suporte avançado e suporte básico de vida. A sigla SAMU significa:

C) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.

6- Tríade da morte no trauma: Marque a **CORRETA:**

B) Acidose, coagulopatia, hipotermia.

7- Você saiu para atender um trabalho de parto em domicílio. Diante da resposta “não” a pelo menos uma das três perguntas: “gestação a termo? Respira ou chora? Presença de tônus muscular em flexão?” Devem ser executados em 30 segundos os passos iniciais da estabilização do recém-nascido. Marque a CORRETA:

C) Prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar boca e narinas (se necessário) e secar.

8- Um profissional de saúde encontra um bebê de 9 meses em PCR e inicia o SBV. Marque a INCORRETA:

D) Com apenas 1 socorrista deve ser realizado 15:2

9- Antes de realizar a imobilização de um membro é importante. Marque a INCORRETA:

D) Avaliar pressão arterial média.

10- Para identificação de pulso do recém-nascido é correto:

B) Aferir pulso braquial

Juiz de Fora, 23 de outubro de 2025.