

Caderno de Provas

CPMG – 19 NS

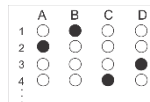
MÉDICO CLÍNICO GERAL

Edital Nº. 001/2019 – Prefeituras/Câmara
Municipais do Mato Grande Potiguar/RN

Data: ____/____/____

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva a data, a sua assinatura e o número de inscrição no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após decorridas 03h do início da prova.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 03 (três) questões de Lógica; 02 (duas) de História do Município de João Câmara; 15 (quinze) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões objetivas e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa	10 questões	30 pontos
Lógica	03 questões	06 pontos
História do Município de João Câmara	02 questões	04 pontos
Conhecimentos Específicos	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÍNGUA PORTUGUESA NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Sarampo mata

As primeiras mortes por sarampo no estado de São Paulo, em 22 anos, confirmadas nesta semana, servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil a partir de 2018.

Na quarta-feira (28), soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, anunciaram-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Considerado altamente infeccioso, dado que um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite. 5% a 10% dos casos evoluem para quadros mais graves, como pneumonia e complicações neurológicas.

Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia, dos quais 1.637 na capital, e responde pela quase totalidade das infecções confirmadas no país. Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença.

Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação. O último boletim do Ministério da Saúde apontava 10.855 casos suspeitos —e estes são corroborados em cerca de 25% das vezes.

O ressurgimento do sarampo ocorre após o Brasil ter dado a doença como eliminada em 2016. A causa mais provável é que portadores vindos de fora tenham trazido o vírus ao país. Suspeita-se dos refugiados venezuelanos que buscavam, em 2018, abrigo em estados do Norte e, neste ano, das pessoas provenientes de Israel e da Europa.

A moléstia, porém, só se disseminou por aqui porque encontrou terreno propício. Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo. Desde 2016, no entanto, o Brasil não alcança essa marca. Em 2018 a taxa foi de 90,5%.

Embora não exista um diagnóstico preciso para essa queda, as razões aventadas para tanto incluem desde a dificuldade dos pais em levar os filhos aos postos em horário comercial até a influência de *fake news* sobre os riscos da vacinação, passando pela falsa sensação de segurança advinda do sucesso na eliminação da doença.

A preocupação, no entanto, vai além do sarampo. Atualmente, 7 das 8 vacinas recomendadas para bebês apresentam cobertura abaixo da meta. Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro, por exemplo, intensificando campanhas educativas e realizando mutirões.

Disponível em: < <https://www1.folha.uol.com.br>>. Acesso em 04 set. 2019. [Adaptado]

01. O texto, de forma preponderante,

- A) descreve o quadro de gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.
- B) informa sobre a contribuição dos refugiados para a volta do sarampo no Brasil.
- C) apresenta dados reveladores da gravidade da situação do sarampo no Brasil.
- D) apresenta razões para a gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.

02. Considere o período:

Considerado altamente infeccioso, **dado que** um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite.

A expressão em destaque está empregada com valor

- A) condicional e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **desde que**.
- B) concessivo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **mesmo que**.
- C) causal e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **visto que**.
- D) adversativo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **só que**.

03. Considere os trechos:

Na quarta-feira (28), **soube**-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções.

Nesta sexta, **anunciaram**-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre a flexão dos verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos”.
- B) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância com “o caso”; no segundo, a forma do plural é justificada porque se efetua a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- C) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância “um homem”; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- D) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “Nesta sexta”.

04. Considere o trecho:

[...] desde a dificuldade dos pais em **levar** os filhos aos postos [...]

A palavra em destaque

- A) é verbo e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- B) é verbo e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- C) é nome e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.
- D) é nome e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.

As questões 5 e 6 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo.

05. A estrutura do período revela a presença de

- A) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.
- B) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- C) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- D) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.

06. O uso da palavra “preconizar” evidencia que os epidemiologistas

- A) fizeram uma recomendação.
- B) negaram algo dito antes.
- C) descartaram uma ideia.
- D) fizeram uma retratação.

07. A palavra **que** está empregada com função de conjunção em:

- A) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...]
- B) [...]soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação [...]
- C) Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro [...]
- D) [...]servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil [...]

08. A vírgula indica trecho de valor explicativo em:

- A) A preocupação, no entanto, vai além do sarampo.
- B) Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia [...].
- C) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...].
- D) Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação.

09. Considere o trecho:

Na quarta-feira (28), **(1)soube-se** do caso de um homem de 42 anos, que não **(2)possuía** registro de vacinação e **(3)apresentava** vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, **(4)anunciaram-se** os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre as formas verbais em destaque, é correto afirmar:

- A) 2 e 3 são marcas linguísticas características da sequência descritiva.
- B) 1 e 2 são marcas linguísticas características da sequência injuntiva.
- C) 1 e 4 são marcas linguísticas características da sequência argumentativa.
- D) 3 e 4 são marcas linguísticas características da sequência dialogal.

10. Considere o período:

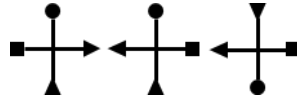
Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença. (I.?)

Nesse período, há

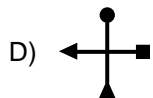
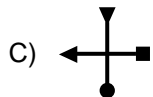
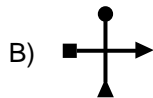
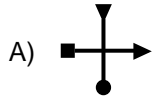
- A) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação adversativa.
- B) um período simples, que mantêm uma relação de conclusão com o período anterior.
- C) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação aditiva.
- D) um período simples, que mantêm uma relação de contraposição com o período anterior.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA DE LÓGICA

11. Observe a sequência de figuras apresentadas a seguir.



De acordo com a lógica utilizada na sequência da esquerda para a direita, a próxima figura será



12. Uma empresa têxtil tem três filiais (Alfa, Beta e Gama) que fabricam suas camisas. Dentre essas filiais, as fábricas Beta e Gama produzem a mesma quantidade de camisas cada, e a fábrica Alfa produz o dobro de cada uma delas. Nas filiais Alfa e Beta, 20% das camisas produzidas em cada empresa são na cor azul, enquanto que, na filial Gama, 40% das camisas fabricadas são na cor azul. Se todas as camisas produzidas pelas três filiais forem colocadas misturadas em um mesmo galpão, a probabilidade de se retirar, aleatoriamente, uma na cor azul é

- A) 30%.
- B) 20%.
- C) 25%.
- D) 35%.

13. Considere as seguintes afirmações:

Todo concursado deve estudar lógica.
Alguns moradores do Mato Grande são concursados.

Sendo essas duas afirmações verdadeiras, concluí-se:

- A) se João é concursado, então, ele é morador do Mato Grande.
- B) todo morador do Mato Grande estuda lógica.
- C) se Maria estuda lógica, então, ela é concursada.
- D) alguns moradores do Mato Grande podem não ser concursados.

QUESTÕES DE MULTIPLA ESCOLHA DE HISTÓRIA DO MUNICÍPIO DE JOÃO CÂMARA

14. Localizado na microrregião da Baixa Verde e na mesorregião do Agreste Potiguar, João Câmara é um dos mais influentes municípios do Estado do Rio Grande do Norte (Brasil), ficando a uma distância de 73 Km da capital, Natal.

Acerca da formação histórica do município de João Câmara, é correto afirmar:

- A) A localidade chegou à condição de Município em 1953, quando o povoado de Baixa Verde ganhou o nome de seu primeiro prefeito.
- B) O povoado de Matas chegou à condição de município em 1928, com o nome de Baixa Verde, passando ao nome de João Câmara posteriormente.
- C) João Câmara tornou-se município em 1930, quando, a partir da Revolução daquele ano, diversos povoados foram emancipados ao status municipal.
- D) O povoado de Matas tornou-se o Município de João Câmara apenas em 1986, ano em que a cidade registrou diversos abalos sísmicos.

15. Considere a notícia a seguir:

“Um tremor de terra de magnitude preliminar de 2.5 graus na escala Richter foi registrado na manhã deste sábado (13) em João Câmara, na região da Mato Grande potiguar. O caso aconteceu às 9h56, no horário local, e foi confirmado pelo Laboratório de Sismologia da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (Labsis/UFRN). O sismo assustou a população da cidade, que relatou ter sentido um forte tremor. (Disponível em: <https://g1.globo.com/rn/rio-grande-do-norte/noticia/2019/07/13/tremor-de-terra-com-magnitude-de-25-e-registrado-em-joao-camara-no-rn.ghtml>. Acesso em 10 set 2019)

A notícia é de 2019, mas a cidade de João Câmara apresentou um histórico de tremores de terras, sendo o seu mais conhecido em 1986, que gerou grande repercussão. Sobre este histórico episódio da cidade, é correto afirmar:

- A) O registro de atividade sísmica foi de 5.1º da Escala Richter, provocando danos em diversos espaços da cidade e se tornando a mais estudada atividade sísmica já observada no Brasil.
- B) O abalo sísmico foi de proporções consideráveis, embora não tenha gerado maiores transtornos para a população.
- C) O episódio do abalo sísmico não despertou maior interesse das grandes autoridades políticas e técnicas nacionais que negligenciaram o expressivo fenômeno natural.
- D) ascensão da luta armada em guerrilhas no processo de abertura do Regime Militar.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – MÉDICO CLINICO GERAL

16. Um homem de 37 anos foi internado para cirurgia ortopédica após fratura traumática do úmero direito. No segundo dia de internação, foi acometido por intensos tremores, inquietação, ansiedade e insônia. Relatou, então, fazer uso diário de 300 mL de destilado, há 17 anos. A conduta medicamentosa mais adequada é a ministração de:
- A) Diazepam por via intramuscular.
 - B) Diazepam por via oral.
 - C) Haloperidol.
 - D) Propranolol.
17. Uma mulher de 28 anos foi admitida no pronto-socorro com palpitações, tremores leves, sudorese fria e sensação de terror. Tal quadro havia iniciado há cerca de 60 minutos e vinha acometendo-a, episodicamente, nos últimos 2 meses. Solicitaram-se eletrocardiograma, dosagem de eletrólitos e função tireoidiana, sem anormalidades. Sendo o diagnóstico de síndrome do pânico, o tratamento ambulatorial recomendado é
- A) Amitriptilina e Duloxetina.
 - B) Fluoxetina e Diazepam.
 - C) Haloperidol e Quetiapina.
 - D) Venlafaxina e Pregabalina.
18. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), atualmente, vivencia-se o pior surto global de sarampo desde 2006, com o triplo do número de casos notificados em 2019. Com relação ao sarampo, é correto afirmar que
- A) a língua em framboesa e sinal de Pastia são bastante comuns e sugerem fortemente a doença.
 - B) as manchas de Koplik podem surgir no final do período prodromico e sugerem fortemente a doença.
 - C) a presença de linfonodos retroauriculares e occipitais são bastante comuns e sugerem fortemente a doença.
 - D) o *rash* malar (“face esbofetada”) é um sinal comum e sugere fortemente a doença.
19. Ainda com relação ao sarampo, a redução na adesão das famílias à vacinação eficaz apresenta-se como um importante fator para o retorno da doença. Com relação ao esquema vacinal contra o sarampo, a vacina
- A) está no calendário da gestante, e devem-se vacinar todas as grávidas não imunizadas previamente, já que trata-se de uma doença grave que pode comprometer o feto e a mãe com complicações graves.
 - B) é aplicada, na infância, normalmente aos 12 meses, com reforço aos 15 meses, porém, diante do surto atual, a recomendação é ministrar a primeira dose da vacina já após os 6 meses de vida.
 - C) é aplicada, na infância, no Sistema Único de Saúde (SUS), através da vacina tríplice bacteriana, aos 12 meses e 15 meses de vida.
 - D) a vacina é ineficaz em proteger 100% contra a doença, pois é possível ter mais de uma vez sarampo na vida.

20. A atenção primária à gestante de baixo risco é de extrema importância para realização de um pré-natal de qualidade, garantindo a saúde da mãe e do recém-nascido de maneira adequada. Com relação aos exames de pré-natal,
- A) a bacteriúria assintomática na gestante, diferentemente de outras situações clínicas, deve ser tratada pelos riscos de complicações como pielonefrite, trabalho de parto prematuro e restrição de crescimento fetal.
 - B) a glicemia de jejum deve ser solicitada nos exames de primeiro trimestre, sendo considerado um rastreo positivo quando maior que 80mg/dl.
 - C) a sorologia para toxoplasmose deverá ser realizada no primeiro trimestre da gestação, não havendo necessidade de se repetir durante a gravidez independente do resultado.
 - D) as sorologias para doenças sexualmente transmissíveis como HIV, sífilis e hepatite B, devem ser solicitadas apenas no primeiro trimestre da gestação e antes do parto acontecer.
21. A vacinação, durante a gestação, deve ser orientada e ressaltada como ponto importante no pré-natal. O calendário de imunização da gestante inclui atualização das vacinas
- A) Hepatite B, influenza e dTpa.
 - B) Hepatite B, influenza e pneumocócica.
 - C) Triplice bacteriana, hepatite a e dTpa.
 - D) Triplice viral, influenza e dTpa.
22. Homem, 55 anos, é tabagista, diabético e hipertenso. O ecocardiograma mostra hipertrofia de ventrículo esquerdo, sem sinais clínicos de insuficiência cardíaca congestiva. De acordo com a AHA (*American Heart Association*), a classificação do estágio da insuficiência cardíaca em que o paciente se encontra e a possível abordagem seriam:
- A) estágio A – controlar os fatores de risco para desenvolvimento de insuficiência cardíaca (tabagismo, diabetes, hipertensão arterial).
 - B) estágio D – considerar medicações e internação clínica para melhor avaliação das alterações cardíacas estruturais.
 - C) estágio B – considerar uso de IECA, cessar tabagismo e controle glicêmico.
 - D) estágio C – considerar uso de IECA, betabloqueadores e antagonistas mineralocorticoides.
23. Segundo as diretrizes da ADA (Associação Americana de Diabetes), o critério correto para o diagnóstico do Diabetes Mellitus é
- A) uma glicemia ao acaso maior que 200 mg/dl em pacientes sintomáticos.
 - B) uma glicemia de jejum maior que 100mg/dl.
 - C) a hemoglobina glicada maior que 5,5%.
 - D) a presença de sintomas clássicos de poliúria, polifagia e polidipsia.

- 24.** Homem de 20 anos, diabético, dá entrada no PS com queixa de náuseas, vômitos e dor abdominal há 1 dia. Ao exame físico, revela PA 90x60, FC 120, com alguns sinais de desidratação e hálito cetótico. A melhor conduta inicial é
- A) iniciar hidratação com soro fisiológico, checar glicemia por fita e, caso esteja alta, iniciar insulina junto com hidratação, sem eletrólitos.
 - B) iniciar hidratação com soro fisiológico, solicitar EAS, gasometria arterial, glicemia por fita, sódio e potássio.
 - C) solicitar EAS, gasometria, glicemia por fita, eletrólitos e iniciar hidratação com soro fisiológico e bicarbonato, caso o paciente apresente acidose metabólica comum na cetoacidose diabética.
 - D) solicitar glicemia por fita e, caso esteja alta, fazer diagnóstico de cetoacidose diabética, iniciando tratamento com insulina imediatamente.
- 25.** De acordo com a diretriz brasileira sobre Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), a avaliação inicial de um paciente hipertenso deve ser feita a fim de identificar comorbidades associadas e lesões em órgãos alvos comumente afetados pelos altos níveis pressóricos, sendo necessária a solicitação de vários exames. Dentre eles, estão
- A) função renal, teste ergométrico, perfil lipídico, perfil glicêmico, EAS, fundoscopia sempre.
 - B) perfil lipídico, perfil glicêmico, creatinina, potássio, eletrocardiograma, EAS, fundoscopia apenas para estágios mais avançados de HAS.
 - C) perfil lipídico, perfil glicêmico, função renal, função hepática, ecocardiograma, EAS, albumina.
 - D) ultrassom de rins e vias urinárias, ureia, creatinina, eletrólitos, rastreio para diabetes mellitus.
- 26.** De acordo com a escala de desenvolvimento infantil presente na caderneta de saúde da criança utilizada pelo Ministério da Saúde, uma criança de 7 meses de idade deve
- A) brincar de esconder, dar passos sem apoio e empilhar pelo menos 2 cubos.
 - B) dar passos com apoio, falar pelo menos 3 palavras e utilizar movimentos em pinça.
 - C) falar uma palavra que não seja membros da família e utilizar movimentos em pinça.
 - D) levar objetos à boca, sentar sem apoio e transferir objetos de uma mão a outra.
- 27.** Sobre a dengue, é correto afirmar que
- A) a vacina para dengue já existe e vem sendo aplicada na rede particular, indicada para todas as faixas etárias sem restrição.
 - B) é importante observar sinais de alerta que podem identificar formas graves da doença tais como: dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, sangramentos de mucosas, aumento progressivo do hematócrito.
 - C) existem 5 sorotipos diferentes de vírus que podem causar a doença (DEN 1, DEN 2, DEN 3, DEN 4 e DEN 5).
 - D) o rash cutâneo e febre alta são os principais sintomas de alerta na doença, podendo indicar evolução com complicações graves.

- 28.** Paciente, 73 anos, previamente hígido, iniciou há 4 horas quadro de desatenção, discurso desconexo e desorientação espacial. Ao exame neurológico, não apresentava déficits motores ou sensitivos, ao exame clínico apresentava taquicardia e desidratação leve. A investigação inicial mais adequada seria:
- A) miniexame do estado mental e interconsulta psiquiátrica.
 - B) punção lombar para exame líquórico, eletroencefalograma e ressonância magnética do encéfalo.
 - C) solicitação de hemograma, eletrólitos, radiografia de tórax e sumário de urina.
 - D) solicitação de sorologias para hepatites virais, HIV e sífilis.
- 29.** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora instituída pela Portaria nº 1.823/2012, tem como objetivos
- A) fortalecer a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) e a integração com os demais componentes da Vigilância em Saúde e promover a saúde em ambientes e processos de trabalhos saudáveis.
 - B) garantir os direitos dos trabalhadores instituindo os fiscais do trabalho nas empresas onde há grande risco de doenças do trabalho e lesões ocupacionais, fazendo a interligação com a atenção primária de saúde.
 - C) oferecer o acesso a planos de saúde com benefícios adequados a ocupação do trabalhador e ao ambiente de trabalho em que se encontra, tornando possível uma ação preventiva personalizada a cada cargo.
 - D) promover o direito a reabilitação com capital privado dos trabalhadores sujeitos a doenças do trabalho, com acesso global a todas as esferas da hierarquia de redes de atendimento do SUS.
- 30.** Em caso de parada cardiorrespiratória (PCR), afirma-se que
- A) a droga de escolha na reanimação inicialmente é sempre adrenalina, independente da faixa etária do paciente.
 - B) a ressuscitação cardiopulmonar deve ser feita sempre na proporção de 1 ventilação para cada 15 compressões independente da faixa etária e do número de socorristas.
 - C) está indicada, em caso de assistolia, a desfibrilação não sincronizada.
 - D) deve-se sempre checar o pulso em caso de fibrilação ventricular para decidir se a desfibrilação é sincronizada ou não.