

Prova escrita – Nível Superior
Médico
Clínico Geral
TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

1. Você receberá do fiscal de sala:
 - a) este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
 - b) uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
2. Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
3. As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
4. Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - a) conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - b) ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
 - c) marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - d) assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - a) qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - b) levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - c) portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
6. O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
7. O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
8. Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
9. Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
10. Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
11. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
12. A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
13. Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
14. Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba.
15. O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua Portuguesa

Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

9

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

10

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

Raciocínio Lógico-analítico

11

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

12

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

13

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

14

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

15

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

16

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

17

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

18

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

19

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

20

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

Legislação Específica

21

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

- Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.
- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
 - (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
 - (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
 - (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
 - (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

22

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- () Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- () Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

23

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

24

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

25

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

26

Leia o fragmento a seguir.

“Para receber os recursos do _____ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma _____ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um_____.”

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

27

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

28

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

29

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

30

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

Conhecimentos Específicos

31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm ³
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm ³
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm ³
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm ³
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm ³ com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm ³

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

36

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

37

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

38

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

39

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

40

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

41

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

42

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

43

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

44

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “sinal de alarme” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “sinais de alerta”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e rash cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

45

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

46

Assinale a opção que apresenta o achado clínico característico do infarto agudo do miocárdio, sem elevação do segmento ST no traçado eletrocardiográfico.

- (A) Angina instável associada a marcadores séricos de necrose miocárdica.
- (B) Dor precordial associada a hipertensão arterial, sem alterações nos marcadores.
- (C) Desconforto torácico associado a esforço físico e que melhora com nitratos.
- (D) Isquemia miocárdica evoluindo com ausência de dor precordial.
- (E) Dor precordial atípica cursando sem evidências de elevação dos marcadores de necrose.

47

A distensão súbita da vesícula biliar geralmente acarreta dor no quadrante superior direito do abdome. Quando está presente irradiação, ela habitualmente se irradia para

- (A) a região periumbelical.
- (B) a região epigástrica.
- (C) o flanco e a fossa ilíaca direitos.
- (D) a ponta da escápula.
- (E) a região lombar.

48

O uso de modernas técnicas diagnósticas de imagens, assim como a utilização de antibióticos potentes de amplo espectro, têm reduzido o número de infecções causadoras de febre de origem obscura clássica.

Assinale a opção que apresenta a principal causa infecciosa desta síndrome passível de diagnóstico.

- (A) Hanseníase
- (B) Endocardite infecciosa
- (C) Infecção pelo HIV
- (D) Osteomielite
- (E) Tuberculose

49

Homem de 42 anos procura o pronto atendimento com lombalgia. Refere início quatro horas antes com localização à esquerda, irradiação para o flanco do mesmo lado e para a bolsa escrotal. Fez uso de dipirona, com pouca melhora, e evoluiu com vômitos. Refere, ainda, certa urgência e disúria, mas não apresentou febre. No exame físico, a punho-percussão foi fortemente positiva à esquerda.

Após analgesia intravenosa, a conduta mais pertinente ao caso é

- (A) realizar urografia excretora, que é o exame complementar mais sensível para o diagnóstico de nefrolitíase.
- (B) realizar, se possível, tomografia computadorizada, que é o procedimento padrão para identificação de cálculos.
- (C) realizar litotripsia extracorpórea ou nefrolitotomia percutânea, caso o cálculo não seja eliminado em 24 horas.
- (D) administrar diuréticos de alça, que aumentam a diurese e reduzem a excreção urinária de cálcio.
- (E) acidificar a urina do paciente, caso o cálculo seja de ácido úrico.

50

Mulher de 69 anos, portadora de DPOC, internada com dispneia e broncoespasmo, foi submetida a tratamento com hidrocortisona injetável, seguida de prednisona oral diária, mais broncodilatadores inalatórios. O hemograma estava dentro da normalidade. Após melhora clínica inicial, apresentou dor abdominal, tosse com escarro sanguinolento, sibilos difusos, sudorese e rash cutâneo. Novo hemograma mostrou intensa eosinofilia (24%) e a radiografia do tórax mostrou infiltrado intersticial bilateral.

A partir desse momento, a abordagem clínica mais indicada para conduzir o caso seria

- (A) aumentar a dose do corticoide para reduzir o broncoespasmo.
- (B) colher hemocultura e iniciar antibioticoterapia empírica para anaeróbios.
- (C) iniciar tratamento para pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*.
- (D) pesquisar larvas de parasitos no escarro e iniciar tiabendazol.
- (E) manter a medicação atual, acrescentando um inibidor de fosfodiesterase.

51

Mulher de 72 anos, portadora de diabetes melito e hipertensão arterial há 18, tem observado piora progressiva da acuidade visual. Apresenta IMC de 32 kg/m^2 e, apesar de relatar fazer uso regular da medicação, a glicemia e os níveis de pressão arterial estão frequentemente fora de controle. Já foi submetida à facoemulsificação de cristalino em ambos os olhos.

A recomendação mais adequada, no atendimento de atenção básica, é

- (A) fazer exame ocular periódico de rotina sem dilatação pupilar.
- (B) fazer exame oftalmológico pelo especialista em endocrinologia.
- (C) encaminhar ao oftalmologista para realizar exame da retina.
- (D) reforçar o controle da glicemia e repetir a consulta em trinta a sessenta dias.
- (E) aumentar a dose do anti-hipertensivo ou acrescentar um de outra classe.

52

Assinale a opção que indica a causa mais associada à presença de edema localizado.

- (A) Cirrose hepática
- (B) Insuficiência cardíaca
- (C) Síndrome nefrótica
- (D) Desnutrição proteico-calórica
- (E) Trombose venosa profunda

53

A hipertensão renovascular é uma forma potencialmente curável de hipertensão arterial.

Sobre essa hipertensão secundária, assinale a afirmativa correta.

- (A) A aterosclerose é responsável pela maior parte dos pacientes.
- (B) O tratamento cirúrgico ou endovascular é mandatório na enfermidade.
- (C) Em geral, é facilmente controlada com o tratamento farmacológico.
- (D) O tratamento com inibidores da ECA é acompanhado de melhora da função renal.
- (E) A displasia fibromuscular é a causa mais comum na população masculina.

54

Paciente de 62 anos, sexo masculino, procurou o médico devido a fadiga aos esforços e glicose alta no sangue. Sua doença se iniciou aos 48 anos, quando foi diagnosticado como portador de diabetes melito, hipertensão arterial e dislipidemia. Desde então, vem fazendo uso de maleato de enalapril e metformina, além de dieta com pouco sal e açúcar.

No exame físico, a PA era de 160/100 mmHg e a FC, de 90 bpm. À ausculta havia uma quarta bulha e a glicemia capilar verificada na consulta foi de 166 mg/dL. A radiografia do tórax apresentou área cardíaca dentro da normalidade e o ECG apresentou alterações da repolarização ventricular na parede anterolateral, sendo sugestivo de aumento do átrio esquerdo.

A ecocardiografia bidimensional confirmou aumento da área do átrio esquerdo e mostrou déficit no relaxamento ventricular; a fração de ejeção foi superior a 55%.

Com base nas informações acima, conclui-se que

- (A) o traçado eletrocardiográfico é sugestivo de alteração funcional segmentar sistólica do ventrículo esquerdo.
- (B) a história clínica apresentada exemplifica um padrão de sobrecarga de volume do ventrículo esquerdo.
- (C) o paciente provavelmente apresenta disfunção ventricular do tipo diastólica.
- (D) o aumento isolado do átrio esquerdo é compatível com lesão valvar.
- (E) é indicada a realização de teste de esforço em esteira ou bicicleta ergométrica.

55

Mulher de 65 anos com sonolência, fala arrastada, constipação, ganho de peso e face infiltrada é diagnosticada como portadora de hipotireoidismo primário. É iniciado o tratamento com levotiroxina oral diária.

Assinale a opção que apresenta o parâmetro a ser usado no ajuste da dose terapêutica para se alcançar o estado eutiroideo.

- (A) Aumento da frequência cardíaca.
- (B) Normalização dos níveis séricos de anti-TPO.
- (C) Melhora na resposta ao reflexo aquileu.
- (D) Níveis sanguíneos do TSH.
- (E) Dosagens séricas de T3 e T4.

56

Assinale a opção que indica a situação em que é encontrada a elevação da hemoglobina A_2 no exame de eletroforese.

- (A) Deficiência de ferro
- (B) Traço talassêmico β
- (C) Drepanocitose
- (D) Hemoglobinopatia C
- (E) Esferocitose congênita

57

Sobre as situações em que deve ser feito o uso da heparina no tratamento da Coagulação Intravascular Disseminada (CID), que está bem estabelecido na prática, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em todas as situações clínicas onde a CID está presente.
- (B) Nos pacientes com tempo de protrombina dentro de valores normais.
- (C) Sempre que houver sangramento e contagem de plaquetas inferior a $20.000/\text{mm}^3$.
- (D) Nas formas especiais manifestadas por trombose ou acrocianose.
- (E) Associada ao uso do ácido ϵ -aminocaproico nos casos com trombose associada.

58

Paciente de 72 anos, em pré-operatório de hemicolecomia esquerda com linfadenectomia regional, devido a um câncer intestinal, é portador de hipertensão arterial controlada no momento.

A conduta quanto à prevenção do tromboembolismo venoso deve ser:

- (A) compressão pneumática intermitente das pernas.
- (B) heparina de baixo peso molecular em baixas doses por via subcutânea.
- (C) heparina não fracionada por via intravenosa.
- (D) varfarina por via oral com dose ajustada pelo tempo de protrombina.
- (E) o uso de anticoagulante profilático é de alto risco para esse paciente.

59

Sepse compreende a presença de resposta inflamatória sistêmica determinada por um processo infeccioso.

As opções a seguir apresentam achados clínicos que indicam a presença dessa síndrome, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Pressão parcial de O₂ no sangue arterial inferior a 70 mmHg.
- (B) Temperatura maior do que 38°C ou menor que 36°C.
- (C) Frequência cardíaca acima de 90 batimentos/minuto.
- (D) Frequência respiratória maior do que 20 respirações por minuto.
- (E) Contagem leucocitária superior a 12.000/mm³.

60

As diretrizes atuais, que levam em consideração as evidências clínicas disponíveis, indicam o uso de antibióticos para profilaxia da endocardite infecciosa nos portadores de doença valvar cardíaca

- (A) sempre que o paciente for submetido a procedimento gastrointestinal.
- (B) imediatamente antes de um cateterismo vesical.
- (C) nos procedimentos odontológicos rotineiros.
- (D) em todas as situações em que haja febre em presença de lesão valvar cardíaca.
- (E) somente no paciente sob o mais alto risco de doença grave ou morte.

61

Homem de 45 anos é trazido ao setor de emergência com diarreia aquosa de início súbito, com fezes aquosas de coloração esverdeada e muco, acompanhada de náuseas e vômitos. O paciente associou o quadro a uma refeição realizada três horas antes. Não havia febre e ele apresentava sinais clínicos de desidratação leve.

Nesse caso, assinale a opção que apresenta a conduta a ser adotada.

- (A) Administrar anti-helmíntico polivalente.
- (B) Colher amostra para coprocultura.
- (C) Iniciar dieta zero por via oral.
- (D) Prescrever antibiótico imediatamente.
- (E) Corrigir o quadro de desidratação do paciente.

62

Paciente de 36 anos, sexo feminino, procura o pronto atendimento com disúria, urgência miccional, poliúria e dor suprapúbica. Nega febre, mas notou a urina algo turva.

As opções a seguir apresentam alternativas terapêuticas adequadas para essa paciente, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Fosfomicina
- (B) Norfloxacino
- (C) Cotrimoxazol (sulfametoxazol + trimetoprima)
- (D) Amoxicilina
- (E) Nitrofurantoína

63

Mulher de 45 anos é vítima de avalanche durante um temporal, ficando soterrada por algumas horas. Após resgate pelo Corpo de Bombeiros, foi encaminhada a um hospital público de emergência, onde foi realizado atendimento inicial e ela foi colocada em observação. Percebeu-se uma redução progressiva da diurese nas primeiras horas, chegando ao máximo de 350 mL/24h no segundo dia de internação.

Exames de sangue colhidos neste momento mostraram sódio de 132 mmol/L, potássio de 5,8 mmol/L, ureia de 88 mg/dL e creatinina de 2,2 mg/dL.

Para esse caso, a conduta inicial deve ser

- (A) expandir o volume com coloides e manter o equilíbrio hidroeletrólítico.
- (B) administrar cálcio intravenoso e monitorar a diurese.
- (C) repor líquidos, alcalinizar a urina e corrigir a hipercalemia.
- (D) restringir líquidos e administrar furosemida por via intravenosa.
- (E) indicar hemodiálise precocemente, para prevenir dano renal posterior.

64

A causa mais comum de doença renal crônica é

- (A) glomerulonefrite.
- (B) doença renal vascular e isquêmica.
- (C) nefropatia hipertensiva.
- (D) doença renal policística.
- (E) nefropatia diabética.

65

Paciente de 36 anos, sexo feminino, foi encaminhada a hospital de referência devido a sangramento entre os períodos menstruais. Estava emagrecida e apresentava palidez cutaneomucosa. O exame do abdome era doloroso à região do hipogástrio e o exame ginecológico evidenciou grande lesão vegetante no colo do útero.

A tomografia computadorizada mostrou massa heterogênea ocupando colo e corpo do útero, sem limites precisos com bexiga e reto, presença de linfonodos regionais e dilatação do sistema pielocalicial, mais evidente à direita. Ambos os rins mantinham relação córtico-medular preservada. Exames laboratoriais iniciais: hematócrito = 25%; hemoglobina = 7,05 g/dL; VCM = 78 fl; HCM = 28 fl; RDW = 15,8%; ureia = 92 mg/dL; creatinina = 2,6 mg/dL; Na = 136 mmol/L; K = 5,2 mmol/L; Cl = 101 mmol/L; HCO₃ = 20 mmol/L.

Assinale a opção que indica a melhor forma de abordagem terapêutica da função renal para essa paciente.

- (A) Radioterapia pélvica externa.
- (B) Terapêutica renal substitutiva com hemodiálise.
- (C) Cirurgia pélvica e derivação ureter-reto.
- (D) Nefrostomia percutânea unilateral.
- (E) Manter tratamento conservador para doença renal e iniciar quimioterapia.

66

Assinale a opção que apresenta um critério de classificação para o diagnóstico da artrite reumatoide.

- (A) Leucopenia com linfocitose
- (B) Fator antinuclear positivo
- (C) Eritema multiforme
- (D) Rigidez matinal
- (E) Derrame pleural

67

Paciente de 21 anos, sexo feminino, procurou o médico com febre e tosse. Início três meses antes, com fadiga, febre diária e tosse seca, evoluindo com dispneia não associada ao esforço. Desde dois meses antes, apresenta artralgia de caráter simétrico acometendo punhos, cotovelos e joelhos, além de petéquias nos membros inferiores.

Ao exame físico, encontrava-se hipocorada (++)/4+; PA = 150/95 mmHg; FC = 118 bpm; FR = 24 ipm; temperatura axilar = 37,3°C; no aparelho respiratório, o murmúrio vesicular encontrava-se abolido no terço inferior do hemitórax esquerdo e as articulações citadas apresentavam edema e dor à movimentação.

A radiografia do tórax mostrou derrame pleural à esquerda e o hemograma inicial forneceu: Hb = 8,4 g/dL; Ht = 28%; VCM = 84 fl; CHCM = 33%; leucócitos = 3.900/mm³ e plaquetas = 48.000/mm³.

A primeira bioquímica do sangue apresentou glicemia de 99 mg/dL (jejum), ureia de 88 mg/dL e creatinina de 1,9 mg/dL.

Assinale o item que apresenta a melhor sequência de exames para a investigação diagnóstica inicial dessa paciente.

- (A) ASLO, VHS, proteína C reativa e eletroforese de proteínas.
- (B) FAN, proteinúria de 24 horas e complemento sérico.
- (C) Fator reumatoide, anticorpo anticitrulina e mucoproteínas séricas.
- (D) Hemoculturas seriadas, ecocardiografia transtorácica e transesofágica.
- (E) Artrocentese diagnóstica, com envio do material para exame bacteriológico.

68

Segundo o Instituto Nacional do Câncer, órgão formulador da política nacional para combate à doença, o diagnóstico precoce é uma estratégia destinada a identificar indivíduos com sinais e sintomas iniciais da enfermidade.

A esse respeito, sobre marcadores tumorais, assinale a afirmativa correta.

- (A) CA 15-3 é utilizado no rastreamento precoce do câncer de mama.
- (B) CA 19-9 é um marcador útil na investigação do câncer de pulmão.
- (C) CA 125 é útil na investigação clínica do câncer de ovário.
- (D) CEA é de valor diagnóstico para o câncer colorretal.
- (E) PSA é um exame de alta sensibilidade e especificidade para o rastreamento do câncer de próstata.

69

Conforme o Programa Nacional de Imunização, assinale a opção que indica a periodicidade que os adultos com 60 anos ou mais, imunizados anteriormente, devem seguir para se submeter à vacinação dupla tipo adulto (difteria e tétano).

- (A) uma dose a cada cinco anos.
- (B) uma dose a cada dez anos.
- (C) três doses anuais.
- (D) duas doses anuais.
- (E) uma dose anual.

70

O diagnóstico de demência depende da documentação de déficits cognitivos por testes. A escala mais comumente usada para esse rastreamento é o Mini Exame do Estado Mental, cuja pontuação alcança o valor máximo de 30 pontos.

Assinale a opção que apresenta o critério utilizado no Mini Exame que confere a maior pontuação dentre os utilizados no teste.

- (A) Orientação espacial (dia, mês, data, estação, local, cidade e estado).
- (B) Registro (repetição de três palavras).
- (C) Atenção (soletrar palavra e cálculo).
- (D) Memória (repetição de palavras ditas antes).
- (E) Linguagem (mostrar um objeto para ser identificado e repetir uma frase padronizada).

Realização

