



**INSTITUTO ABARE ETE**

**Estado do Amazonas**  
Prefeitura de Boca do Acre  
Concurso Público - Edital 002/2015

# Caderno de Prova



**Data → 31/10/2015**



**Período → Tarde**



**Questões → 50 questões**

## MEDICO CLINICO GERAL

### Instruções:

- Para fazer a prova você usará:
  - Este caderno de prova
  - Um cartão – resposta que contém seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura;
- Verifique se seus dados estão corretos no cartão – resposta;
- Verifique se não há divergências quanto ao número de questões no caderno de prova.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.**

### Atenção:

- Cada questão deste caderno possui somente uma alternativa válida (A, B, C, D ou E).
- Verifique se seus dados estão corretos na FOLHA DE RESPOSTA.
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTA com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, cobrindo totalmente o espaço da alternativa assinalada.
- Não deve ser feita nenhuma marca fora do campo reservado para as respostas ou assinatura.

## PORTUGUÊS

1. “A linguagem é uma atividade humana e é sempre utilizada em situações de interlocução. Pressupõe, portanto, a existência de interlocutores. Por meio da linguagem elaboramos representações a cerca do mundo em que vivemos, organizamos e damos formas as nossas experiências. Nas representações que constrói, a linguagem traz marca de aspectos históricos, sociais e ideológicos de uma determinada cultura.”

Maria Luiza M. Abaurre.

A partir do que afirmou Maria Abaurre a respeito de linguagem podemos afirmar que:

- a) A pintura, a música, a dança e os sistemas gestuais são exemplos de diferentes linguagens.
- b) A linguagem é somente um conjunto de palavras faladas ou escritas.
- c) A sofisticada comunicação entre os animais pode ser incluída como um exemplo de linguagem
- d) Um texto não verbal, por ser figurativo, não pode ser classificado como linguagem.
- e) A inexistência de interlocutores não interfere na linguagem.

2. “A língua é um sistema de representação constituído por palavras e por regras que as combinam, permitindo que expressemos uma ideia, uma emoção, uma ordem, um apelo, enfim, um enunciado de sentido completo que estabelece comunicação.”

José de Nicola

Baseando-se no conceito de língua conclui-se que:

- a) a língua é a linguagem verbal e não verbal
- b) língua é o código verbal de uma determinada comunidade
- c) a língua é desprovida de regras e é imutável
- d) língua é o uso do código não verbal
- e) língua e linguagem é a mesma coisa

3. Em uma determinada escola, a lixeira da sala dos professores se localizava entre o bebedouro e a mesa em que era servido o lanche. Visando a higiene e preocupada com a contaminação da água e dos alimentos, uma funcionária deslocou a lixeira para longe destes e redigiu o seguinte texto informativo que foi afixado na parede:

“Por favor, não misture LIXO com alimentos e água.

Deixe a lixeira neste local.

Agradecemos à compreensão.”

Sabendo que a linguagem é qualquer processo de comunicação, podemos afirmar que:

- I. Da forma como essa mensagem foi escrita, a comunidade escolar pode entender que o objetivo da mensagem é: “não jogue alimentos e água juntamente com o lixo”;
  - II. A palavra “não misture” contribui para na interpretação errônea do interlocutor
  - III. O texto deixa claro que a lixeira não deve ficar próxima do bebedouro e da mesa de alimentos para não gerar contaminação
- a) Apenas I e III estão corretas;
  - b) I, II e III estão corretas
  - c) Apenas II e III estão corretas
  - d) Apenas I e II estão corretas;
  - e) Nenhuma afirmativa está correta

4. [...] O estudo da língua tem se reduzido à memorização de regras gramaticais aplicadas a uma única modalidade, a língua escrita, em uma única variante, a padrão-culta. A língua é tratada como uma dobra sobre si mesma no sentido de que o estudo da estrutura e da forma é visto como suficiente e até mesmo essencial para que, como consequência natural e necessária, o sujeito aprenda a produzir e compreender eficientemente textos/discursos reais, aqueles inseridos em situações cotidianas de comunicação, quer escolares, quer não. Obviamente, e a experiência é testemunha disto, essa consequência não é assim tão natural e, menos ainda, necessária. Muito pelo contrário, a “aprendizagem” da

metalinguagem parece até distanciar o aprendiz das tarefas de compreensão leitora e de produção de textos/discursos. O estudo da gramática normativa acaba por inibir e limitar a atividade de produção do aluno, pois este tem sempre a impressão de não saber escrever, como se a língua escrita fosse uma modalidade a que somente os grandes literatos têm acesso, longe, portanto, do uso corrente advindo de necessidades cotidianas. Tanto é assim que é comum ouvir, nos mais diversos meios e nas mais diferentes profissões – inclusive na de professor –, profissionais afirmando categoricamente não saber “colocar suas ideias no papel” e ter dificuldade para ler um texto mais especializado e mais complexo.[...]

Dra. Tânia Maris de Azevedo eMSc. Vania Morales Rowell

A respeito do texto é correto afirmar que:

- a) a compreensão das regras gramaticais é essencial para que o sujeito aprenda a produzir e compreender eficientemente textos/discursos reais;
- b) o fato de o aluno ter dificuldade de escrever, produzir textos não tem a ver com o estudo enfático e praticamente exclusivo da gramática normativa;
- c) o ensino da língua portuguesa tem se limitado à língua escrita e a variedade padrão;
- d) a aprendizagem da metalinguagem contribui na tarefa de compreensão leitora e na produção de textos;
- e) “não saber “colocar suas ideias no papel”” tem a ver com o pouco conhecimento da variedade padrão-culta

**5.** Leia o texto a seguir:

São Paulo, 04 de setembro de 2011.

Caro Sr. Editor do Jornal *Folha de São Paulo*,

Ref.: Enem e alunos de Minas Gerais

Compreende-se que alunos mineiros serão prejudicados pela greve de professores.

Contudo não seria correto suspender o exame, já que o total de inscritos na prova chega a quase 5,4 milhões. Deve-se levar em conta que os outros milhões de jovens se preparam o ano todo.

O fato de os mineiros não estarem em situação de igualdade com os outros é, sem

dúvida, um infeliz fator. Mas não é suficiente, já que os problemas na educação não atingem um único Estado.

Cordialmente,

F.H.S.

O texto acima possui local e data, vocativo, assunto, introdução, desenvolvimento e conclusão das ideias, saudação e assinatura. Baseando-se nessas informações podemos afirmar que este texto pertence ao gênero:

- a) Notícia
- b) Artigo de opinião
- c) Carta do leitor
- d) Editorial
- e) Carta de reclamação e de solicitação

**6.** Levando em consideração a variedade linguística é correto afirmar que:

### **Causo de mineirim**

Sapassado, era sessetembro, taveu na cozinha tomano uma picumel e cuzinhanu um kidicarnecumastumate pra fazer uma macarronada cum galinhassada.

Quascaídesustoqueanduvu um baruivindedenduforno, parecenumtidiguerra. A receita mandopômidipocadenda galinha prassá. O forno isquentô, o mistorô e o fiofó da galinhispludiu! Nossinhora! Fiquei branco quineim um lidileite. Foi um trem doidimais!

Quascaí dendapia! Fiquei sem sabêdondecovim, proncovô, oncontô. Oiprocevêquelocura! Grazadeus ninguém semaxucô!

(<http://bacaninha.cidadeinternet.com.br/home/mensagens/engraçadas>)

- a) Na maior parte das palavras ocorreu aglutinação o que não compromete a compreensão do texto
- b) O uso do dialeto caipira se enquadra na linguagem padrão formal
- c) De acordo com a sociolinguística, a variedade linguística do texto referido é considerada incorreta
- d) O texto usa gíria como variedade linguística

e) O texto enfatiza a variedade não padrão através do dialeto mineiro que foi intencionalmente exagerado.

7. Leia a tira abaixo e assinale a alternativa incorreta:



- a) a mudança de tempo está ligada com a variedade linguística
- b) a tira não aborda a variedade linguística
- c) a variação histórica é um tipo de variedade linguística
- d) a linguagem sofreu mudanças
- e) a variedade histórica não interfere na comunicação

8. Observe os textos abaixo:



I.

II.

O que é poesia?

Que é poesia?

Uma ilha

cercada

de palavras

por todos

os lados.

(Cassiano Ramos)

III.



- a) I e III são metalinguísticos
- b) I, II e III são intertextuais
- c) I e II são metalinguísticos
- d) Apenas II é metalinguística
- e) I, II e III são metalinguísticos

9. O corriqueiro adágio de que o pior cego é o que não quer ver se aplica com perfeição na análise sobre o atual estágio da mídia: desconhecer ou tentar ignorar os incríveis avanços tecnológicos de nossos dias, e supor que eles não terão reflexos profundos no futuro dos jornais é simplesmente impossível. SIROTSKY, Jaime. Folha de S. Paulo, 5 de dez. 1995.

A respeito da intertextualidade do texto é correto afirmar que:

- a) foi feita com um romance
- b) foi feita com um poema
- c) foi feita com um filme
- d) foi feita com um provérbio
- e) não há intertextualidade

Leia os textos abaixo para responder as questões 10:

Texto I

Autopsicográfica

O poeta é um fingidor.

Finge tão completamente

Que chega a fingir que é dor

A dor que deveras sente.

E os que lêem o que escreve,

Na dor lida sentem bem,

Não as duas que ele teve,

Mas só a que eles não têm.

E assim nas calhas da roda  
Gira, a entreter a razão,  
Esse comboio de corda  
Que se chama o coração.

*Fernando Pessoa*

Texto II

Por que escrevo?

O escritor é um observador.

Observa tão atentamente

Que na escrita tem que expor

Tudo o que percebe à frente.

E ainda sabe ele que ao escrever

De fugir da timidez é capaz...

Se cara a cara não consegue deixar ver

Tudo o que seu coração traz...

E, enfim, nos textos que cria

(Com gosto doce, salgado ou azedo)

Está a sua mais profunda fantasia,

Toda sua emoção, todo seu medo.

Brincar com as letras é, com magia,

Levar seu mundo à ponta do dedo.

*Ana Helena Ribeiro Tavares*

**10.** A respeito do texto II, podemos afirmar que em relação ao texto I é:

- a) uma síntese.
- b) uma retextualização.
- c) uma resenha.
- d) um paráfrase.
- e) uma intertextualidade.

### **PRINCÍPIOS E ORGANIZAÇÃO DO SUS**

**11.** Escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade” define:

- a) Acessibilidade.
- b) Acolhimento.
- c) Recepção.
- d) Adstrição.
- e) Internação.

**11.** A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal (Art. 9º lei 8080/90). Avalie se a direção do SUS é exercida pelos seguintes órgãos:

I - No âmbito da União, pelo Ministério da Previdência Social.

II - No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

III - No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

Está correto o que se afirma em:

- a. I, apenas.
- b. II, apenas.
- c. I e III, apenas.
- d. II e III, apenas.
- e. I, II e III.

**12.** Aos casos de improbidade administrativa e de insubordinação grave em serviço aplicam-se respectivamente as seguintes penalidades:

- a. Advertência e suspensão.
- b. Suspensão e suspensão.
- c. Demissão e suspensão.
- d. Demissão e demissão
- e. Suspensão e advertência.

**13.** As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite CIT. Considerando o disposto no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a Região de Saúde para ser instituída deve conter, dentre outras, ações e serviços de.....

I. Atenção terciária.

II. Urgência e emergência.

III. Atenção psicossocial.

IV. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e IV.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Apenas II, III.
- e) Nenhuma das opções.

**14.** De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo.

\_\_\_\_\_ – serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.

\_\_\_\_\_ – instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

\_\_\_\_\_ – conjunto de ações e serviços e saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas dos trechos acima.

- a) Portas de Entrada – Comissões intergestores – Rede de atenção à saúde.
- b) Portas de Entrada – Mapa da saúde – Rede de atenção à saúde
- c) Rede de Atenção à saúde – Comissões intergestores – Portas de entrada
- d) Rede de Atenção à saúde – Comissões intergestores – Mapa da saúde
- e) Rede de Atenção à saúde – Mapa da saúde – Serviços Especiais de Acesso Aberto.

**15.** A saúde é direito de todos e dever do estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso \_\_\_\_\_ às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

- a) Universal
- b) Iguatário

- c) Universal e Iguatário
- d) Discriminatório
- e) Voluntario

**16.** A partir da Emenda Constitucional Nº 51, de 14 de fevereiro DE 2006, “Os gestores \_\_\_\_\_ do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

- a) Federais
- b) Estaduais
- c) Municipais
- d) Regionais
- e) Locais

**17.** É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais \_\_\_\_\_ na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados á Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

- a) Nacionais .
- b) Estrangeiros.
- c) Público.
- d) Privado.
- e) Todas estão erradas.

**18.** Constituem princípios básicos e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecidos pela Constituição de 1988:

- a) centralização e participação da comunidade;
- b) rede regionalizada e atendimento individual;
- c) atendimento integral e descentralização;
- d) atendimento humanizado e cooperativo;
- e) participação da comunidade e atendimento especializado.

**19.** Sobre as Ações da Redução de Danos (PORTARIA Nº 1.028, DE 1º DE JULHO DE 2005) é INCORRETO afirmar que...

- a) Estabelecer que as ações de informação, educação e aconselhamento tenham por objetivo o estímulo à adoção de comportamentos mais seguros no consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, e nas práticas sexuais de seus consumidores e parceiros sexuais.
- b) Em todas as ações de redução de danos, a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente se faz apenas aquele que ainda responde por si.
- c) Define-se que as ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, ou para onde se reportem os seus usuários.
- d) A contratação de pessoal para o trabalho com redução de danos, de que trata esta Portaria, deve dar prioridade aos membros da comunidade onde as ações serão desenvolvidas, observadas, no âmbito da Administração Pública, as normas de acesso a cargos ou empregos públicos, levando-se em conta principalmente o acesso à população alvo, independentemente do nível de instrução formal.
- e) As ações de informação, educação e aconselhamento devem, necessariamente, ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

**20.** As diretrizes do Sistema Único de Saúde inscritas no Capítulo 2, Seção 2 (da Saúde), artigo 198 da Constituição Federal de 1988, inclui-se:

- a) participação da comunidade
- b) prioridade para o atendimento hospitalar;
- c) centralização das ações de saúde no governo federal;
- d) financiamento privado da saúde;
- e) regulação do setor de saúde suplementar.

## **CONHECIMENTOS ESPECIFICOS**

**21.** Paciente do sexo masculino de 68 anos de idade consulta para avaliação de rotina. Nega doenças ou uso de medicamentos. Apresenta queixa de poliúria e polidipsia. Pressão arterial 128/78 mmHg, circunferência abdominal 123 cm. Traz os seguintes exames: glicemia em jejum 124 mg/dl, HbA1c 6,8%, colesterol total 260 mg/dl, HDL colesterol 43 mg/dl, triglicerídeos 127 mg/dl. Em relação ao caso, é correto afirmar que:

- a) O paciente apresenta pressão arterial fora do alvo estabelecido.
- b) Os sintomas não podem ser atribuídos à alteração glicêmica.
- c) Considerando-se o risco cardiovascular, o perfil lipídico está adequado.
- d) Está indicado o uso de metformina.
- e) Está indicado o uso de fibrato.

**22.** Paciente de 45 anos de idade, foi admitida no pronto-socorro por 2 dias de evolução de lesão eritematosa, com bordos definidos em membro inferior direito, nega fator precipitante. Nega comorbidade ou uso de medicações. Ao exame apresenta-se afebril e estável hemodinamicamente, com lesão eritematosa de 22cm de diâmetro em região pré-tibial, com bordos bem delimitados e aumento de temperatura local. Levando-se em consideração a hipótese diagnóstica mais provável, a terapia mais adequada é:

- a) Anti-inflamatórios não Esteroidais.
- b) Rivaroxaban.
- c) Varfarina.
- d) Penicilina.
- e) Metronidazol.

**23.** Paciente de 68 anos, diabética e hipertensa, em uso de metformina e enalapril dá entrada no pronto-socorro por 5 horas de evolução de hemiparesia à direita, associada à afasia. Tomografia de crânio normal na admissão. Assinale a assertiva que contém o território vascular e conduta inicial corretos.

- a) Artéria cerebral média esquerda, trombólise.
- b) Artéria cerebral média esquerda, ácido acetil salicílico 300 mg.
- c) Artéria cerebral anterior esquerda, trombólise.
- d) Artéria cerebral anterior esquerda, ácido acetil salicílico 300 mg.
- e) Artéria basilar, anticoagulação com varfarina.

**24.** Paciente de 28 anos, do sexo feminino, apresentou 4 dias de evolução de dor lombar à direita, náuseas e febre. Há um dia da admissão evoluiu com confusão mental. História de nefrolitíase. Na admissão apresenta temperatura axilar 39.2oC, FC 128 bpm, FR 32 mrm, pressão arterial 84/32 mmHg, com confusão mental, ausculta pulmonar normal, abdome sem sinais de peritonite. Foi realizada urografia que evidenciou leucocitúria +++, hematúria + e nitrito +. Em relação ao caso é correto afirmar que:

- a) a antibioticoterapia deve incluir cobertura para germes multirresistentes.
- b) para expansão volêmica, deve ser priorizado o uso de ringer com lactato.
- c) neste caso o início precoce da antibioticoterapia reduz a mortalidade.
- d) deve ser infundido 1 a 2 litros de volume intravenoso nas primeiras 6 horas.
- e) não é necessário exame de imagem antes de 48 horas de antibioticoterapia adequada.

**25.** Paciente em 28o pós-operatório de artroplastia de quadril, relata 5 dias de polidipsia, evoluindo com mal-estar geral, dor abdominal difusa e náuseas. História de hipertensão e diabetes, em uso de hidroclorotiazida, metformina e sitagliptina. Ao exame apresenta-se com PA = 110/64 mmHg, FR = 28mrm, FC = 112 bpm, temperatura axilar = 38.2oC, abdome com dor à palpação profunda difusamente, sem sinais de peritonite. Ferida operatória sem alterações. Hemograma com 24.000 leucócitos e 24% de bastonetes, gasometria venosa com pH = 7,1, bicarbonato 7,2, PaCO<sub>2</sub> = 24, glicemia = 412 mg/dl, fita urinária com glicose ++ e cetona ++. Levando em consideração o caso, correto afirmar que:

- a) O hiato aniônico é normal.
- b) O grau de acidose está associado ao nível de hiperglicemia.
- c) O sódio sérico medido é aumentado em decorrência da hiperglicemia.
- d) A principal complicação não metabólica da terapia é o edema cerebral.
- e) A presença de leucocitose indica a necessidade de exploração do sítio cirúrgico.

**26.** Paciente de 58 anos, tabagista, procura atendimento por quadro de tosse, hemoptise e perda de peso há dois meses. No exame físico identifica-se circulação colateral em membro superior direito, discreto edema de face e de membro superior direito. Nota-se também, discreta turgência jugular. Qual padrão histológico de neoplasia pulmonar é mais envolvido com a síndrome paraneoplásica supracitada?

- a) Carcinoma epidermoide.
- b) Carcinoma bronquíolo alvéolos.
- c) Carcinoma de grandes células.
- d) Carcinoma de pequenas células.
- e) Adenocarcinoma.

**27.** Paciente em ventilação mecânica por sepse grave de foco pulmonar há quatro dias está sendo avaliado para o desmame ventilatório. Todos os parâmetros abaixo são necessários para o sucesso deste procedimento, com EXCEÇÃO de:

- a) Estabilidade hemodinâmica.
- b) Melhora da infecção pulmonar.
- c) Nível de consciência adequado.
- d) PaO<sub>2</sub> = "maior ou igual" a 60 mmHg com FIO<sub>2</sub> "menor ou igual" a 0,4 e PEEP = "menor ou igual" a 5 a 8 cmH<sub>2</sub>O e PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> >150.
- e) Permanecer confortável em tubo T por pelo menos duas horas.

**28.** Mulher, 62 anos, sem antecedentes mórbidos, procura atendimento por quadro de dor torácica há dois dias sem fatores associados. No exame físico apresenta lesões vesicobolhosas restritas a dois dermatomos. Qual das medicações abaixo é a mais indicada



para evitar a principal complicação da doença acima?

- a) Morfina.
- b) Amitriptilina.
- c) Gabapentina.
- d) Valaciclovir.
- e) Prednisona.

**29.** Paciente de 59 anos hipertenso, diabético e com miocardiopatia dilatada com disfunção sistólica importante (fração de ejeção de 23%) em uso de AAS, carvedilol, enalapril e furosemida em doses otimizadas, procura atendimento pois apresenta dispneia aos mínimos esforços, ortopneia e dispneia paroxística noturna. Ao exame apresenta estertores crepitantes bibasais, edema de membros inferiores, PA 90 x 60 mmHg. ECG com ritmo sinusal, QRS > 120 mm e FC: 75 bpm. Qual alternativa contempla o tratamento adequado para melhor otimização terapêutica?

- a) Clopidogrel e hidralazina.
- b) Anlodipino e digoxina.
- c) Espironolactona e digoxina.
- d) Anlodipino e monocordil.
- e) Clopidogrel, hidralazina e monocordil.

**30.** Mulher de 46 anos dá entrada no pronto-socorro trazida por familiares por ter sido encontrada desacordada. Tem antecedente de depressão há cinco anos em tratamento psiquiátrico. Uso regular de medicamentos não identificados. Ao exame apresenta-se em coma leve, saturação periférica de O<sub>2</sub>: 94%, PA: 80 x 60 mmHg, temperatura auricular de 34,7°C e hiporreflexia generalizada. ECG com prolongamento do intervalo QRS. Qual das alternativas abaixo está contraindicada para este caso?

- a) Flumazenil 0,2 mg IV.
- b) Alcalinização da urina.
- c) Lavagem gástrica, seguida de carvão ativado em doses múltiplas por 48h a 72 horas.
- d) Observação mínima de 6 horas.
- e) Fenitoína profilática.

**31.** Mulher de 42 anos de idade, com diagnóstico de infecção por HIV e uso irregular de medicações, é trazida ao pronto-socorro após primeira crise convulsiva. Após controle da crise, observa-se paciente hemodinamicamente estável, confusa, pontuação na escala de coma de Glasgow: 13 e com hemiparesia esquerda. A tomografia de crânio mostra quatro lesões hipoatenuantes à direita, duas em lobo frontal e duas na topografia dos gânglios da base, com importante edema perilesional e realce anelar após injeção de contraste. Conduta terapêutica:

- a) Interferon alfa + ribavirina.
- b) Anfotericina B + ganciclovir.
- c) Ganciclovir + ceftriaxone.
- d) Sulfadiazina + pirimetamina.
- e) Oxacilina + ciprofloxacina.

**32.** Homem de 22 anos de idade procura ambulatório com queixa de dispneia progressiva há 2 meses, atualmente aos médios esforços. No exame clínico, está em bom estado geral, consciente e orientado, corado e hidratado, frequência cardíaca: 110 bpm, rítmica, pressão arterial = 114 x 72 mmHg, frequência respiratória = 22 ipm, saturação de oxigênio em ar ambiente: 96%. Semiologia cardíaca: ictus cardíaco no 5o EICE, linha hemiclavicular; bulhas rítmicas, com sopro diastólico em ruflar 2+/6+ em foco mitral com estalido de abertura. Semiologia pulmonar com estertores finos em bases. Hepatimetria: 12 cm, sem edemas de membros. Conduta terapêutica para o paciente

- a) Propranolol.
- b) Mononitrato de isossorbida.
- c) Oxigênio.
- d) Prednisona
- e) Salbutamol.

**33.** Homem de 42 anos de idade queixa-se de crises de dor de forte intensidade (8 em 10), em choque no terço inferior esquerdo da face, com duração de 2 a 3 minutos, várias vezes ao dia, nas últimas 2 semanas. Refere que fica assintomático entre as crises. Nega desencadeantes específicos e não melhora com uso de analgésicos simples. Ao exame

clínico refere que a palpação de região mandibular esquerda reproduz a dor em choque, sem déficit sensitivo nessa região. O restante do exame clínico é normal. Conduta terapêutica:

- a) Propranolol.
- b) Naratriptan.
- c) Paracetamol.
- d) Carbamazepina.
- e) Naproxeno.

**34.** O teste da D-xilose tem indicação para pacientes com suspeita de:

- a) Intolerância à glicose
- b) Pancreatite crônica
- c) Retocolite ulcerativa
- d) Diarreia devido a diabetes mellitus
- e) N.D.A.

**35.** Paciente masculino, de 54 anos, foi internado com disfasia e hemiparesia no hemicorpo esquerdo, quadro iniciado há mais de 2 horas. Constavam em seu histórico tabagismo, hipertensão arterial e diabetes melito. Ao exame inicial, apresentava pressão arterial de 160/100 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm, hemiparesia à esquerda com força grau IV e disfasia de expressão. A tomografia computadorizada de crânio evidenciou área isquêmica em região da artéria cerebral média direita. Foi considerada a realização de trombólise com alteplase. Todos os abaixo são critério de exclusão para o uso de trombolíticos no manejo do acidente vascular cerebral, exceto:

- a) Plaquetas < 150.000 /mm<sup>3</sup>.
- b) Hipodensidade > 1/3 de território de artéria cerebral média.
- c) Traumatismo craniano nos último 3 meses.
- d) Hemorragia gastrointestinal ou geniturinária nos últimos 21 dias.
- e) Procedimento cirúrgico de grande porte nos últimos 14 dias.

**36.** Associe as insulinas (coluna da esquerda) às suas características farmacocinéticas (coluna da direita). 1 - Glargina; 2 - Regular; 3 -

Aspart; 4 - Lispro; 5 - NPH; ( ) Início de ação em 5-15 minutos, pico em 30-90 minutos, duração em 4- 6 horas. ( ) Início de ação em 30-60 minutos, picos em 2-3 horas, duração de 8-10 horas. ( ) Início de ação em 2-4 horas, pico em 4-10 horas, duração de 12-18 horas. A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é:

- a) 2-1-5
- b) 3-2-1
- c) 3-4-1
- d) 4-2-5
- e) 4-3-2

**37.** O diagnóstico de nefropatia diabética é usualmente feito em bases clínicas e/ou laboratoriais, sem necessidade de biópsia renal. Que critério, dentre os abaixo, determinaria a indicação de biópsia em paciente com diabetes melito tipo 2, retinopatia diabética e síndrome nefrótica, sem alterações clínicas e/ou laboratoriais sugestivas de outra glomerulopatia?

- a) Albumina sérica < 2,5 g/dl
- b) Proteinúria seletiva
- c) Perda abrupta de função renal
- d) Proteinúria > 8 g/24 horas
- e) Retinopatia diabética não proliferativa

**38.** Paciente com 28 anos se queixa de náusea, vômitos, fraqueza e mialgia que iniciaram há 10 dias, com febre até 39°C aferida. Há 2 dias, passou a apresentar icterícia, colúria e acolia e queixa de dor no hipocôndrio direito, contínua, com sensação de peso. Nega uso de álcool de forma abusiva, informação confirmada pela esposa presente à consulta. Nega uso de medicações, chás ou ervas, com exceção do uso recente de paracetamol 1 g/24h para dor e febre. Ao exame físico apresenta icterícia intensa, dor à palpação de hipocôndrio direito e hepatometria de 16 cm. Os exames complementares demonstram: ALT: 2.352 UI/ml, AST: 1.839 UI/ml, BT: 24 mg/dl, BD: 19,7 mg/dl, RNI: 1,2. Sorologias demonstram HBsAG positivo, anti-HBc IgM positivo, HBeAG positivo, anti-HBe negativo, anti-HBs negativo, anti-HAV total positivo, anti-HCV negativo, FAN negativo,

anticorpo antimúsculo liso 1:80. Qual o diagnóstico dessa situação clínica?

- a) Hepatite aguda A.
- b) Hepatite aguda B.
- c) Hepatite aguda C.
- d) Hepatite autoimune.
- e) Hepatite medicamentosa.

**39.** Paciente de 32 anos procura assistência médica devido a anemia secundária a hipermenorreia. Qual dos achados laboratoriais abaixo NÃO é compatível com esse quadro?

- a) Ferritina 10 ng/ml.
- b) Volume corpuscular médio (VCM) 74 fl.
- c) Concentração hemoglobínica corpuscular média 30%.
- d) Vitamina B12 424 pg/ml.
- e) RDW 13,5%.

**40.** Paciente com 67 anos, sexo feminino, procura assistência médica devido a dor e rigidez na musculatura da cintura escapular e pélvica de início há 30 dias, após o falecimento do marido. Nega sintomas relacionados ao aparelho cardíaco, pulmonar, urinário e gastrointestinal. Exames laboratoriais com discreta anemia normocítica normocrômica, VHS 98 mm, proteína C reativa ultrasensível 45,1 mg/L. Qual o provável diagnóstico dessa paciente?

- a) Polimialgia reumática.
- b) Fibromialgia.
- c) Dermatopolimiosite.
- d) Transtorno de ansiedade.
- e) Tuberculose.

**41.** Paciente de 28 anos, sexo masculino, procura assistência médica devido à asma. Refere a necessidade de utilizar o medicamento fenoterol via inalatória 3 vezes por semana. Qual dos medicamentos abaixo está recomendado como primeira escolha para o tratamento desse paciente?

- a) Brometo de tiotrópio via inalatória.
- b) Formoterol via inalatória.

- c) Prednisona via oral.
- d) Budesonida via inalatória.
- e) Teofilina via oral.

**42.** Paciente de 34 anos, sexo feminino, procura assistência médica devido a tontura. Refere episódios de vertigem com duração de segundos relacionados exclusivamente com o movimento da cabeça. Nega perda auditiva ou a presença de tinitus. Qual o diagnóstico mais provável dessa paciente?

- a) Doença de Ménière.
- b) Vertigem posicional paroxística benigna.
- c) Migrânea vestibular.
- d) Schwannoma vestibular.
- e) Ataque isquêmico transitório de circulação cerebral posterior.

**43.** Durante a sessão clínica do Departamento de Nefrologia de um hospital universitário, a história de um paciente chamou a atenção. Além de episódios de hematúria microscópica, ele apresentava também surdez do tipo neurosensorial e lesões oculares. A doença em questão é:

- a) Doença de Berger.
- b) Mal de Alport.
- c) Síndrome de Bartter.
- d) Síndrome de Goodpasture.
- e) Nefrose lipóide.

**44.** Ao chegarem os exames de rotina de um paciente da unidade de cuidados intensivos, a equipe médica foi surpreendida pela presença de alcalose metabólica na gasometria arterial. Das condições a seguir, aquela que poderia ser considerada uma causa do distúrbio apresentado por ele:

- a) Fístula pancreática.
- b) Hipoaldosteronismo.
- c) Intoxicação por etilenoglicol.
- d) Ureterossigmoidostomia.
- e) Adenoma viloso do cólon.

**45.** A origem da doença ulcerosa péptica reside em variados mecanismos, entre os quais se

encontra a secreção de ácido clorídrico pelas células parietais. De acordo com o entendimento fisiológico que se tem sobre estas células, podemos dizer que o seu controle está relacionado principalmente com:

- a) Acetilcolina, dopamina e serotonina.
- b) Histamina, serotonina e bradicinina.
- c) Acetilcolina, histamina e bradicinina.
- d) Dopamina, gastrina e histamina.
- e) Gastrina, histamina e acetilcolina.

**46.** A recente introdução dos inibidores de protease representou uma verdadeira evolução no tratamento da hepatite C crônica. As vantagens incluem, além da menor incidência de efeitos adversos, maior comodidade posológica e maior eficácia antiviral. Entre as drogas dessa classe aprovadas para este fim, encontramos:

- a) Lopinavir.
- b) Ritonavir.
- c) Atazanavir.
- d) Telaprevir.
- e) Amprenavir.

**47.** Mulher, 55 anos, atendida com síndrome coronariana aguda, apresenta dor torácica progressiva e de grande intensidade há cerca de duas horas. Ao considerarmos a administração de sulfato de morfina para esta paciente, é fundamental reconhecer que a complicação cardíaca que tornaria contraindicada esta droga é:

- a) Infarto de ventrículo direito.
- b) Taquicardia supraventricular.
- c) Uso prévio de inibidores da fosfodiesterase tipo 5.
- d) Angina refratária aos nitratos.
- e) Edema agudo de pulmão.

**48.** De acordo com as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, dois pacientes avaliados no consultório de Cardiologia que apresentem valores pressóricos médios de 132 x 88 mmHg e 180 x 100 mmHg são classificados respectivamente como:

- a) Pré-hipertenso e hipertensão estágio 2.
- b) Limítrofe e hipertensão estágio 3.
- c) Normal e hipertensão estágio 2.
- d) Ótimo e hipertensão estágio 3.
- e) Pré-hipertenso e hipertensão estágio 3.

**49.** Com base nas orientações do Ministério da Saúde, a única opção que contempla situações em que os antivirais contra influenza estão indicados é:

- a) Gestantes, puérperas e mulheres pós-menopausa.
- b) Portadores de síndrome de Down e HIV/Aids.
- c) Idade menor que 5 anos e acima de 65 anos.
- d) Asma e índice de massa corporal acima de 30 em adultos.
- e) População indígena independentemente de ser aldeada.

**50.** Ao analisar os exames laboratoriais de seu paciente, particularmente em relação ao perfil lipídico, um médico foi obrigado a fazer o cálculo para a estimativa do LDL-colesterol. A fórmula utilizada para este fim foi a de Friedewald, que está adequadamente representada por:

- a)  $LDL-c = \text{Colesterol total} \times (HDL) - (\text{Triglicerídeos}/5)$ .
- b)  $LDL-c = \text{Colesterol total} + (HDL) + (\text{Triglicerídeos}/5)$ .
- c)  $LDL-c = \text{Colesterol total} - (HDL) + (\text{Triglicerídeos}/5)$ .
- d)  $LDL-c = \text{Colesterol total} / (HDL) - (\text{Triglicerídeos}/5)$ .
- e)  $LDL-c = \text{Colesterol total} - (HDL) - (\text{Triglicerídeos}/5)$ .

## RASCUNHO