



MÉDICO È CLÍNICA GERAL

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o CARTÃO-RESPOSTA para a Prova Escrita Objetiva e o CADERNO DE RESPOSTA para a Prova Escrita Discursiva (REDAÇÃO). Caso não tenha recebido o cartão ou o caderno de resposta, peça-o ao fiscal.
 - Verifique se este caderno contém **SESSENTA** questões.
 - Verifique se seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no CARTÃO-RESPOSTA e na capa do CADERNO DE REDAÇÃO. Em caso afirmativo, assine o cartão-resposta.
 - Leia atentamente as instruções gerais que constam nos dois documentos.
 - No CARTÃO-RESPOSTA, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada.
 - Não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculo, portar material de consulta, nem copiar as alternativas no CARTÃO-RESPOSTA.
 - O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do CARTÃO-RESPOSTA, é de **quarto horas e meia (13h às 17h 30min)**.
 - Para preencher o CARTÃO-RESPOSTA, utilize caneta azul ou preta.
 - Quando terminar, entregue ao fiscal o CARTÃO-RESPOSTA, o CADERNO DE REDAÇÃO e o CADERNO DE QUESTÕES.
 - O candidato que se retirar do local de realização desta prova, **após três horas e meia do seu início, poderá levar o caderno de questões.**
-

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DAS PROVAS, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CONCURSO POR, NO MÍNIMO, SESSENTA MINUTOS.

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

Vamos acabar com esta folga Stanislaw Ponte Preta

O negócio aconteceu num café. Tinha uma porção de sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras. Havia brasileiros, portugueses, franceses, argelinos, alemães, o diabo.

De repente, um alemão forte pra cachorro levantou e gritou que não via homem pra ele ali dentro. Houve a surpresa inicial, motivada pela provocação e logo um turco, tão forte como o alemão, levantou-se de lá e perguntou:

- Isso é comigo?
- Pode ser com você também .
respondeu o alemão.

Aí então o turco avançou para o alemão e levou uma traulitada tão segura que caiu no chão. Vai daí o alemão repetiu que não havia homem ali dentro pra ele. Queimou-se então um português que era maior ainda do que o turco. Queimou-se e não conversou. Partiu para cima do alemão e não teve outra sorte. Levou um murro debaixo dos queixos e caiu sem sentidos.

O alemão limpou as mãos, deu mais um gole no chope e fez ver aos presentes que o que dizia era certo. Não havia homem para ele ali naquele café. Levantou-se então um inglês truncado pra cachorro e também entrou bem. E depois do inglês foi a vez de um francês, depois de um norueguês etc. etc. Até que, lá do canto do café levantou-se um brasileiro magrinho, cheio de picardia para perguntar, como os outros:

- Isso é comigo?

O alemão voltou a dizer que podia ser. Então o brasileiro deu um sorriso cheio de bossa e veio vindo gingando assim pro lado do alemão. Parou perto, balançou o corpo e... pimba! O alemão deu-lhe uma porrada na cabeça com tanta força que quase desmonta o brasileiro.

Como, minha senhora? Qual é o fim da história? Pois a história termina aí, madame. Termina aí que é pros brasileiros perderem essa mania de pisar macio e pensar que são mais malandros do que os outros.

PORTO, Sérgio (Stanislaw Ponte Preta). **Tia Zulmira e eu**. Rio de Janeiro: Agir, 2007.

PS: Stanislaw Ponte Preta era o pseudônimo utilizado por Sérgio Porto para assinar parte de sua obra, em especial sua produção humorística.

QUESTÃO 1 - No último parágrafo do texto, o narrador súbito interpela quem o lê, uma leitora, que representa seu público leitor: **“Como, minha senhora?”** Ao lançar mão desse procedimento, o autor

- (A) muda de assunto, demonstrando receio de não agradar seus leitores.
- (B) demonstra irritação e pouco controle dos rumos da própria narrativa.
- (C) evidencia estar consciente de ter quebrado as expectativas dos leitores.
- (D) hesita quanto a ter encontrado o final mais adequado para sua narrativa.
- (E) revela que sua narrativa é certamente baseada em acontecimentos verídicos.

QUESTÃO 2 - No texto, **“De repente”** (2º parágrafo) e **“picardia”** (6º parágrafo) podem ser substituídos, sem alteração de sentido, por respectivamente:

- (A) provavelmente; elegância.
- (B) subitamente; malandragem.
- (C) subitamente; hesitação.
- (D) provavelmente; malandragem.
- (E) calmamente; agilidade.

QUESTÃO 3 - O registro coloquial é uma marca bem característica não apenas do autor, mas também da crônica como gênero. Um exemplo desse coloquialismo está logo no começo do texto em **“Tinha uma porção de sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.”** A construção frasal em registro mais formal que mantém o mesmo sentido da frase empregada pelo autor e que apresenta emprego do verbo de acordo com a norma culta é:

- (A) Haviãam diversos sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.
- (B) Haviãam uma porção de sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.
- (C) Encontrãvam-se uma porção de sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.
- (D) Hãvia diversos sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.
- (E) Tinãham diversos sujeitos, sentados nesse café, tomando umas e outras.

QUESTÃO 4 - **“Aí então o turco avançou para o alemão e levou uma traulitada tão segura que**

caiu no chão+ (5º parágrafo). A conjunção que assume o mesmo sentido do conectivo **mas**, presente nessa frase, é:

- (A) mas.
- (B) onde.
- (C) que.
- (D) enquanto.
- (E) porquanto.

QUESTÃO 5 - Leia atentamente as duas frases e a seguir assinale a opção correta:

- I. O homem que aceitou o desafio levou um murro e caiu fulminado.
- II. O homem, que aceitou o desafio, levou um murro e caiu fulminado.

Considerando a pontuação, a opção que explica corretamente o sentido de cada frase é:

- (A) Na frase I, pressupõe-se que apenas um homem foi esmurrado; na frase II, está pressuposto que mais de um homem levou um murro.
- (B) Nas duas frases, está pressuposta a existência, no mínimo, de dois homens: um que levou um murro e outro que não sofreu essa ação.
- (C) Nas duas frases, está pressuposta a existência de apenas um homem, e este, conseqüentemente, levou um murro e caiu fulminado.
- (D) Na frase I, pressupõe-se que existe mais de um homem; na frase II, faz-se menção a apenas um homem que levou um murro e caiu fulminado.
- (E) Nas duas frases, pressupõe-se a existência de, no mínimo, dois homens, e apenas na primeira o homem aceitou o desafio e caiu fulminado.

TEXTO II

Analfomegabetismo

Os assuntos da coluna de Caetano Veloso no domingo passado me tocam. O reconhecimento do precário letramento médio brasileiro tem sido um dos meus bordões por aqui. Caetano identifica num certo analfabetismo difuso a força de gravidade da nossa vida mental, presente na desatenção e no desaproveitamento escolar, e até no estilo errático de escrita dele mesmo, Caetano. Para ele, a incultura difusa se reflete tanto na importância abusiva dada à música popular (em que me incluo) como naqueles seriosos que reagem de maneira menor à força poética da

canção e às qualidades literárias de Chico Buarque, por exemplo (...). No bem e no mal, na riqueza e na pobreza, na saúde e na doença, estamos casados historicamente com um analfabetismo de fundo.

WISNIK, José Miguel. **O Globo**. Segundo Caderno. 18 de dez. 2010.

QUESTÃO 6 . Segundo o autor, um dos sintomas do analfabetismo está no **desaproveitamento escolar**. O prefixo *des-*, nessa expressão, concorre para

- (A) criticar a normatização da língua.
- (B) exigir mais rigor na educação.
- (C) sugerir a ineficácia metodológica.
- (D) apontar a falta de interesse discente.
- (E) acusar a alienação do estudante.

QUESTÃO 7 . O uso de advérbios, numa oração, identifica uma situação específica. Da mesma forma, a presença de metáforas pode ampliar o alcance dessa situação. Sendo assim, na oração que conclui o texto II, os adjuntos adverbiais estabelecem, metaforicamente, o panorama de um analfabetismo

- (A) endêmico.
- (B) episódico.
- (C) recente.
- (D) parcial.
- (E) atávico.

QUESTÃO 8 . Ao se referir à música popular brasileira, Wisnik cita Caetano. Para este, a MPB

- (A) prejudica o domínio da língua.
- (B) encontra em Chico Buarque sua exceção.
- (C) encontra obstáculos entre os seriosos.
- (D) propicia o tratamento maniqueísta da cultura.
- (E) concorre para estagnar a cultura.

TEXTO III

Homem buscando a cura

Kali carbonicum, leu no rótulo do vidro. Em seguida, abriu-o e deixou cair três glóbulos na tampa, tendo cuidado para não tocá-lo com os dedos. Tomando as mesmas precauções, despejou-os embaixo da língua, fechou os olhos e sentiu o gosto açucarado das bolinhas brancas. Esmerava-se tanto no ritual, que mais parecia um sacerdote ministrando a comunhão. Faltava somente o cálice e a patena. A fé religiosa era a mesma.

Na página duzentos e vinte e seis do Tratado de Homeopatia estava escrito, em letras bem grandes: medo de solidão, tristes pressentimentos sobre o futuro e, mais adiante, o grande achado: sono de aparecimento súbito. O padre Francisco Limeira riu satisfeito. Acertara em cheio, dessa vez à noite, poderia reger sem vexames o seu amado coro de seminaristas. O *Tantum Ergo* voltaria a ser cantado com o mesmo brilho das celebrações antigas. Era um pesquisador obsessivo, por muito pouco não se formara em medicina e tinha certeza de que não se enganara na escolha do medicamento.+

BRITO, Ronaldo Correia de. **Retratos imorais**. Rio de Janeiro: Objetiva, 2010

QUESTÃO 9 . *Kali carbonicum*, leu no rótulo do vidro. A expressão grifada encontra correspondência sintática em:

- (A) sentiu o gosto açucarado das bolinhas brancas.+(1º parágrafo)
- (B) parecia um sacerdote ministrando a comunhão.+(1º parágrafo)
- (C) O padre Francisco Limeira riu satisfeito.+(2º parágrafo)
- (D) Era um pesquisador obsessivo.+(2º parágrafo)
- (E) Por muito pouco não se formara em medicina.+(2º parágrafo)

QUESTÃO 10 . O título do conto, *Homem buscando a cura*, refere-se a uma ação em processo. Ao longo do texto, pode-se inferir que tal busca já vem ocorrendo há algum tempo. Assinale, dentre as passagens transcritas abaixo, aquela cuja flexão do tempo verbal indica uma maior anterioridade dessa ação:

- (A) Tomando as mesmas precauções, despejou-os embaixo da língua, fechou os olhos e sentiu o gosto açucarado das bolinhas brancas.+(1º parágrafo)
- (B) Esmerava-se tanto no ritual, que mais parecia um sacerdote ministrando a comunhão. Faltava somente o cálice e a patena.+(1º parágrafo)
- (C) O medo de solidão, tristes pressentimentos sobre o futuro e, mais adiante, o grande achado: sono de aparecimento súbito.+(2º parágrafo)
- (D) O *Tantum Ergo* voltaria a ser cantado com o mesmo brilho das celebrações antigas.+(2º parágrafo)
- (E) O por muito pouco não se formara em medicina e tinha certeza de que não se enganara na escolha do medicamento.+(2º parágrafo)

REDAÇÃO

Seguem abaixo dois blocos que corroboram a discussão temática do TEXTO I.

I) Os brasileiros sempre foram mais espertos do que os outros. Brasileiro leva vantagem e gosta de se dar bem: por isso consegue sobreviver em meio às maiores adversidades. Apesar dos obstáculos, tudo o que os brasileiros se propõem a fazer, fazem melhor do que todo o mundo.+

II) Os brasileiros se acham mais espertos do que os outros, mas não o são. Brasileiro nunca sabe se mobilizar em defesa de seus interesses: por isso vai sempre sair no prejuízo. Os brasileiros não têm competência para gerir sua própria vida, nem no aspecto privado nem no público.+

Observe que, nesses dois blocos de afirmações, colhidas aleatoriamente no discurso que os brasileiros costumam proferir sobre si mesmos, há dois aspectos dignos de atenção: eles são construídos com base em um tipo de generalização chamado *estereótipo* e, além disso, seus emissores, embora sejam brasileiros, não se incluem de fato enquanto tal. O brasileiro só gosta de falar de si na terceira pessoa, já observaram, entre outros, Sérgio Buarque de Holanda e João Ubaldo Ribeiro.

Elabore uma dissertação discutindo em que medida os dois aspectos acima apontados devam ser considerados como obstáculos para a percepção dos brasileiros, enquanto agentes históricos.

ORIENTAÇÕES:

1- Redija o seu texto, com aproximadamente 30 linhas, de acordo com a norma culta escrita da língua;

2- Não escreva sob a forma de versos (poesia) nem a lápis;

3- Selecione, organize e interrelacione fatos, opiniões e ideias;

4- Não restrinja sua abordagem a casos particulares e específicos;

5- Coloque um título em seu texto;

6- Não assine nem identifique a sua prova.

INFORMÁTICA

QUESTÃO 11 . Atualmente, no mercado, há vários sistemas operacionais. Caracterizam-se como exemplos de sistema operacional:

- (A) Internet Explorer e Windows XP.
- (B) Windows Vista e Firefox.
- (C) Write e Windows Vista.
- (D) Ubuntu e Windows 7.
- (E) Linux e Outlook.

QUESTÃO 12 . Diversos equipamentos (notebook, tablet, smartphone, por exemplo) armazenam informações de modo binário. Um byte é composto por

- (A) 7 bits.
- (B) 8 bits.
- (C) 9 bits.
- (D) 10 bits.
- (E) 12 bits.

QUESTÃO 13 . O Word é um programa voltado para

- (A) produzir apresentações, slide-shows e gifs animados no formato ppt.
- (B) elaborar planilhas eletrônicas compostas por fórmulas, scripts e gráficos.
- (C) elaborar documentos que contenham parágrafos, tabelas e imagens.
- (D) navegar na rede mundial de computadores, editar e enviar e-mails sem vírus.
- (E) compilar e executar programas descritos nas linguagens Java e C++.

QUESTÃO 14 . A figura a seguir representa uma planilha eletrônica desenvolvida no Microsoft Excel 2007. Ela possui quatro colunas (Aluno, Nota1, Nota2 e Media). A fórmula utilizada na célula D2, para efetuar o cálculo da média aritmética das notas dos alunos, é:



	A	B	C	D	E
1	Aluno				
2	João	10	8	9	
3	Paulo	3	9	6	
4	Maria	6	8	7	
5					

- (A) =SOMA(B2:C2)
- (B) =DESVPAD(B2:D2)
- (C) =SOMASE(B2:D4)
- (D) =MÉDIA(B2:C2)
- (E) =B2+C2

QUESTÃO 15 . Quando se executa um programa, ele é transferido, via cópia, para a memória do computador. Esta, por sua vez, permite um acesso mais rápido e faz a transição entre o processamento da CPU e um novo armazenamento no disco rígido. A memória descrita é do tipo

- (A) EPROM.
- (B) ROM.
- (C) BIOS.
- (D) MMU.
- (E) RAM.

DIREITOS E DEVERES

QUESTÃO 16 . Um candidato foi aprovado em concurso público para provimento de cargo efetivo, sendo nomeado. Após a nomeação, tomou posse, entretanto, sem justa causa, deixou de entrar em exercício no prazo determinado por lei. Para a hipótese, ele estará sujeito à

- (A) dispensa.
- (B) demissão.
- (C) destituição.
- (D) disponibilidade.
- (E) exoneração de ofício.

QUESTÃO 17 . Uma candidata foi aprovada em concurso público de provas para ocupar o cargo de provimento efetivo de enfermeira, sob o regime jurídico estatutário, em uma entidade autárquica. Ela adquirirá a estabilidade no serviço público, de acordo com a vigente Constituição, ao completar o prazo de

- (A) dois anos da posse.
- (B) dois anos da nomeação.
- (C) dois anos de efetivo exercício.
- (D) três da nomeação.
- (E) três anos de efetivo exercício.

QUESTÃO 18 . Considerando a Lei 8.112/1990, são formas de provimento e vacância de cargo público, respectivamente,

- (A) aposentadoria e reintegração.
- (B) nomeação e falecimento.
- (C) exoneração e demissão.
- (D) recondução e reversão.
- (E) promoção e reversão.

QUESTÃO 19 . De acordo com o art. 37 da Constituição Federal, os atos de improbidade administrativa importarão a

- (A) suspensão dos direitos políticos.
- (B) impessoalidade do autor.
- (C) transferência do servidor.
- (D) vacância do titular.
- (E) legalidade do ato.

QUESTÃO 20 . Uma universidade pública federal realizou concurso para uma vaga de professor efetivo. Ao tomar conhecimento disso, um professor estrangeiro interessou-se pela vaga. Nesse caso, a Lei 8.112/90

- (A) permite somente cientistas estrangeiros.
- (B) permite somente pesquisadores estrangeiros.
- (C) permite a participação do professor estrangeiro.
- (D) não permite estrangeiros em nenhum cargo.
- (A) não permite a inscrição do professor estrangeiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 . Considerando, respectivamente, um conjunto de resultados representado pela série A1C, *glicemia de jejum*, *glicemia ao acaso* e *teste de tolerância a glicose*, assinale a alternativa que indica o critério atual para o diagnóstico de diabetes.

- (A) - 6,5 %, - 126 mg/dL, - 200 mg/dL, - 200 mg/dL.
- (B) - 8,5 %, 136 mg/dL, - 220 mg/dL, - 220 mg/dL.
- (C) - 5,5 %, - 99 mg/dL, - 210 mg/dL, - 210 mg/dL .
- (D) - 7,5 %, - 110 mg/dL, - 190 mg/dL, - 190 mg/dL.
- (E) - 4,5 %, - 120 mg/dL, - 215 mg/dL, - 215 mg/dL.

QUESTÃO 22 . Um jovem estudante, usuário de cocaína, chega ao posto médico com quadro clínico de intoxicação aguda. Qual dos antídotos abaixo está indicado para essa situação?

- (A) Atropina.
- (B) Clorpromazina.
- (C) Acetilcolina.
- (D) Propanolol.
- (E) Adrenalina.

QUESTÃO 23 . Um indivíduo, do meio rural, aplicou pesticida agrícola no seu laranjal e chegou ao posto apresentando, dentre outros sinais, sialorréia intensa, câibras, lacrimejamento e bradicardia. De acordo com este quadro clínico, qual dos antídotos abaixo está indicado para esse caso?

- (A) Clorpromazina.
- (B) EDTA cálcio.
- (C) Acetilcolina.
- (D) Fisostigmina.
- (E) Atropina.

QUESTÃO 24 . Um paciente, com pneumonia adquirida na comunidade, sem indicação de internação e sem história de alergia medicamentosa, deverá receber, como primeira forma de tratamento,

- (A) penicilina benzatina ou penicilina G procaína.
- (B) penicilina G procaína ou levofloxacina.
- (C) ceftriaxona ou penicilina G procaína.
- (D) amoxicilina ou amoxicilina clavulanato.
- (E) amoxicilina ou azitromicina.

QUESTÃO 25 . Com relação ao HBsAg, marcador sorológico da hepatite B, pode-se afirmar que

- (A) é um marcador de infecção recente, encontrado no soro até 32 semanas após a infecção.
- (B) é o único anticorpo que confere imunidade ao HBV.
- (C) é o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV.
- (D) é marcador de replicação viral, sua positividade indica alta infecciosidade.
- (E) torna-se positivo com a administração da vacina.

QUESTÃO 26 . Sobre o HPV, pode-se afirmar que o(a)

- (A) Papanicolau sempre mostra alterações precoces causadas por esse vírus.
- (B) risco de contaminação é de 100% quando a verruga é visível.
- (C) infecção em geral não regride sem nenhum tipo de tratamento.
- (D) HPV pode estar relacionado com o câncer de faringe.
- (E) HPV não tem relação com o abortamento.

QUESTÃO 27 . Marque a alternativa correta sobre os testes para AIDS.

- (A) O resultado deve ser imediatamente entregue ao paciente se o Teste Elisa for positivo.
- (B) O Teste Rápido é de rotina e deverá ser o primeiro a ser solicitado.
- (C) O Western Blot não detecta fragmentos do HIV.
- (D) O Western Blot, Imunofluorescência Indireta para HIV -1 e Imunoblot são todos testes confirmatórios.
- (E) A Imunofluorescência Indireta para HIV-1 deverá ser o primeiro teste a ser solicitado.

QUESTÃO 28 . Um paciente, com dengue, 60 Kg, classificado como pertencente ao grupo A, necessita apenas de hidratação oral. Que volume de solução exclusivamente salina deverá fazer nas 24 horas?

- (A) 3.000 mL.
- (B) 4.800 mL.
- (C) 2.400 mL.
- (D) 4.200 mL.
- (E) 1.600 mL.

QUESTÃO 29 . Um adulto se apresenta com quadro clínico compatível com dengue, e o exame de sangue mostrou plaquetopenia. A prova do laço é um importante coadjuvante para classificar a doença e avaliar sua gravidade. Para isso, desenha-se um quadrado de 2,5 cm de lado no antebraço, insufla-se um manguito até uma pressão correspondente à média entre PAS e PAD, deixando-se por 5 minutos. A prova será considerada positiva se o paciente apresentar no quadrado o seguinte número de petéquias:

- (A) 20 ou mais.
- (B) 15 ou mais.
- (C) 12 ou mais.
- (D) 10 ou mais.
- (E) 5 ou mais.

QUESTÃO 30 . Um paciente sofreu um ferimento considerado grave, provocado por mordedura de cão, sem suspeita de raiva no momento da agressão. Para esse caso, a conduta inicial mais indicada é lavar a ferida com

- (A) água e sabão e observar o animal por 10 dias.
- (B) água e sabão + observar o animal por 10 dias + 1 dose de soro + 3 doses da vacina.
- (C) água e sabão + observar o animal por 10 dias + 5 vacinas nos dias 0 . 03 - 07 . 14 e 28.
- (D) água e sabão + observar o animal por 10 dias + 1 vacina no dia 0 e outra no dia 7.

- (E) água e sabão + observar o animal por 10 dias + 1 vacina no dia 0 e outra no dia 3.

QUESTÃO 31 . Um paciente hipertenso, com suspeita clínica de insuficiência cardíaca, necessita fazer alguns exames. Qual é o exame que deve ser realizado primeiramente?

- (A) ECG convencional.
- (B) Teste ergométrico.
- (C) Ecocardiograma.
- (D) Cateterismo.
- (E) Ecocardiograma transesofágico.

QUESTÃO 32 . Uma criança de dois anos é trazida ao posto médico no terceiro dia de evolução de uma doença com febre alta até a véspera. Ao exame, a criança apresentava temperatura axilar de 37°C e mostrava-se muito irritada, com orofaringe hiperemiado, discreta hipertrofia ganglionar cervical e rush cutâneo mobiliforme disseminado. Este quadro é compatível com que tipo de doença?

- (A) Rubéola.
- (B) Eritema infeccioso.
- (C) Doença de Kawasaki.
- (D) Sarampíno ou quarta moléstia.
- (E) Mononucleose infecciosa.

QUESTÃO 33 . Um escolar foi ao posto médico com febre alta, orofaringe hiperemiado, amígdalas hipertrofiadas, com exsudato purulento e adenomegalia submandibular. O hemograma mostrou leucocitose com desvio para a esquerda. De acordo com o diagnóstico, o antibiótico que deve ser de primeira escolha para tratar esse paciente é

- (A) amoxicilina.
- (B) amoxicilina . clavulanato.
- (C) azitromicina.
- (D) penicilina procaína.
- (E) penicilina benzatina.

QUESTÃO 34 . Um paciente procurou um pronto-socorro com um ferimento de alto risco para tétano. Ele levou a sua caderneta de vacinas em que constavam três doses de DPT, sendo que a última foi aplicada há nove anos. Qual é a conduta profilática correta?

- (A) Vacina antitetânica + SAT.
- (B) SAT + IGHAT.
- (C) Vacina + IGHAT.
- (D) Apenas desinfecção local do ferimento com soro fisiológico e substâncias oxidantes.
- (E) Uma dose de reforço da vacina antitetânica.

QUESTÃO 35 . De acordo com a I Diretriz Brasileira para Síndrome Metabólica, são necessários, pelo menos, três critérios positivos dos cinco propostos para se confirmar a Síndrome Metabólica.

Assinale o conjunto de critérios cujos itens são indicativos dessa síndrome.

(A)

- Perim. abd.:homem>102cm.
mulher>88cm.
- HDL colesterol: homem<40mg/dL. mulher <50mg/dL
- PAS $\bar{}$ 130 mmHg ou PAD $\bar{}$ 85 mm Hg
- triglicerídeos $\bar{}$ 150 mg/dL
- glicemia de jejum $\bar{}$ 100 mg/dL

(B)

- Perim. abd.:homem >100cm.
mulher>90cm
- HDL: homem<45 mg/dL .
mulher<55mg/dL
- PAS $\bar{}$ 135 mmHg ou PAD $\bar{}$ 90 mmHg
- triglicerídeos $\bar{}$ 140 mg/dL
- glicemia de jejum $\bar{}$ 110 mg/dL

(C)

- Perim. abd.:homem >105cm.
mulher>90cm
- HDL: homem<55 mg/dL.
mulher<50mg/dL
- PAS $\bar{}$ 129 mmHg ou PAD $\bar{}$ 89 mmHg
- triglicerídeos $\bar{}$ 160 mg/dL
- glicemia de jejum $\bar{}$ 99 mg/dL

(D)

- Perim. abd.: homem $\bar{}$ 98cm.
mulher $\bar{}$ 88cm
- HDL: homem<55 mg/dL.
mulher<50mg/dL
- PAS $\bar{}$ 139 mmHg ou PAD $\bar{}$ 89 mmHg
- triglicerídeos $\bar{}$ 180 mg/dL
- glicemia de jejum $\bar{}$ 126 mg/dL

(E)

- Perim. Abd.:homem>105 cm.
mulher>95cm
- HDL: homem < 35 mg/d . mulher<45 mg/dL
- PAS $\bar{}$ 129 mmHg ou PAD $\bar{}$ 89 mmHg
- triglicerídeos $\bar{}$ 145 mg/dL
- glicemia de jejum $\bar{}$ 102 mg/dL

QUESTÃO 36 . Um paciente adulto chegou ao posto com uma história de tosse, há mais de 3 semanas, com febrícula e sudorese vespertina. Além desse quadro, o RX do tórax indicou suspeita radiológica de tuberculose pulmonar com uma baciloscopia direta negativa. Qual a primeira conduta a ser tomada?

- (A) Solicitar um PPD.
- (B) Afastar a hipótese de tuberculose pulmonar.
- (C) Solicitar cultura para micobactéria.
- (D) Solicitar uma segunda baciloscopia direta.
- (E) Solicitar exames para diagnosticar outras doenças.

QUESTÃO 37 . Uma criança de 10 anos, que não recebeu BCG e teve PPD reator forte, é levado pelos pais ao posto médico por ter tido contato recente com uma pessoa portadora de tuberculose pulmonar com baciloscopia positiva. O PPD realizado resultou em reator forte e o RX do tórax não foi conclusivo. Qual das opções abaixo indica o próximo passo do médico?

- (A) Tranqüilizar os pais e não fazer nada.
- (B) Entrar com isoniazida profilática.
- (C) Solicitar baciloscopia direta.
- (D) Solicitar um novo RX após 15 dias.
- (E) Solicitar cultura para micobactéria.

QUESTÃO 38 . Num paciente com crise aguda de asma, de moderada a grave, é mais freqüente encontrar nos exames radiológicos

- (A) infiltração peribrônquica.
- (B) perda do contorno da área cardíaca.
- (C) retração dos espaços intercostais.
- (D) aumento da área cardíaca.
- (E) depressão do diafragma.

QUESTÃO 39 . O uso do AAS como antitérmico sofreu significativa redução em grande parte do mundo. Particularmente em pediatria, na vigência de um quadro viral, a complicação mais temida é a

- (A) gastrite irritativa.
- (B) hemorragia digestiva.
- (C) síndrome de Reye.
- (D) reação alérgica.
- (E) dificuldade na coagulação sanguínea.

QUESTÃO 40 . Com relação à pielonefrite na infância, pode-se afirmar que

- (A) a doença não pode cursar sem febre.
- (B) as manifestações gastrointestinais são raras.
- (C) a piúria maciça é patognomônica.

- (D) os fármacos à base de floxacino são os mais indicados.
- (E) a ausência inicial de piúria pode ocorrer.

QUESTÃO 41 . Nos acidentes ofídicos provocados pelo gênero *Bothrops* (jararaca), a ação predominante da peçonha e os dados clínicos predominantes são, respectivamente,

- (A) neurotóxica; dor e alterações locais ausentes ou discretas.
- (B) neurotóxica, miotóxica e coagulante; dor e alterações locais ausentes ou discretas.
- (C) proteolítica, coagulante e hemorrágica; dor e alterações locais evidentes e progressivas.
- (D) proteolítica, coagulante e neurotóxica; dor e alterações locais evidentes e progressivas.
- (E) proteolítica, neurotóxica e miotóxica; indolor e sem alterações locais evidentes.

QUESTÃO 42 . Em casos de acidentes ofídicos, ao se realizar o primeiro atendimento, nas Unidades de Saúde, priorizam-se como principais medidas:

- (A) limpeza da área da picada com água e sabão; elevação passiva do membro picado em extensão; administração de antibióticos, se necessário; controle da diurese; rompimento de flictenas, se já existirem; suturação do ferimento; aplicação do soro antiveneno ou outro medicamento ao redor da picada e por via intramuscular.
- (B) limpeza da área da picada com soro fisiológico; elevação passiva do membro picado em extensão; administração de analgésicos, se necessário; manutenção da hidratação e controle da diurese; não rompimento de flictenas, se já existirem; não suturação do ferimento; não aplicação do soro antiveneno ou outro medicamento ao redor da picada; encaminhamento do paciente, para receber o indicado soro antiveneno.
- (C) limpeza da área da picada com água e sabão ou soro fisiológico; elevação passiva do membro picado em extensão; administração de sedativos, analgésicos e antibióticos, se necessário; manutenção da hidratação com soro ringer lactato e controle da diurese com diuréticos osmóticos; não rompimento de flictenas, se já existirem; não suturação do ferimento; aplicação do soro antiveneno ou outro medicamento ao redor da picada por via intramuscular.
- (D) limpeza da área da picada com povidine; não elevar o membro picado em extensão;

administração de analgésicos, se necessário; manutenção da temperatura corpórea e controle da diurese; não rompimento das flictenas se já existirem; suturação do ferimento; não aplicação do soro antiveneno ou outro medicamento ao redor da picada; encaminhamento o paciente para receber o indicado soro antiveneno.

- (E) limpeza da área da picada com povidine; elevação passiva do membro picado em extensão; administração de antibióticos; manutenção do paciente aquecido; rompimento de flictenas se já existirem; suturação do ferimento; aplicação do soro antiveneno ou outro medicamento ao redor da picada e aplicação do soro antiveneno polivalente.

QUESTÃO 43 . Em paciente soropositivo para AIDS, as vacinações preventivas às doenças devem ser recomendadas o mais precocemente possível. Assinale a resposta que indica os critérios médicos corretos.

- (A) A vacinação contra a hepatite B deve ser realizada tanto nos pacientes de risco quanto nos de não-risco.
- (B) A vacinação contra a pneumonia pneumocócica induz à melhor resposta na fase em que as células CD4+ estão acima de $350/\text{mm}^3$.
- (C) A vacinação contra meningite (*Haemophilus influenzae* tipo b) produz resposta mais eficiente nos estádios tardios da infecção pelo HIV.
- (D) A vacinação contra tétano-difteria deve ser realizada anualmente.
- (E) A vacinação anti-rábica deve ser realizada anualmente.

QUESTÃO 44 . Em relação às Doenças Sexualmente Transmissíveis (DSTs), pode-se considerar que

- (A) os primeiros sintomas da Sífilis são pequenas feridas doloridas e pruriginosas nos órgãos sexuais e caroços nas virilhas (ínguas), que surgem entre 2 a 3 meses após o sexo desprotegido com alguém infectado.
- (B) a Donovanose é uma infecção causada pela bactéria *Klebsiellagranulomatis*, que origina úlceras nas regiões da genitália, da virilha e do ânus.
- (C) o cancro venéreo é provocado pela bactéria *Treponema pallidum* e produz feridas indolores nos órgãos genitais.

- (D) A Tricomoníase é uma infecção bacteriana que ataca o colo do útero, a vagina e a uretra, e nos homens, o pênis.
- (E) o condiloma acuminado é de baixa contagiosidade e é causado pela bactéria Neisseria.

QUESTÃO 45 . Nas intoxicações exógenas, a abordagem médica consiste em

- (A) avaliar os sinais vitais e mantê-los em parâmetros adequados após eliminação do organismo da substância tóxica.
- (B) empregar substâncias eméticas associadas à laxativos após lavagem conteúdo gástrico.
- (C) controlar convulsões e a proteção das vias aéreas, nos pacientes comatosos, antes de se proceder a lavagem do conteúdo gástrico.
- (D) lavar o conteúdo gástrico com leite aquecido seguido pelo emprego de carvão ativado.
- (E) aplicar atropina e adrenalina e proceder à lavagem gástrica.

QUESTÃO 46 . O controle da hipertensão arterial pode ser realizado com o emprego das seguintes categorias medicamentosas:

- (A) Tiazídicos, Beta-bloqueadores e Inibidores da Angiotensina.
- (B) AAS, Furosemida e Bloqueadores dos Canais de Cálcio.
- (C) AAS, Manitol e Bloqueadores dos Receptores da Angiotensina.
- (D) Tiazídicos, Manitol e Furosemida.
- (E) Ansiolíticos e Antidepressivos.

QUESTÃO 47 . O Diagnóstico e a abordagem Clínica na pré-hipertensão (categoria designada pela JNC VII report) consistem em pressão arterial sistólica

- (A) acima de 160 e diastólica maior que 100; redução de peso e controle do sal.
- (B) entre 120-139 e diastólica abaixo de 80; emprego de furosemida e prática de esportes.
- (C) acima de 120 e diastólica menor de 80; emprego de beta-bloqueadores.
- (D) entre 140-159 e diastólica entre 90-99; emprego de tiazídicos.
- (E) entre 120-139 e diastólica entre 80-99; modificações do estilo de vida.

QUESTÃO 48 . Nas gestantes, o tratamento medicamentoso do hipertireoidismo se faz, preferencialmente, pelo emprego da seguinte droga:

- (A) iodo radioativo.
- (B) metimazol.
- (C) propiltiouracil.
- (D) dexametasona.
- (E) TSH.

QUESTÃO 49 . Crianças com diabetes tipo I podem apresentar edema cerebral seguido por morte em consequência de ceto-acidose. Esta complicação evolui com os seguintes sinais clínicos:

- (A) hiperglicemia, desidratação e cetose.
- (B) icterícia, hipoglicemia e cetose.
- (C) hiperglicemia, icterícia e cetose.
- (D) hipoglicemia, retinopatia e neuropatia periférica.
- (E) úlcera cutânea, emagrecimento e poliúria.

QUESTÃO 50 . Na diabetes tipo I, as complicações sistêmicas e crônicas se devem principalmente à

- (A) ocorrência de ceto-acidose na fase inicial.
- (B) formação de placas ateroscleróticas no endotélio vascular.
- (C) hipoglicemia, uricemia e cetacidose.
- (D) cirrose hepática e colangite.
- (E) poliúria e anorexia na fase avançada.

QUESTÃO 51 . O megasôfago de Barrett é identificado clinicamente em paciente

- (A) de meia-idade com história clínica de pirose, refluxo gastro-esofágico e disfagia.
- (B) do sexo masculino com disfagia devido à presença de megasôfago.
- (C) do sexo feminino com colangite e esplenomegalia.
- (D) adulto-jovem com hemorragias digestivas baixas.
- (E) adolescente com eructos e êmese.

QUESTÃO 52 . Nos casos de hemorragias digestivas altas, os critérios clínicos para hospitalização consistem em

- (A) existência de leitos vagos e estoque de bolsas de sangue.
- (B) mucosas hipocoradas, melena e epistaxe.
- (C) respiração tipo Kussmaul, taquicardia e excitabilidade psíquica.
- (D) hemorragias severas, pressão arterial sistólica < 90, frequência respiratória <10 ou >29, e frequência cardíaca >100.
- (E) hemorragias crônicas (hematêmese, melenas, hematoquezia) e hipertensão arterial incoercível.

QUESTÃO 53 . Paciente jovem, emagrecido, pirético, com palidez cutânea e distensão abdominal, e com queixa de dor abdominal seguida, de diarreia sanguinolenta, tem como diagnóstico mais provável:

- (A) Pólipo intestinal.
- (B) Colite ulcerativa.
- (C) Doença de Crohn.
- (D) Diverticulite aguda.
- (E) Gastrite por *Helicobacter pylori*.

QUESTÃO 54 . A indicação de exérese cirúrgica de ovário cístico se baseia em

- (A) dor pélvica e menorragias não causadas por endometriose.
- (B) metrorragias e menorragias incuráveis.
- (C) cistos maiores que 5-10 cm de diâmetro em laudo ultra-sonográfico.
- (D) não respostas ao tratamento com contraceptivo oral.
- (E) concomitância com miomas subserosos e endometriose.

QUESTÃO 55 . Uma paciente jovem apresenta: edema acentuado em face e extremidades inferiores, ascite, atrofia muscular, aumento de peso, hipoalbuminemia e proteinúria. Então, a principal suspeita diagnóstica é

- (A) Síndrome nefrótica.
- (B) Insuficiência renal crônica.
- (C) Cirrose hepática.
- (D) Neoplasia mesentérica.
- (E) Tuberculose mesentérica.

QUESTÃO 56 . Um paciente jovem, com múltiplos parceiros sexuais, apresentava queixa de dor abdominal baixa concomitante à temperatura corpórea acima de 38°C, leucorreia e VHS elevado. Após tratamento com ceftriaxone associado à doxicilina e metronidazol, verificou-se melhora clínica, o que sugere o diagnóstico de

- (A) Infecção urinária alta.
- (B) Ovário cístico.
- (C) Endometriose.
- (D) Doença Inflamatória pélvica.
- (E) Bartholinite.

QUESTÃO 57 . Paciente com dor lombar baixa devido à doença degenerativa do disco intervertebral, sem indicação cirúrgica, deve ser conduzido terapêuticamente da seguinte forma:

- (A) Controle medicamentoso com sais de cálcio, estrógenos e cartilagem de tubarão.
- (B) Pilates, RPG e ioga.

- (C) Controle medicamentoso com cortisona injetável.
- (D) Controle medicamentoso com analgésicos, relaxantes musculares e/ou sedativos associados à reabilitação física, terapia ocupacional e terapia recreacional.
- (E) Aplicação de lidocaína por via epidural seguida por RPG

QUESTÃO 58 . Paciente com história pregressa recente de enfermidade gastrointestinal apresenta: fraqueza muscular ascendente e simétrica com dificuldade para se manter em pé e caminhar, diplopia, disartria, mialgias e hipotensão ortostática. Esse quadro sugere o diagnóstico de

- (A) Síndrome de Guillain-Barré.
- (B) Síndrome de Wernicke-Korsakoff.
- (C) Doença de Alzheimer.
- (D) Síndrome desabsortiva.
- (E) Degeneração ganglionar basal cortical.

QUESTÃO 59 . No controle terapêutico das dores crônicas da Fibromialgia, deve-se considerar que

- (A) os corticoesteroides e os anti-inflamatórios não-esteróides são os de primeira indicação devido à sua alta eficácia.
- (B) opióides, hipnóticos, ansiolíticos e relaxantes musculares podem ser empregados livremente sem qualquer risco.
- (C) antidepressivos tricíclicos apresentam comprovado benefício e podem ser associados a anticonvulsivantes.
- (D) os medicamentos recomendados, como analgésicos, anestésicos, ansiolíticos, e relaxantes musculares devem ser empregados em doses usuais, de forma contínua.
- (E) os medicamentos corretamente indicados não devem ser associados devido ao risco de potencialização das drogas.

QUESTÃO 60 . O tratamento preventivo e da fase aguda da Migraine (moderada a severa), em paciente com história clínica de estresse e hipertensão arterial, pode ser realizado com

- (A) hidroclorotiazídicos e beta-bloqueadores.
- (B) beta-bloqueadores e acetaminofen.
- (C) acetaminofen e AAS.
- (D) dexametasona e AAS.
- (E) terapias comportamental-cognitiva e de relaxamento não são recomendadas.