



Concurso Público para Provimento de Cargos da Carreira Técnico-Administrativa Edital n° 32/2010

Código: **TE-10**

Cargo: **Médico**

Caderno de Questões

Abra este CADERNO DE QUESTÕES SOMENTE quando o fiscal de sala autorizar!

Leia as instruções abaixo

- 1 Verifique se este caderno de questões destina-se ao cargo para o qual você está inscrito.
- 2 Após a autorização do fiscal de sala, confira se este caderno contém **45 (quarenta e cinco)** questões numeradas de 01 a 45 e se todas as páginas estão com a numeração correta.
- 3 Acompanhando o caderno de questões, você receberá **01 (um) CARTÃO DE RESPOSTAS**. Confira o seu nome, o número de inscrição, o código da área e o cargo para o qual você concorre.
- 4 Se houver alguma incorreção em relação a qualquer um dos itens acima, comunique-a imediatamente ao fiscal de sala. Caso não se apontem as incorreções, serão de sua responsabilidade os prejuízos que elas possam lhe causar no Concurso.
- 5 Você dispõe de **4 (quatro) horas** para fazer a prova.
- 6 Durante a realização da prova, **NÃO** é permitida comunicação entre os candidatos, consulta de qualquer espécie, uso de telefone celular ou de qualquer outro aparelho eletrônico.
- 7 O **CARTÃO DE RESPOSTAS** não pode ser dobrado, amassado, manchado ou rasurado. Excetuada a sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- 8 Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa que adequadamente responde a cada uma delas. Marque a resposta no **CARTÃO DE RESPOSTAS**, cobrindo fortemente, com caneta esferográfica de corpo transparente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra escolhida, conforme o exemplo abaixo:



- 9 Há somente uma resposta correta para cada questão. A marcação de mais de uma opção de resposta anulará a questão, mesmo que uma delas seja a resposta correta. Não é permitido o uso de borracha ou corretores.
- 10 Somente será autorizada a saída dos candidatos **60 (sessenta) minutos** após o início da prova.
- 11 Os **3 (três) últimos candidatos** permanecerão na sala até que todos tenham concluído a prova ou até que o tempo de duração tenha se esgotado, devendo retirar-se juntos.
- 12 Para qualquer tipo de rascunho, só é permitida a utilização das folhas deste caderno.
- 13 Ao terminar a prova, entregue este caderno e o **CARTÃO DE RESPOSTAS** ao fiscal de sala.
- 14 O candidato que permanecer no local de realização desta prova, após **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos** do início da mesma, terá direito a levar o Caderno de Questões.

PRÓXIMAS ETAPAS

Divulgação do Gabarito	07/06/2010
Divulgação das notas da Prova Escrita (1ª fase)	11/06/2010

– **LÍNGUA PORTUGUESA** –

Texto I

[...] Então, há algum sentido em escrever hoje? Por que não ficamos simplesmente reeditando e lendo as maravilhas do passado?

Porque as coisas precisam ser ditas e reditas de forma nova e impactante. As palavras e as expressões são como facas; elas se desgastam. E a mesma coisa precisa ser dita de outra forma, de uma forma original. Esse é o sentido de você escrever, é o sentido de qualquer um escrever.

Diga as coisas de forma original. Invente metáforas novas, comparações inusitadas. Existe um veneno para o poema ou para qualquer tipo de literatura, que se chama lugar comum. Não diga que sua amada é linda e você não poderia viver sem ela. Não diga que se sente só. Ou melhor, diga... mas de forma original, nova.

Outro Nunca: não veja a poesia como expressão de sentimentos ou expressão do seu eu ou coisa parecida. Poesia é uma arte, é um fazer, é um trabalho. Se diante de um poema seu uma pessoa elogiar a sua pessoa, do tipo “que pessoa linda que você é”, aceite educadamente, mas sempre se conscientize de que essa pessoa elogiou um autor que não é você, é o autor do poema, que não se confunde com você pessoa física. Vou tentar explicar melhor.

Existiu um poeta português, no começo do século, que escreveu alguns dos poemas mais conhecidos da língua. Além da qualidade indiscutível do seu trabalho, esse poeta tinha um diferencial em relação a outros grandes poetas, ele escreveu coisas importantes sobre o fazer poético. Ele disse uma coisa bem conhecida, mas que muita gente boa passa por cima: “o poeta é um fingidor/finge tão completamente/que chega a fingir que é dor/a dor que deveras sente”. Ou seja, você não precisa estar apaixonado para escrever um poema de amor. Você pode escrever um belo poema de louvor a Deus e ser um ateu. Sobre a pátria e não ser patriota. Quem tem de ficar com/movido com o seu poema é o seu leitor, não você! Assim, se alguém lhe diz que você é uma pessoa linda, ou uma bela alma, pense assim: a pessoa que eu fingi ser é linda, não necessariamente eu. E como diz o poeta, essa pessoa (ou essa Pessoa) fingida pode ser até você mesmo, e nem por isso será menos fingimento! Não precisa fazer de sua poesia um strip-tease das próprias emoções. Esse poeta tem uma frase cortante a respeito: “Sentir? Sinta quem lê!” Claro que você sabe que estou falando do velho Fernando. [...]

AVELINO, Paulo. Carta a um jovem poeta (por um não poeta). Disponível em: <<http://www.pucrs.br/gpt/poesia.php>>. Acesso em: 30 mar. 2010.

Questão 01

Que conectivo pode relacionar as orações do período *As palavras e as expressões são como facas; elas se desgastam*. (Texto I, l. 3-4) sem alterar o seu sentido?

- (A) Pois
- (B) Entretanto
- (C) Porém
- (D) Se
- (E) Quando

Questão 02

No Texto I, a vírgula poderia ser substituída por dois pontos (:) sem prejuízo de sentido em

- (A) *Esse é o sentido de você escrever, é o sentido de qualquer um escrever.* (l. 4-5)
- (B) *[...] é o autor do poema, que não se confunde com você pessoa física.* (l. 12)
- (C) *[...] esse poeta tinha um diferencial em relação a outros grandes poetas, ele escreveu coisas importantes sobre o fazer poético.* (l. 14-15)
- (D) *Quem tem de ficar com/movido com o seu poema é o seu leitor, não você!* (l. 18-19)
- (E) *[...] a pessoa que eu fingi ser é linda, não necessariamente eu.* (l. 20)

Questão 03

Sobre a instância criadora conhecida como “eu lírico”, o autor do Texto I defende que deve

- (A) manter certa coerência com o pensamento do poeta, evitando contradições descabidas.
- (B) sempre estar em perfeita sintonia com o poeta, desnudando-lhe os sentimentos.
- (C) escrever coisas importantes sobre o fazer poético.
- (D) ser um “eu” com percepções próprias, afastado do poeta, mas por ele fingido.
- (E) anular a imaginação, visto que a poesia precisa ser encarada como um trabalho.

Questão 04

Na frase *Assim, se alguém lhe diz que você é uma pessoa linda, ou uma bela alma, pense assim: a pessoa que eu fingi ser é linda, não necessariamente eu.* (Texto I, l. 19-20), as ocorrências de "assim", revelam, pela ordem, os seguintes valores semânticos:

- (A) finalidade e condição.
- (B) finalidade e causa.
- (C) condição e modo.
- (D) conclusão e causa.
- (E) conclusão e modo.

Texto II

Dizem que finjo ou minto
Tudo que escrevo. Não.
Eu simplesmente sinto
Com a imaginação.
5 Não uso o coração.

Tudo o que sonho ou passo,
O que me falha ou finda,
É como que um terraço
Sobre outra coisa ainda.
10 Essa coisa é que é linda.

Por isso escrevo em meio
Do que não está ao pé,
Livre do meu enleio,
Sério do que não é.
15 Sentir? Sinta quem lê!

PESSOA, Fernando. Dizem que finjo ou minto. Disponível em: <<http://www.lithis.net/70>>. Acesso em: 18 mar. 2010.

Vocabulário: *enleio* - Dúvida, confusão, embaraço; perplexidade; (fig.) encanto, atrativo.

Questão 05

No verso *Essa coisa é que é linda* (Texto II, v. 10), a palavra sublinhada tem valor expressivo semelhante ao que ocorre em

- (A) *Dizem que eu finjo ou minto* (v.1)
- (B) *Tudo que escrevo* (v.2)
- (C) *Tudo o que sonho ou passo* (v. 6)
- (D) *O que me falha ou finda* (v.7)
- (E) *É como que um terraço* (v. 8)

Questão 06

Assinale a opção em que ocorre uma metáfora.

- (A) *As palavras e as expressões são como facas [...]*. (Texto I, l. 3-4)
- (B) *Existe um veneno para qualquer poema [...]*. (Texto I, l. 6-7)
- (C) *Não diga que sua amada é linda e você não poderia viver sem ela.* (Texto I, l. 7-8)
- (D) *Dizem que finjo ou minto* (Texto II, v.1)
- (E) *É como que um terraço* (Texto II, v.8)

Texto III

[...] Esta espécie – o poeta – vivencia uma relação com as palavras além dos nossos poderes comuns, como se fosse um repositório de todos os usos das palavras particulares colocadas em poemas anteriores. Esse conhecimento da história do uso da linguagem prepara – ou libera – o poeta para tentar determinadas combinações próprias na medida em que constroem um poema original. [...]

No poeta [...] veem-se em funcionamento, com especial clareza, as operações centrais da linguagem. Uma sensibilidade ao significado das palavras por meio da qual o indivíduo aprecia as sutis nuances de diferença entre derramar tinta “intencionalmente”, “deliberadamente” e “de propósito”. Uma sensibilidade à ordem entre as palavras – a capacidade de seguir regras gramaticais e, em ocasiões cuidadosamente selecionadas, violá-las. Num nível um tanto mais sensorial – uma sensibilidade aos sons, ritmos, inflexões e metros das palavras – aquela habilidade que pode tornar belo de ouvir até mesmo um poeta numa língua estrangeira. E uma sensibilidade às diferentes funções da linguagem – seu potencial para entusiasmar, convencer, estimular, transmitir informações ou simplesmente agradar.

Mas a maioria de nós não é poeta – nem mesmo amador – e ainda assim possuímos essas sensibilidades em graus significativos. De fato, não se poderia apreciar poesia sem possuir pelo menos um domínio tácito desses aspectos da linguagem. Além disso, não se pode esperar proceder com eficácia no mundo sem um considerável domínio da téttrade linguística (fonologia, sintaxe, semântica e pragmática). A competência linguística é, de fato, a inteligência – a competência intelectual – que parece mais ampla e mais democraticamente compartilhada na espécie humana. Enquanto o músico ou o artista visual – para não mencionar o matemático ou o ginasta – apresentam habilidades que parecem remotas e até mesmo misteriosas para a pessoa média, o poeta parece simplesmente ter desenvolvido um grau superlativamente aguçado de capacidades que todos os indivíduos normais – e talvez até mesmo muitos subnormais – possuem. Assim, o poeta pode servir como um guia confiável, ou como uma apresentação conveniente, para o domínio da inteligência linguística.

Adaptado de GARDNER, Haword. *Estruturas da mente: a teoria das inteligências múltiplas*. Porto Alegre: Artmed, 1994. p. 60-61.

Vocabulário: **tácito** – Silencioso; que não se exprime por palavras.

Questão 07

De acordo com a visão expressa pelo autor, no Texto III, a transgressão de regras gramaticais é

- (A) um recurso de que o poeta pode lançar mão em situações especiais.
- (B) uma operação central da linguagem, que depende fundamentalmente da sensibilidade.
- (C) fruto de uma seleção cuidadosa de sons, ritmos, inflexões e metros das palavras.
- (D) frequente e bem-vinda na poesia, visto que combina com seu caráter revolucionário.
- (E) algo distante do ofício do poeta, já que este prima por obedecer à norma gramatical.

Questão 08

O Texto III apresenta várias ocorrências de travessão (–). Aquela que separa apenas uma paráfrase do conteúdo imediatamente anterior ao referido ponto é

- (A) *Esse conhecimento da história da linguagem prepara – ou libera – o poeta [...].* (ℓ. 2-3)
- (B) *Mas a maioria de nós não é poeta – nem mesmo amador – e ainda assim [...].* (ℓ. 13)
- (C) *A competência linguística é, de fato, a inteligência – a competência intelectual – que parece mais ampla [...].* (ℓ. 16-17)
- (D) *Enquanto o músico ou o artista visual – para não mencionar o matemático ou o ginasta – apresentam habilidades [...].* (ℓ. 18-19)
- (E) *[...] o poeta parece simplesmente ter desenvolvido um grau superlativamente aguçado de capacidade que todos os indivíduos normais – e talvez até mesmo muitos subnormais – possuem.* (ℓ. 19-21)

Questão 09

Assinale a opção **CORRETA** em relação aos textos.

- (A) O autor do texto III defende que apenas o poeta tem desenvolvida a competência linguística.
- (B) Para o autor do texto III, o músico, o artista visual e o poeta têm habilidades remotas para a maioria dos seres humanos.
- (C) Para o autor do texto I, o poeta tem que ser original na forma de escrever e na escolha do tema.
- (D) No texto II, o poeta confessa que não busca inspiração nos seus sentimentos para fazer poesia.
- (E) De acordo com os textos I e II, a poesia deve ser fruto da realidade vivida.

Questão 10

Assinale a alternativa em que o sentido expresso pela oração foi **INCORRETAMENTE** especificado.

- (A) *Mas a maioria de nós não é poeta [...].* (Texto III, ℓ. 13) – **Oposição, Contraste**
- (B) *Por isso escrevo [...].* (Texto II, v. 11) – **Explicação**
- (C) *Porque as coisas precisam ser ditas [...].* de forma nova e impactante. (Texto I, ℓ. 3) – **Causa**
- (D) *Se diante de um poema seu uma pessoa elogiar a sua pessoa [...].* (Texto I, ℓ. 10) – **Condição**
- (E) *[...] como diz o poeta [...].* (Texto I, ℓ. 20) – **Conformidade**

– **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS** –

Questão 11

A *Shigella dysenteriae* é um dos agentes etiológicos da disenteria, tendo sido responsável por mais de 500 000 mortes, entre 1966 e 1997, segundo levantamento da OMS.

Atualmente, o tratamento de primeira escolha no combate a essa bactéria é

- (A) ciprofloxacino, por 3 dias.
- (B) ceftriaxona, por 3 dias.
- (C) ciprofloxacino, durante 5 dias.
- (D) ceftriaxona, por 5 dias.
- (E) sulfa + trimetropin.

Questão 12

Um paciente icterico apresentou os seguintes resultados de exames laboratoriais: bilirrubina total = 4,9mg/dL ; bilirrubina indireta = 0,7mg/dL e bilirrubina direta = 4,2mg/dL. Os exames de imagem mostraram importante dilatação do sistema biliar extra-hepático, sem dilatação do sistema intra-hepático.

De acordo com os exames, a causa da icterícia é a

- (A) colestase extra-hepática.
- (B) hepatite viral.
- (C) cirrose.
- (D) colestase intra-hepática.
- (E) insuficiência hepática.

Questão 13

A síncope é um quadro frequente e que pode ter as mais diversas origens. Entretanto, pode ser confundida com a crise epilética, devendo ser feito o diagnóstico diferencial, visando ao tratamento adequado. Em relação a essas duas entidades, analise estas considerações.

- I – Ambas apresentam aura.
- II – O período de inconsciência é maior na crise epilética.
- III – Ambas são obrigatoriamente desencadeadas por fatores externos.

Então, assinale a alternativa plenamente verdadeira.

- (A) I – III
- (B) I – II
- (C) II – III
- (D) II
- (E) III

Questão 14

Um paciente, apresentando náuseas, hipotensão, taquipnéia e taquicardia, foi admitido no Setor de Emergência. O laboratório apresentou presença de cetonas séricas, acidose metabólica e aumento da glicose plasmática.

Quais são as primeiras medidas terapêuticas recomendadas nesse caso?

- (A) Avaliação da função renal, hidratação venosa e efedrina
- (B) Avaliação dos eletrólitos e ácido-base, hidratação venosa e antibióticos
- (C) Hidratação venosa, insulina NPH e avaliação dos eletrólitos e ácido-base
- (D) Antibióticos, hidratação venosa e avaliação da função renal
- (E) Hidratação venosa, insulina regular e avaliação dos eletrólitos e ácido-base

Questão 15

A amiodarona é um antiarrítmico tipo III muito utilizado e contém em sua estrutura 39% de iodo.

Que efeito ela apresenta sobre o sistema endócrino?

- (A) Supressão transitória da função adrenal
- (B) Supressão transitória da função tireoideana
- (C) Indução da cetoacidose diabética
- (D) Diminuição do TSH
- (E) Diminuição do cortisol

Questão 16

A análise do resultado da pesquisa de anticorpos assim descrita:

HBsAg +; Anti-HBs - ; Anti-HBc/ IgM +; HBeAg + ; Anti-HBe - , sugere o diagnóstico de hepatite

- (A) B aguda.
- (B) B crônica.
- (C) C aguda.
- (D) C crônica.
- (E) A.

Questão 17

A DPOC é a quarta maior causa de morte nos EUA, sendo o tabagismo seu principal fator de risco. Somente a cessação do tabagismo, a oxigenoterapia nos pacientes com hipoxemia crônica e a cirurgia de redução do volume pulmonar, em pacientes selecionados, podem interferir na evolução da doença. As demais terapias são voltadas ao alívio dos sintomas e à redução na frequência das exacerbações.

As classes de medicamentos utilizadas para esse fim são

- (A) broncodilatadores, beta-agonistas e agentes colinérgicos.
- (B) broncodilatadores, beta-agonistas e glicocorticóides orais.
- (C) broncodilatadores, alfa-agonistas e glicocorticóides orais.
- (D) broncodilatadores, alfa-agonistas e agentes anticolinérgicos.
- (E) broncodilatadores, beta-agonistas e agentes anticolinérgicos.

Questão 18

A emergência hipertensiva pode ser tratada com diversas drogas.

Fazem parte desse arsenal

- (A) o nitroglicerina, o labetalol e o diurético tiazídico.
- (B) o nitroprussiato, o propranolol e o nicardipino.
- (C) o nitroprussiato, o labetalol e o nicardipino.
- (D) o nitroglicerina, o nicardipino e o propranolol.
- (E) o nitroprussiato, o nicardipino e o diurético tiazídico.

Questão 19

O uso de betabloqueadores é bem indicado no tratamento do infarto agudo do miocárdio, porque eles

- (A) controlam a dor e aumentam o débito cardíaco.
- (B) diminuem a demanda de oxigênio e aumentam a frequência cardíaca.
- (C) controlam a dor e diminuem a demanda de oxigênio.
- (D) aumentam a demanda de oxigênio e diminuem a frequência cardíaca.
- (E) diminuem a frequência cardíaca e aumentam o débito cardíaco.

Questão 20

Na exacerbação da asma, os pacientes percebem o agravamento da sensação de dor no peito, dos sibilos e da dispnéia, que não são satisfatoriamente aliviados com o uso do inalador habitual.

Nesses casos, ao exame, geralmente detectam-se

- (A) hiperinsuflação, hiperventilação e taquicardia.
- (B) hiperventilação, taquicardia e hipoinsuflação.
- (C) bradicardia, hiperinsuflação e hiperventilação.
- (D) taquicardia, hipoventilação e hiperinsuflação.
- (E) bradicardia, hipoinsuflação e hipoventilação.

Questão 21

Num indivíduo com úlcera genital, como a provocada pelo vírus da herpes (por exemplo), a doença sexualmente transmissível que tem maior potencial de ser contraída, ao mesmo tempo, é

- (A) candidíase.
- (B) gonorréia.
- (C) amebíase.
- (D) tricomoníase.
- (E) HIV.

Questão 22

O álcool é uma das drogas mais consumidas pela população mundial. Seu metabolismo ocorre principalmente no fígado, no citosol celular, formando acetaldéido.

Assinale as alterações do metabolismo hepático, causadas pela presença de excesso de álcool no organismo.

- (A) Diminuição do consumo de ácidos graxos, diminuição da produção de lactato e diminuição da gliconeogênese.
- (B) Aumento da gliconeogênese, aumento da produção de lactato e aumento do consumo de ácidos graxos.
- (C) Diminuição da produção de lactato, diminuição da gliconeogênese e acúmulo de gordura nas células hepáticas.
- (D) Diminuição da gliconeogênese, aumento da produção de lactato e acúmulo de gordura nas células hepáticas.
- (E) Acúmulo de gordura nas células hepáticas, aumento da gliconeogênese e aumento da produção de lactato.

Questão 23

Dos tumores intestinais descritos, oferece maior risco de progressão para câncer de cólon, o pólipó

- (A) adenomatoso hiperplásico, polipóide.
- (B) adenomatoso viloso, séssil.
- (C) hamartomatoso.
- (D) adenomatoso tubular, séssil.
- (E) adenomatoso viloso, polipóide.

Questão 24

A síndrome típica, que ocorre imediatamente após a administração venosa de uma overdose de opióide, caracteriza-se por

- (A) miose, respiração curta e rápida, hipertermia e taquicardia.
- (B) hipotermia, bradicardia, midríase e respiração curta e rápida.
- (C) respiração superficial e lenta, miose, bradicardia e hipotermia.
- (D) taquicardia, midríase, respiração superficial e lenta e hipertermia.
- (E) hipotermia, respiração superficial e lenta, taquicardia e miose.

Questão 25

O tratamento da tuberculose inclui drogas de primeira linha e outras de segunda linha, empregadas nos casos de resistência ou de efeitos adversos muito severos.

Destas alternativas, qual delas apresenta drogas apenas de primeira linha para o tratamento dessa patologia?

- (A) Rifampicina, etambutol e isoniazida
- (B) Pirazinamida, etambutol e etionamida
- (C) Rifampicina, isoniazida e amicacina
- (D) Rifampicina, pirazinamida e capreomicina
- (E) Etambutol, isoniazida e etionamida

Questão 26

O tratamento com antibióticos, na bacteriúria assintomática, não é necessário em pacientes

- (A) neutropênicos.
- (B) grávidas.
- (C) transplantados renais.
- (D) idosos.
- (E) com obstrução urinária.

Questão 27

Na prevenção de cálculos urinários podem ser tomadas medidas dietéticas e medicamentosas.

Em que tipo de cálculo urinário recomenda-se evitar a ingestão de espinafre, nozes e chocolate, associada à ingestão irrestrita de cálcio?

- (A) Estruvita
- (B) Fosfato de cálcio
- (C) Ácido úrico
- (D) Cistina
- (E) Oxalato de cálcio

Questão 28

A fibrilação atrial aguda costuma ser bem controlada com o uso de betabloqueadores. Entretanto, preconiza-se a associação de anticoagulantes nos pacientes que apresentam fatores de risco para AVE, associado à fibrilação atrial.

Incluem-se, entre esses fatores de risco,

- (A) idade > 65 anos, hipertensão arterial e hipertireoidismo.
- (B) idade > 65 anos, insuficiência cardíaca e hipotireoidismo.
- (C) diabetes, hipotireoidismo e estenose mitral.
- (D) hipertensão arterial, hipertireoidismo e estenose mitral.
- (E) idade > 65 anos, diabetes e hipertensão arterial.

Questão 29

Um indivíduo com hematúria macroscópica importante informa estar utilizando varfarina. O INR é igual a 10.

O tratamento inicial mais indicado é

- (A) plasma fresco.
- (B) protamina.
- (C) vitamina K.
- (D) vitamina K associada com plasma fresco.
- (E) estrogênios conjugados.

Questão 30

O tálio está presente na composição de alguns pesticidas e fogos de artifício. Pode ser absorvido por via digestiva, pela pele ou por inalação, produzindo efeitos tóxicos tais como dor abdominal e vômitos.

O tratamento para esse tipo de intoxicação é

- (A) administração de EDTA, atropina e vômitos induzidos.
- (B) administração de carvão ativado, cloreto de potássio e Azul da Prússia.
- (C) vômitos induzidos, administração de Azul da Prússia e DMSA.
- (D) administração de cloreto de potássio, atropina e vômitos induzidos.
- (E) administração de DMSA, atropina e carvão ativado.

Questão 31

Na mulher com mais de 70 anos de idade, a fratura por osteoporose mais frequente é de

- (A) costela.
- (B) vertebral torácica.
- (C) vertebral lombar.
- (D) quadril.
- (E) fratura de Cooles.

Questão 32

Um paciente com fratura parietal por trauma é encontrado inconsciente. Rapidamente agrava-se o quadro comatoso.

O diagnóstico mais provável é

- (A) hipertensão intracraniana.
- (B) hematoma subdural.
- (C) hematoma extradural.
- (D) concussão cerebral.
- (E) epilepsia.

Questão 33

Qual destas patologias é causa de tireotoxicose por hipertireoidismo secundário?

- (A) Tireotoxicose gestacional
- (B) Doença de Graves
- (C) Bócio multinodular tóxico
- (D) Metástase funcionante de carcinoma de tireóide
- (E) Adenoma tóxico

Questão 34

Atualmente, o melhor exame para diagnóstico de litíase urinária em indivíduo com cólica nefrética é a

- (A) ressonância magnética.
- (B) urografia excretora.
- (C) ultrassonografia.
- (D) tomografia computadorizada.
- (E) cintilografia renal.

Questão 35

Numa mulher com quadro leve de pielonefrite não complicada, deve-se optar pelo tratamento inicial com

- (A) nitrofurantoína.
- (B) quinolona oral.
- (C) imipenem.
- (D) azitreonam.
- (E) sulfametoxazol + trimetropin.

Questão 36

A metformina é frequentemente utilizada no tratamento do diabetes, entretanto existem contraindicações para o seu uso.

Assinale a alternativa que representa duas dessas contraindicações.

- (A) Angina e pneumopatia
- (B) Oftalmopatia diabética e hipertensão arterial
- (C) Emagrecimento e polineurite diabética
- (D) Hipertensão arterial e hipercolesterolemia
- (E) Uso de contraste radiográfico e insuficiência renal

Questão 37

Destas afirmativas, assinale a que é correta, em relação ao *H. pylori*.

- (A) Reduz os níveis de gastrina.
- (B) Provoca aumento da somatostatina.
- (C) A gastrite provocada por ele reduz o número de células D do estômago.
- (D) É um bacilo Gram +.
- (E) Está associado mais frequentemente ao adenocarcinoma de esôfago do que à úlcera duodenal.

Questão 38

A meningoencefalite viral pode simular a apresentação clínica da meningite bacteriana. Os achados líquóricos fazem a distinção entre essas duas entidades.

Analise estas afirmações e identifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () Na meningite bacteriana o LCR apresenta pleocitose por PMN e hipoglicorraquia.
- () Na meningite viral o LCR apresenta pleocitose linfocitária e hipoglicorraquia.
- () Em ambas, a pressão de abertura pode estar elevada.

Portanto, a ordenação correta de respostas é

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

Questão 39

A infecção local é uma complicação comum das queimaduras.

O tratamento tópico inicial para um paciente que apresenta queimadura de 3º grau no membro superior, complicada com infecção, deve ser

- (A) água oxigenada.
- (B) gentamicina creme.
- (C) triancinolona creme.
- (D) polivinil pirolidona iodo.
- (E) sulfadiazina de prata.

Questão 40

Um paciente com trauma torácico fechado apresenta dispnéia, taquipnéia, pressão sistólica de 60 mmHg, hipertimpanismo e ausência de murmúrio vesicular no hemitórax esquerdo.

O tratamento imediato deve ser a

- (A) intubação orotraqueal.
- (B) punção com agulha grossa no segundo espaço intercostal anterior esquerdo.
- (C) intubação nasotraqueal.
- (D) toracotomia.
- (E) colocação de tubo de toracostomia na parte inferior do hemitórax esquerdo.

Questão 41

O paciente diabético em tratamento medicamentoso, frequentemente apresenta episódios de hipoglicemia. Um dos motivos é a ingestão de medicamentos para outras doenças associadas.

Qual destes fármacos, quando utilizado por esse tipo de paciente, pode provocar hipoglicemia?

- (A) Sildenafil
- (B) Vitamina C
- (C) Sinvastatina
- (D) Propranolol
- (E) Besilato de amlodipina

Questão 42

No indivíduo epilético com infecção urinária deve ser evitado o uso de determinada classe de drogas, devido ao risco de indução de convulsões.

Qual destas classes de drogas deve ser evitada ?

- (A) Sulfas
- (B) Aminoglicosídeos
- (C) Quinolonas
- (D) Tetraciclínas
- (E) Cloranfenicol

Questão 43

A manutenção da alta prevalência das infecções por *Chlamydia trachomatis* tem, como principal fator, a dificuldade na sua identificação. Esse fato faz com que os pacientes que apresentam infecção sintomática e assintomática, bem como seus parceiros, não sejam tratados na sua integralidade.

Em relação a esse quadro, identifique as afirmações como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- Devem ser tratados os parceiros com ou sem doença clínica, com ou sem testes positivos, com Azitromicina.
- Devem ser tratados apenas os pacientes que apresentem doença clínica, com ou sem testes positivos, com Azitromicina.
- Devem ser tratados apenas os pacientes com doença clínica e testes positivos, com Azitromicina.
- Os parceiros só devem ser tratados, quando o contato ocorreu durante a fase ativa da infecção.

Então, a alternativa que corresponde à ordenação correta, lida de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – V.
- (B) V – F – F – F.
- (C) F – V – F – F.
- (D) F – F – V – F.
- (E) F – F – F – V.

Questão 44

Qual destas parasitoses intestinais pode ser diagnosticada através da biópsia do intestino delgado?

- (A) Giardíase
- (B) Ascaridíase
- (C) Ancilostomíase
- (D) Enterobíase
- (E) Tricuríase

Questão 45

Um paciente com parasitose intestinal não diagnosticada é tratado com glicocorticóides. Evolui para quadro de colite e sepse por Gram negativo.

Qual é o parasita intestinal responsável ?

- (A) Giardia
- (B) Estrongilóides
- (C) Ameba
- (D) Ascaris
- (E) Ancilóstomo

- RASCUNHO -