

PARTE A – 1º GABARITO – 40 QUESTÕES (01 a 40)

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

SUSTENTABILIDADE

Seu grande desafio é: produzir e ao mesmo tempo poupar e preservar

Por Ana Luiza Silveira

01. Os dados são alarmantes. A humanidade já consome 25% a mais de recursos naturais do que a capacidade de renovação do nosso planeta. Segundo a Organização das Nações Unidas, mais de 20% da população da Terra não tem acesso à água potável e metade dos leitos hospitalares do mundo todo está ocupada por doenças causadas pela escassez de água. Sem falar na fome, que mata uma pessoa a cada 3,6 segundos - para se ter uma idéia, a cada ano 6 milhões de crianças morrem por doenças devidas à falta de comida. Isso sem falar nos altos índices de poluição ambiental, no aquecimento global e nos riscos de escassez de energia, já que nossos recursos - como madeira, carvão, petróleo e gás - são finitos. Diante da gravidade da situação, a única saída para os 6,1 bilhões de pessoas que habitam o globo é batalhar pelo desenvolvimento sustentável.
05. Mas o que é, afinal, sustentabilidade? Esse conceito foi criado em 1987, por representantes de 21 governos, líderes empresariais e representantes da sociedade, membros da Comissão Mundial sobre Meio Ambiente e Desenvolvimento da ONU. Segundo eles, "o desenvolvimento sustentável é aquele que atende às necessidades do presente sem comprometer a possibilidade de as gerações futuras atenderem às suas próprias necessidades". Em outras palavras, é o equilíbrio na convivência entre o homem e o meio ambiente, onde a exploração econômica não traz riscos para as gerações futuras. Isso significa cuidar dos aspectos ambientais, sociais e econômicos e buscar alternativas para sustentar a vida na Terra sem prejudicar a qualidade de vida no futuro.
10. Um dos grandes passos para a manutenção da sustentabilidade do planeta foi a criação do Protocolo de Kyoto, em 1998, como um tratado internacional que traz rígidos compromissos para a redução da emissão dos gases que provocam o efeito estufa. Em vigência desde 2005, o Protocolo propõe um calendário pelo qual os países desenvolvidos têm obrigação de reduzir a emissão dos gases em pelo menos 5,2% em relação aos níveis de 1990, no período entre 2008 e 2012. São 175 países signatários, Brasil incluído, que devem cumprir algumas missões, como reformar os setores de energia e transporte, promover o uso de fontes de energia renováveis, eliminar as emissões de gases poluentes e proteger florestas, entre outras. É uma missão difícil, de longo prazo, que pretende reduzir a temperatura global de 1,4% a 5,8% até 2100.
15. Mas há quem não dê a mínima bola para isso, como o maior emissor de gases do efeito estufa: os Estados Unidos. O país recusou-se a assinar o tratado porque o presidente George W. Bush acredita que os compromissos do Protocolo interfeririam negativamente na economia norte-americana. E a Casa Branca também tem dúvidas se os poluentes emitidos pelo homem causem mesmo o aumento da temperatura da Terra. Ainda assim, empresas de vários municípios americanos estão adotando por conta própria os preceitos do tratado, pesquisando formas de diminuir a emissão de gases tóxicos sem diminuir a margem de lucro. O Brasil é signatário do acordo, mas, sendo um país em desenvolvimento, não tem compromisso de redução de emissão de gases. Ainda assim, participou ativamente das deliberações da Conferência.
20. (...)
25. Hoje, os consumidores são capazes de valorizar quem tem uma atitude social e ambientalmente responsável e boicotar quem não liga para isso. Desde então, as empresas vêm passando por uma revisão de valores (...). São programas de responsabilidade social que envolvem atividades de educação, geração de renda, alfabetização, esporte, arte, cultura, cidadania, saúde e desenvolvimento profissional, com o objetivo de proporcionar qualidade de vida aos funcionários, às comunidades do entorno das empresas e também a famílias de baixa renda, com foco em pessoas das mais variadas faixas etárias.
30. O meio ambiente também tem recebido bastante atenção, com a criação de programas de neutralização das emissões de carbono, de plantio planejado de árvores, reciclagem, oferecimento de cursos e oficinas voltados às questões ecológicas, desenvolvimento de programas de preservação ambiental para instituições de ensino fundamental e médio, entre outras iniciativas.
35. (...)
40. (...)
45. (...)

Fonte: <http://msn.bolsademulher.com/mundomelhor/materia/sustentabilidade/43222/1>

01. Segundo o texto I, é **CORRETO** afirmar:

- a) O consumo atual de recursos naturais do planeta ultrapassa seu poder de renovação.
- b) Apenas ¼ dos recursos naturais do planeta poderão se renovar.
- c) Quase a metade da população da terra não tem acesso à água potável.
- d) Quase ¼ da população mundial já sofre consequências da falta de água.

02. Segundo o texto I, o conceito de sustentabilidade:

- a) Ainda está sob discussão, sendo observadas diversas definições.
- b) É uma preocupação dos governos mundiais, haja vista a necessidade de contenção ou reestruturação econômica.
- c) Relaciona-se com a responsabilidade, individual e coletiva, sobre o meio ambiente.
- d) Ainda algo utópico, sonhado pelos ecologistas, mas que já precisa ser refletido por todos.

03. O objetivo do texto I é a defesa de modelo de vida sustentável. Para tanto, desenvolve as argumentações a seguir, **EXCETO**:

- a) Há dados alarmantes sobre a renovação de recursos naturais do planeta.
- b) Apesar de haver interferido negativamente na economia norte-americana, algumas empresas dos estados unidos, por conta própria, ignoram o acordo de Kyoto.
- c) As pessoas já valorizam atitudes socialmente positivas quanto ao meio ambiente.
- d) As empresas já trabalham com programas de neutralização de gases e preservação ambiental.

04. Sobre a atitude das empresas diante da proposta de sustentabilidade, é **CORRETO** afirmar:

- a) O foco dos projetos ainda é muito mais social que mesmo ambiental.
- b) Há ações que, embora espaçadas, denotam certa preocupação com o tema.
- c) As empresas denotam certo preconceito social quando se preocupam apenas com a educação ambiental de crianças de baixa renda.
- d) Há uma preocupação de reeducar as pessoas e, principalmente, criar uma nova cultura social e ecológica nas crianças.

05. Quanto à estruturação do texto I, é **CORRETO** afirmar que se trata de um dissertativo-argumentativo porque:

- a) Apresenta um tema a ser discutido e expõe diversas opiniões sobre ele sem se fixar em nenhuma delas.
- b) Apresenta um tema a ser discutido e utiliza argumentos para defender um ponto de vista sobre esse tema.
- c) Apresenta um tema a ser discutido e uma solução convincente e coerente.
- d) Apresenta um tema a ser discutido e ilustra esse tema com a narração de histórias relacionadas à questão em foco.

06. No texto I, o segundo e o quarto parágrafo iniciam-se com a conjunção “Mas”. A que ideia esses parágrafos opõem-se respectivamente?

- a) Ao conceito de algo ainda não esclarecido, a sustentabilidade / à ideia da redução da temperatura global.
- b) Aos índices de aquecimento global / à necessidade de buscar soluções para o planeta.
- c) Aos dados de problemas causados pelo consumo desequilibrado do meio ambiente / à promoção do uso de fontes de energia.
- d) Ao conceito de sustentabilidade / à valorização de atitudes sociais.

07. Observe os pronomes demonstrativos destacados nos trechos abaixo e assinale a alternativa que corresponde às referências desses pronomes.

- I. **“Isso** sem falar nos altos índices de poluição ambiental” (I.06)
- II. **“Isso** significa cuidar dos aspectos ambientais” (I.15-16)
- III. **“...e boicotar quem não liga para isso”** (I.36)

- a) I. aquecimento global; II. equilíbrio entre homem e meio ambiente.
- b) II. exploração econômica; III. atitude social e ambiental responsáveis.
- c) I. falta de comida; III. boicote de atitudes ambientalmente corretas.
- d) I. a morte de crianças por falta de comida; III. uma atitude social e ambiental responsáveis.

08. A colocação pronominal no trecho **“O país recusou-se a assinar o tratado”** (I.27) está **CORRETA** porque:

- a) Não se deve usar pronome oblíquo átono antes de verbo.
- b) Não há nenhuma palavra atrativa antes do verbo para que se desse a próclise.
- c) Por estar no pretérito perfeito do indicativo, o pronome ocorre em ênclise.
- d) Por tratar-se de uma locução verbal de infinitivo, essa é a única forma possível de colocação pronominal.

09. Releia o trecho **“Um dos grandes passos para a manutenção da sustentabilidade do planeta foi a criação do Protocolo de Kyoto”** (I.18-19). Sobre a concordância verbal nesta oração, é **CORRETO** afirmar que o verbo destacado concorda com:

- a) Um
- b) Manutenção
- c) Planeta
- d) Protocolo de Kyoto

10. Com respeito ao uso da crase, releia o trecho destacado e assinale a alternativa **CORRETA**:

“...com o objetivo de proporcionar qualidade de vida aos funcionários, às comunidades do entorno das empresas e também a famílias de baixa renda...” (l.38-40)

- Se a palavra “comunidades” estivesse no singular, não poderia haver crase
- Se a palavra “comunidades” estivesse acompanhada apenas da preposição, ainda assim haveria crase
- Se a palavra “família” estivesse acompanhada do artigo “as”, haveria crase
- É o verbo “proporcionar” que exige a preposição presente na crase

11. “...como um tratado internacional **que** traz rígidos compromissos para a redução da emissão dos gases **que** provocam o efeito estufa” (l.19-20). Sobre os pronomes destacados, assinale a alternativa que substitui adequadamente cada um deles.

- onde / os quais
- onde / dos quais
- o qual / de onde
- o qual / os quais

TEXTO II



Fonte: <http://clubedamafalda.blogspot.com>

12. Sobre o texto II, é **CORRETO** afirmar:

- Apesar de tratar-se de um texto essencialmente extraverbal, sendo a comunicação verbal entre as personagens irrelevante para o entendimento da tirinha.
- O humor do texto está na descrições das cenas.
- O último quadrinho mostra criticidade da personagem diante do que vê, apesar de sua inocência.
- Trata-se de um texto argumentativo do gênero tirinha.

13. Das alternativas abaixo, apenas uma delas traz uma palavra cuja acentuação foi retirada, de acordo com as Novas Regras de Ortografia. Assinale-a:

- Assembléia
- Próprias
- Renováveis
- País

14. A indignação da garotinha deve-se ao fato de:

- Ela não acreditar na veracidade da história da novela.
- Ela não gostar de pulôveres.
- Ela acreditar que, ao fazer tricô, sua mãe poderia construir um bebê.
- Ela não acreditar que a personagem da novela construirá um bebê fazendo tricô.

15. A fala do último quadrinho apresenta a seguinte frase: “Minha mãe se mata fazendo tricô **e** só consegue fazer pulôveres!” A conjunção “e”, que une as orações, apresenta uma ideia de:

- Contradição
- Adição
- Negação
- Explicação

16. Observando a tirinha, percebe-se que o verbo “fazer” foi usado três vezes; em todas elas, com a mesma transitividade. Assinale a alternativa em que a transitividade seja a mesma usada na tirinha.

- O empresário fez-se de vítima para não cumprir com a sua responsabilidade social.
- O governo fez várias considerações na conferência.
- Fez dos projetos sociais seu objetivo de vida.
- Fazemos do mundo um bom lugar para se viver.

17.O terceiro quadrinho apresenta falas da personagem da televisão. Sobre esse quadrinho, é **CORRETO** afirmar:

- A cena implícita seria perfeitamente visual ainda que não tivesse tido os outros dois quadrinhos anteriores.
- A repetição dos vocativos só mostra o quanto o personagem da tv estava descontrolado.
- A contundência de sinais de pontuação indica uma fala carregada de alegria e afetuosidade.
- O locutor da fala da tv descobre que terá um bebê apenas porque sua interlocutora está fazendo tricô.

TEXTO III

AO QUE VAI CHEGAR

Toquinho

01. Voa, coração
A minha força te conduz
Que o sol de um novo amor em breve vai brilhar
Vara escuridão,
05. Vai onde a noite esconde a luz
Clareia seu caminho e ascende seu olhar
Vai onde a aurora mora
E acorda um lindo dia
Colhe a mais bela flor
10. Que alguém já viu nascer
E não esqueça de trazer força e magia,
O sonho e a fantasia
E a alegria de viver
15. Voa, coração
Que ele não deve demorar
E tanta coisa a mais quero lhe oferecer
O brilho da paixão
Pede a uma estrela pra emprestar
20. E traga junto a fé
Num novo amanhecer
Convida as luas cheia, minguante e crescente
E de onde se planta a paz,
Da paz quero a raiz
25. E uma casinha lá
Onde mora o sol poente
Pra finalmente a gente
Simplesmente ser feliz

Fonte: Encarte do CD *Toquinho, trinta anos de música*

18.Nos versos 01 e 15, a palavra “coração” é corretamente classificada como:

- sujeito
- vocativo
- objeto direto
- predicativo do sujeito

19.Sobre o texto III, é **CORRETO** afirmar:

- A relação entre título e poema é coerente, pois sabe-se que alguém especial chegará, portanto serão necessários presentes que o eu-lírico pede ao coração para trazer.
- Há um diálogo indireto livre entre o eu-lírico e o coração, que, no poema, surge como personagem central.
- Os presentes que serão ofertados ao que vai chegar prenunciam que este novo ser terá uma vida difícil, mas venturosa.
- É possível perceber que o eu-lírico deseja o melhor ao que vai chegar, mas não pretende estabelecer vínculos com ele.

20.Em algumas fontes, a letra deste poema sofre alteração ortográfica no verso 06, com a substituição da palavra *ascende* por *acende*. Sobre essa alteração, é **CORRETO** afirmar:

- As versões não alteram o significado do poema, visto que a pronúncia de “ascende” e de “acende” é a mesma.
- As versões não alteram o significado do poema, apenas mostram realidades linguísticas de grupos sociais diferentes, mas respeitáveis ambos.
- As versões alteram o significado do poema, visto que a regência nominal também mudaria.
- As versões alteram o significado do poema, visto que cada uma dessas palavras possui seu próprio significado, mas ambas as versões são possíveis.

21.“E não **esqueça** de trazer força e magia” (v.11). Quanto à regência do verbo “Esquecer” no verso destacado, é **CORRETO** afirmar:

- Seu uso está correto, visto que utiliza a preposição “de”.
- Seu uso está correto, pois, como segue em locução verbal, não poderia deixar de usar a preposição.
- Seu uso está incorreto, pois deveria, quando transitivo indireto, ser também pronominal.
- Seu uso está incorreto, pois é sempre transitivo direto.

22.“Voa, coração, **que ele não deve demorar**” (v.15 e 16), a oração destacada é corretamente classificada como:

- Coordenada concessiva.
- Subordinada adverbial temporal.
- Coordenada explicativa.
- Subordinada substantiva objetiva direta.

23. Pode-se classificar como **oração subordinada adjetiva restritiva** a oração:

- a) Clareia seu caminho **e ascende seu olhar** (v.06)
- b) **Convida as luas cheia, minquante e crescente** e de onde se planta a paz, da paz quero a raiz (v.22-24)
- c) E uma casinha lá onde mora o sol poente **pra finalmente a gente simplesmente ser feliz** (v.25-28)
- d) Colhe a mais bela flor **que alguém já viu nascer** (v.09-10)

24. “E tanta coisa mais quero **lhe** oferecer” (v.17). A função sintática do **lhe** no verso destacado é de:

- a) sujeito
- b) objeto direto
- c) objeto indireto
- d) partícula expletiva

25. Em “Colhe a mais bela flor” (v.09), a palavra “mais” apresenta o mesmo sentido que em:

- a) Desejou o mais forte que podia, até que tudo aconteceu.
- b) Queria sempre mais do que lhe caía nas mãos.
- c) Mais que esperança, tinha fé no futuro.
- d) Por mais que os enfrentasse, seus medos não o deixavam em paz.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. Acerca da estrutura de pastas do Linux, analise as seguintes afirmativas:

- I. O diretório raiz está tomado pelas pastas do sistema e espera-se que o usuário armazene seus arquivos pessoais dentro da sua pasta no diretório /home.
- II. O diretório /bin armazena os executáveis de alguns comandos básicos do sistema, como o su, tar, cat, rm, pwd.
- III. a pasta /boot armazena o Kernel e alguns arquivos usados pelo Lilo (ou grub, dependendo de qual distribuição o usuário instalou), que são carregados na fase inicial do boot.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

27. O modo de comando, no Sistema Operacional Linux, é uma forma de se comunicar com o sistema com mais opções do que seria possível através de um utilitário gráfico e obtendo respostas mais rápidas. Acerca de comando do Sistema Linux, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O comando **cd** serve para acessar as pastas, o comando “cd /” volta ao diretório Raiz e o comando “cd ..” sobe uma pasta.
- b) O comando **startx** serve para abrir a interface gráfica a partir do prompt, caso você tenha escolhido inicializar o sistema em modo texto.
- c) O comando **ls** serve para listar uma pasta.. O comando “ls | more” quebra a lista em páginas e serve para pausar a listagem, para que o usuário consiga ler tudo.
- d) O comando **rm** serve tanto para mover arquivos quanto para renomear arquivos.

28. Acerca das funções do Microsoft Excel 2000, analise as seguintes afirmativas:

- I. A função **INT.CONFIACA** retorna o intervalo de confiança para uma média da população.
- II. A função **DESV.MEDIO** retorna a média aritmética dos desvios absolutos dos pontos de dados a partir de sua média.
- III. A função **DESV.PAD** calcula o desvio padrão a partir de uma amostra.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

29. Ainda acerca das funções do Microsoft Excel 2007, analise as seguintes afirmativas:

- I. A função **BDESVPA** calcula o desvio padrão com base na população total de entradas selecionadas do banco de dados.
- II. A função **BDEXTRAIR** extrai de um banco de dados um único registro que corresponde a um critério específico.
- III. A função **BDVAREST** calcula a variância com base na população inteira de entradas selecionadas de um banco de dados.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

30. Como sabemos, o usuário pode realizar rapidamente as tarefas executadas com frequência usando teclas de atalho no Microsoft Word 2000. Uma ou mais teclas que o usuário pressiona no teclado pode completar uma tarefa. Acerca de teclas de atalhos no Microsoft Word 2000, analise as seguintes afirmativas:

- I. O pressionamento simultâneo das teclas “ALT”, “CTRL” e “Y” repete o comando Localizar (após fechar a janela Localizar e substituir).
- II. O pressionamento simultâneo das teclas “CTRL” e “Y” refaz ou repete uma ação.
- III. O pressionamento simultâneo das teclas “ALT”, “CTRL” e “I” alterna para o modo de exibição de layout de impressão.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

CONHECIMENTOS GERAIS

31. Acerca dos Direitos e Garantias Fundamentais, analise as seguintes proposições:

- I. Os direitos e deveres individuais e coletivos se restringem aos previstos exclusivamente no art. 5º da Constituição Federal de 1988.
- II. O indivíduo que alegar imperativo de consciência para eximir-se de obrigação legal geral e também se recusar a cumprir prestação alternativa estabelecida em lei estará sujeito à suspensão dos seus direitos políticos.
- III. A prática do racismo constitui crime inafiançável e imprescritível, e está sujeito à pena de detenção, nos termos da lei.
- IV. A instituição do júri popular foi reconhecido pela ordem constitucional vigente, sendo-lhe assegurados a plenitude da defesa, a soberania das votações, o sigilo dos veredictos e a competência para o julgamento dos crimes dolosos contra a vida.

Está **CORRETO** o disposto em:

- a) II, apenas.
- b) II e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

32. Nos termos do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A moralidade da Administração Pública se limita à distinção entre o bem e o mal.
- b) O servidor não pode omitir ou falsear a verdade, ainda que contrária aos interesses da própria pessoa interessada ou da Administração Pública.
- c) É facultado ao servidor se manter atualizado com as instruções, normas de serviço e legislação pertinentes ao órgão onde exerce suas funções.
- d) É direito do servidor público o uso do cargo ou função, facilidades, amizades, tempo, posição e influências, para obter qualquer favorecimento, para si ou para outrem.

33. Marque a alternativa **INCORRETA** acerca do instituto do **asilo político**, um dos princípios que regem a República Federativa do Brasil em suas relações internacionais:

- a) Consiste no acolhimento de estrangeiro por parte de um Estado que não o seu, em virtude de perseguição por ele sofrida e praticada por seu próprio país ou por terceiro.
- b) Em regra, têm como causas motivadoras da perseguição, ensejadora da concessão do asilo, as seguintes: dissidência política, livre manifestação de pensamento ou, ainda, crimes relacionados com a segurança do Estado, que não configurem delitos no direito penal comum.
- c) Conceder asilo político não é obrigatório para Estado algum, e as contingências da própria política – exterior e doméstica – determinam, caso a caso, as decisões do Estado concedente.
- d) No Brasil, a concessão de asilo político a estrangeiro é ato de soberania estatal, de competência do Congresso Nacional.

Responda as questões 34 e 35 tendo como base a Lei 8.112/90.

34. Ao servidor investido em mandato eletivo aplicam-se as seguintes disposições, **EXCETO**:

- a) Investido no mandato de Prefeito, poderá exercer concomitantemente o cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- b) Tratando-se de mandato federal, estadual ou distrital, ficará afastado do cargo.
- c) Investido no mandato de vereador, não havendo compatibilidade de horário, será afastado do cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- d) Investido no mandato de vereador, havendo compatibilidade de horário, perceberá as vantagens de seu cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo.

35. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O servidor estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar no qual lhe seja assegurada ampla defesa.
- b) A exoneração de cargo efetivo dar-se-á a pedido do servidor, apenas.
- c) Readaptação é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental verificada em inspeção médica.
- d) Nenhum servidor poderá perceber, mensalmente, a título de remuneração, importância superior à soma dos valores percebidos como remuneração, em espécie, a qualquer título, no âmbito dos respectivos poderes, pelos Ministros de Estado, por membros do Congresso Nacional e Ministros do Superior Tribunal de Justiça.

36. "O debate acerca do mundo e da vida neste início de século organiza-se (...) em torno de pensadores que são quase sempre de classe média e universitária, representantes de uma pequena minoria. Esta minoria enxerga de preferência os elementos que a preocupam mais. Assim, ao ouvi-la, teríamos a impressão de que os debates acerca de coisas como o feminismo (...), ecologismo (...), multiculturalismo (...), descriminalização e desmedicação do homossexualismo e do uso de drogas - em suma, a partir de posições que nos Estados Unidos são conhecidas como 'politicamente corretas' - configurariam as discussões mais importantes, mais vitais e urgentes do mundo atual."
(CARDOSO, Ciro F. In: REIS FILHO, D. e outros (org.). "O século XX: o tempo das dúvidas". Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 2000.)

A posição do autor sobre as discussões tidas como as mais urgentes do mundo atual está mais bem traduzida na seguinte alternativa:

- a) As temáticas mais importantes do início do século são definidas pelas elites econômicas ligadas aos interesses da classe proletária.
- b) Os temas que mais preocupam as camadas de baixa renda são priorizados pelos intelectuais da classe média.
- c) As discussões das classes médias refletem as preocupações das camadas sociais desprivilegiadas.
- d) Os debates sobre temas do mundo contemporâneo são polarizados por grupos socioculturais específicos.

37. Ao traçarmos um paralelo entre os discursos do então presidente dos Estados Unidos, Barack Obama, e do seu antecessor, George W. Bush, podemos afirmar que:

- a) Ao contrário do seu antecessor, Barack Obama já deixou bem claro em seus discursos que, a política externa norte-americana será pautada no unilateralismo e que não medirá esforços para recuperar a economia da maior potência do mundo.
- b) Ao reatar relações comerciais com Cuba, e reintegrar o país caribenho à OEA (Organização dos Estados Americanos), o atual presidente dos Estados Unidos deixou claro que não mais existem diferenças entre os dois países, e que os Estados Unidos estão dispostos a reparar todos os prejuízos que o embargo econômico imposto ao governo cubano causou ao país.
- c) Mesmo sem haver uma justificativa plausível para atacar o Iraque, o governo Bush alegou que a guerra contra aquele país é uma guerra "legítima", uma vez que ela contou com a aprovação do Conselho de Segurança da ONU.
- d) Uma das grandes novidades trazidas pelo atual presidente norte-americano encontra-se na área das relações exteriores, onde o seu discurso dá ênfase no tratamento dos interesses norte-americanos por meio da diplomacia, que prevê o diálogo até mesmo com países hostis aos Estados Unidos.

38. O Estado contemporâneo é um bom exemplo das relações entre política e economia. Ele ajudou a economia a sair da crise internacional dos anos 30. Há anos, assiste-se ao fim do keynesianismo e do Estado interventor. A contradição é que hoje, em certa medida, os neoliberais pregam o funcionamento livre do mercado, mas, ao mesmo tempo, falam de um Estado regulador. Acerca desse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A crise econômica dos anos 30 decorreu do abrupto declínio da capacidade de produção das economias ocidentais, especialmente da norte-americana, resultante do ônus decorrente da Primeira Guerra Mundial.
- II. Para Keynes e seus seguidores, o Estado deveria investir recursos tributários arrecadados na execução de grandes empreendimentos (aeroportos, barragens, estradas etc.) para estimular os setores produtivos e gerar empregos.
- III. A política e a economia, ao caminharem juntas, tornam as discussões relativas à formação do Estado contemporâneo um tema de grande ressonância junto à opinião pública.

Podemos afirmar que:

- a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- c) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são falsas.

39. Em agosto de 2009 completam-se cem anos da morte do escritor Euclides da Cunha. O nome desse renomado escritor e jornalista quase sempre é associado à obra “Os Sertões” onde ele aborda um dos principais conflitos ocorridos na República Velha brasileira, a Guerra de Canudos. Enviado para o sertão da Bahia, Euclides da Cunha acompanhou o movimento messiânico liderado pelo beato Antônio Conselheiro no arraial de Belo Monte, em Canudos. No dia 15 de agosto de 1909, Euclides da Cunha é assassinado, mas sua obra “Os Sertões”, imortalizada, já lhe havia garantido o ingresso na Academia Brasileira de Letras. Acerca do tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A obra de Euclides da Cunha citada no texto acima toma como base as reportagens feitas para o jornal Folha de São Paulo, para o qual trabalhava o jornalista e escritor.
- II. “Os Sertões” é dividido em três partes (a Terra, o Homem, a Luta), e é uma das primeiras obras de importância que se opõe à visão ufanista e ingênua do Brasil, que dominava o cenário literário nacional.
- III. O conflito abordado na obra “Os Sertões”, de Euclides da Cunha, está associado às péssimas condições de vida e de trabalho da população do sertão nordestino, e reflete a insatisfação e indignação do povo nordestino com as desigualdades sociais e a concentração latifundiária da época, que por sinal, persistem até hoje, mesmo que inseridas em uma nova perspectiva.

Podemos afirmar que:

- a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- c) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são falsas.

40. Em novembro desse ano de 2009 a “queda” do muro de Berlim completa vinte anos. Durante décadas o muro representou, de maneira explícita, a realidade da Guerra Fria. A Segunda Guerra Mundial mal terminara quando a humanidade mergulhou no que se pode encarar, razoavelmente, como uma Terceira Guerra Mundial. A peculiaridade da Guerra Fria era a de que, em termos objetivos, não existia perigo iminente de guerra mundial. Sobre esse período o historiador Eric Hobsbawm, na sua renomada obra *A era dos extremos*, afirma que “os governos das duas superpotências aceitaram a distribuição global de forças no fim da Segunda Guerra Mundial (...). A URSS controlava uma parte do globo (...). Os EUA exerciam controle e predominância sobre o resto do mundo capitalista, além do hemisfério norte e oceanos, assumindo o que restava da velha hegemonia imperial das antigas potências coloniais. Na Europa, linhas de demarcação foram traçadas (...). Havia indefinições, sobretudo acerca da Alemanha e da Áustria, as quais foram solucionadas pela divisão da Alemanha segundo as linhas das forças de ocupação orientais e ocidentais e a retirada de todos os ex-beligerantes da Áustria”.

É possível afirmar que, na Europa, com o fim da Segunda Guerra Mundial,

- a) Roosevelt, Churchill e Stalin assinaram acordos internacionais, restringindo a produção de armas nucleares a determinados países.
- b) soviéticos e americanos alteraram fronteiras geográficas, demarcando seus blocos de influência, sem considerar particularidades nacionais.
- c) os líderes das grandes nações dividiram a Alemanha nazista e a Itália fascista, desrespeitando o princípio da autonomia dos povos.
- d) americanos e soviéticos repartiram a Alemanha para evitar a propagação de regimes autoritários, almejando garantir a democracia no planeta.

FIM DO CADERNO (PARTE – A)

Obs.: Utilize o primeiro gabarito preenchendo apenas de 01 a 40.

**PARTE B – 2º GABARITO - 60 QUESTÕES (01 a 60)
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

01. De acordo com a lei nº 8.080/90, cabe à direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e ações de saúde.
- b) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas dos SUS.
- c) Definir e coordenar os sistemas de vigilância sanitária.
- d) Formar consórcios administrativos intermunicipais.

02. A lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o financiamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. De acordo com esta lei, no que tange aos serviços privados de assistência à saúde, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- b) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- c) O Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada quando necessário.
- d) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS, quando necessário.

03. É importante, em um ambiente de trabalho, a adaptação das condições às características psicofisiológicas dos trabalhadores, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente. De acordo com essa afirmativa, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Sempre que o trabalho puder ser executado na posição sentada, o posto de trabalho deve ser planejado ou adaptado para esta posição.
- b) As condições de trabalho incluem aspectos relacionados ao levantamento, transporte e descarga de materiais, ao mobiliário, aos equipamentos e às condições ambientais do posto de trabalho, e à própria organização do trabalho.
- c) Em todos os locais de trabalho deve haver iluminação adequada, natural ou artificial, geral ou suplementar, apropriada à natureza da atividade.
- d) Nas atividades que exijam sobrecarga muscular estática ou dinâmica, é importante que o trabalho seja realizado de maneira contínua, sem interrupções ou pausas, para que seja logo finalizado.

04. Ainda de acordo com a lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que:

- a) São objetivos do SUS (Sistema Único de Saúde) executar ações de vigilância sanitária; epidemiológica; saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- b) Estão incluídas nos campos de atuação do SUS, a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para o consumo humano; a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- c) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS obedecem ao princípio da universalidade entendida como o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- d) A direção do SUS, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, é exercida em cada esfera do governo pelos seguintes órgãos: no âmbito da União pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

05. As ocupações que expõem os trabalhadores ao risco de inalação de poeiras causadoras de pneumoconioses estão relacionadas a diversos ramos de atividades. A associação entre a ocupação e a doença relacionada está correta em:

- a) Trabalhadores de pedreira, jateamento, lixamento: silicose.
- b) Indústria de energia nuclear, aeroespacial: pneumoconiose por poeira mista.
- c) Fábricas de cimento, amianto: silicose.
- d) Afiação de ferramentas feitas de metais duros: beriliose.

06. Sobre acidente de trabalho, é correto afirmar:

- a) É aquele que ocorre pelo exercício do trabalho formal (trabalhadores com carteira assinada), não incluindo outras formas de atividade profissional.
- b) Inclui acidente sofrido pelo empregado fora do local de trabalho, no percurso do seu sindicato para casa.
- c) Surdez conseqüente a trabalho realizado em local ruidoso não é acidente de trabalho.
- d) Não é necessário fazer notificação compulsória.

07. São achados marcantes da asma muito grave na emergência, **EXCETO**:

- a) Sonolência.
- b) Alcalose respiratória.
- c) Freqüência cardíaca maior que 140bpm.
- d) Sibilos ausentes com murmúrio vesicular diminuído.

08. Compõe o arsenal terapêutico padrão da asma do adulto na emergência:

- a) Corticóide inalatório.
- b) Metilxantinas.
- c) Antagonista dos leucotrienos.
- d) β -2 agonistas.

09. A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) mantém-se como a doença infecciosa aguda de maior impacto médico-social quanto à morbidade e a custos relacionados ao tratamento. Quanto a esta entidade, assinale a **INCORRETA**:

- a) A radiografia de tórax constitui o método de imagem de escolha na abordagem inicial da PAC, pela sua ótima relação custo-efetividade, baixas doses de radiação e ampla disponibilidade. Assim, pacientes com PAC de baixo risco, tratados ambulatorialmente, devem realizar apenas a radiografia de tórax como exame subsidiário.
- b) Indivíduos adultos com PAC de leve a moderada gravidade podem ser efetivamente tratados com antibióticos ministrados por um período igual ou inferior a 7 dias.
- c) A comprovação da etiologia da PAC resulta em menor mortalidade, quando comparada com a antibioticoterapia empírica adequada instituída precocemente.
- d) Não se deve retardar a instituição do tratamento em função da realização de exames para a identificação etiológica. Os agentes mais frequentemente encontrados em pacientes com PAC ambulatorial são o *S. pneumoniae* e o *M. pneumoniae*.

10. Com relação ao tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca, assinale a opção **INCORRETA**.

- a) Quando indicada terapia diurética em pacientes com insuficiência renal e clearance de creatinina $<30\text{mL/min}$, a melhor opção são os tiazídicos.
- b) O uso de espironolactona está indicado nos pacientes com classe funcional NYHA III e IV.
- c) O uso de digoxina reduz hospitalizações por insuficiência cardíaca.
- d) Alcalose metabólica pode ser uma complicação do uso de diuréticos.

11. A prevalência de hipertensão arterial sistêmica (HAS) aumenta com a idade, sendo mais comum em negros. Assim com o DM é um dos grandes problemas atuais de saúde pública. Com relação à HAS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A morbimortalidade cardiovascular aumenta tanto com a elevação da pressão arterial sistólica (PAS) quanto diastólica (PAD). No entanto, em indivíduos acima de 50 anos, a PAD é melhor preditora de complicações que a PAS.
- b) O termo HAS primária (ou essencial) é aplicado a 95% dos casos no qual a causa da HAS não é identificada. A instalação da HAS primária dá-se entre 25-55 anos, sendo incomum antes dos 20 anos.
- c) Aproximadamente 5% dos pacientes têm uma causa identificável de HAS (HAS secundária). Em geral, a HAS secundária deve ser suspeitada em pacientes que desenvolvem HAS em idade precoce, nos que manifestam os primeiros sinais de HAS após 50 anos ou, ainda, pacientes que apresentavam HAS bem controlada que se tornou refratária ao tratamento.
- d) As complicações cardiovasculares são as principais causas de morbimortalidade na HAS primária. Alterações eletrocardiográficas de hipertrofia ventricular esquerda são encontradas em 15% dos pacientes com HAS crônica. Para qualquer nível de PA este achado está associado a aumento do risco cardiovascular. A ocorrência de insuficiência cardíaca é reduzida em até 50% com uso da terapia anti-hipertensiva.

12. Com relação ao feocromocitoma, importante causa de HAS secundária, marque a assertiva **INCORRETA**:

- a) Os sintomas presentes no feocromocitoma tipicamente incluem cefaléia (80%), sudorese (70%) e palpitações (60%). Vale salientar que em alguns pacientes a presença de um quadro intenso de dor abdominal pode simular um quadro de abdômen agudo.
- b) HAS está presente em 90% dos pacientes quando o feocromocitoma é diagnosticado. Paroxismos de crises hipertensivas graves ocorrem em até 50% dos adultos e 8% das crianças.
- c) Cerca de 50% dos feocromocitomas são malignos, sendo as metástases geralmente funcionantes.
- d) Bloqueadores de canais de cálcio (BCC) são excelentes anti-hipertensivos a serem utilizados no manuseio do feocromocitoma. Os pacientes tendem a tolerar os BCC melhor que os alfabloqueadores, historicamente utilizados pela maioria dos pacientes em seu preparo pré-operatório.

13. Sobre o uso de inibidores da enzima de conversão da angiotensina (iECA) na insuficiência cardíaca e hipertensão arterial sistêmica, assinale a afirmativa correta:

- a) Há contra-indicação absoluta para seu uso em pacientes com estenose unilateral de artéria renal.
- b) Não devem ser utilizados em pacientes grávidas, sendo indicados, nestes casos, os bloqueadores de receptor de angiotensina II.
- c) Pacientes que desenvolvem angioedema com o uso de iECA não devem fazer uso de bloqueadores de receptor de angiotensina II.
- d) Agranulocitose é uma complicação mais associada ao uso de captopril do que a outros iECA.

14. Acerca do uso dos antagonistas de receptores beta-adrenérgicos na insuficiência cardíaca, assinale a opção **INCORRETA**:

- a) Há benefício do status funcional e sobrevida quando utilizados em pacientes com classe funcional NYHA I-IV.
- b) É comum a melhora da fração de ejeção do ventrículo esquerdo com a instituição de tratamento com estas medicações.
- c) Alguns pacientes experimentam piora dos sintomas de insuficiência cardíaca quando submetidos a estas medicações.
- d) São opções de antagonista de receptores beta-adrenérgicos para uso na insuficiência cardíaca: carvedilol, propranolol e metoprolol.

15. Qual dos distúrbios hidroeletrólíticos abaixo é o mais comum predisponente à intoxicação digitalica?

- a) Hipermagnesemia
- b) Hipocalcemia
- c) Hipocalemia
- d) Hipercalemia

16. Com relação aos pacientes com doença arterial coronariana (DAC), marque a alternativa **correta**:

- a) Consideramos história familiar positiva para DAC quando esta ocorre em parente de 1º grau e idade menor que 60 anos em homens e 55 anos em mulheres.
- b) Níveis elevados de Proteína C reativa de alta sensibilidade são protetores para DAC.
- c) Entre os beta-bloqueadores, o propranolol não deve ser usado em pacientes com DAC.
- d) O clopidogrel é uma opção terapêutica para pacientes com alergia à aspirina.

17. Com relação aos pacientes com síndrome coronariana aguda, assinale a assertiva **INCORRETA**:

- a) Considera-se como angina instável: a angina de início recente, angina crescente e angina aos moderados esforços
- b) A mioglobina sérica embora não específica, eleva-se precocemente em pacientes com o infarto do miocárdio.
- c) Heparina não fracionada ou enoxaparina são opções antitrombóticas para pacientes com angina instável ou infarto do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST.
- d) O uso de nitroglicerina está contraindicado em pacientes que tenham feito uso de inibidores da fosfodiesterase, como sildenafil.

18. Homem, 48 anos de idade, procura a unidade básica de saúde com história clínica de rash recorrente (três a quatro vezes por ano) nas suas nádegas. Ele freqüentemente observa discreto "formigamento" antes que a erupção ocorra. O paciente descreve a erupção aguda como uma área plana, vermelha e flácida. Nenhuma bolha jamais se desenvolveu nesta área. Apesar de não estar com erupção aguda no momento, há uma mácula bem definida, não escamosa, coloração marrom-acinzentada (5,2 x 3,0 cm) na região glútea lateral esquerda. Não faz uso de agentes tópicos na área. Sua medicação em uso é captopril, aspirina e laxativos eventualmente. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Dermatite de contato recorrente.
- b) Urticária recorrente.
- c) Infecção fúngica com reação urticariforme.
- d) Erupção ligada a fármacos.

19. Em relação à Raiva, marque a opção **INCORRETA**:

- a) No homem, a infecção pelo vírus da raiva é produzida por mordedura ou lambida de animal raivoso em pele com feridas recentes. Não há risco de transmissão da doença por contato do vírus com as mucosas e conjuntiva.
- b) Entre as principais complicações clínicas cardiovasculares observadas em casos de raiva humana temos arritmias, hipotensão, insuficiência cardíaca congestiva, trombose arterial e venosa e parada cardíaca.
- c) O diagnóstico de laboratório compreende o isolamento viral a partir da saliva, durante a fase clínica. O líquido cefalorraquidiano e a urina dificilmente proporcionam material para isolamento.
- d) Não há tratamento específico de valor comprovado contra a raiva. Em geral, é feito o tratamento sintomático com sedativos.

20. Cefaléia é uma das queixas mais freqüentes na prática clínica. Estima-se que 97% das mulheres e 94% dos homens apresentem dor no segmento cefálico em algum momento da vida. A cefaléia é a terceira maior queixa em um ambulatório de clínica médica, sendo o diagnóstico etiológico desafiador para a maioria dos médicos. Com relação à cefaléia, assinale a assertiva **INCORRETA**:

- a) Genericamente, pode-se dividir as cefaléias em primárias, quando não está evidente uma causa anatômica, ou secundárias, quando encontra-se um fator causal. Talvez, a característica mais marcante das cefaléias primárias, seja sua recorrência e estereotipia na apresentação clínica, o que em geral não ocorre nas cefaléias secundárias.
- b) Um dado epidemiológico é útil neste momento. Mais de 90 % dos doentes que procuram atendimento médico na emergência por cefaléia têm dores primárias que se agrupam em três grandes diagnósticos: migrânea, cefaléia do tipo tensional e cefaléia em salvas.
- c) Cerca de 20% dos doentes com migrânea apresentam sintomas aurais. Segundo descrito na Classificação Internacional das Cefaléias, a aura visual é a mais comum, apresentando-se geralmente como uma figura em forma de estrela próxima ao ponto de fixação.
- d) A aura, presente em alguns casos de migrânea, é um fenômeno súbito (não progressivo) que se relaciona anatomicamente a uma disfunção do córtex cerebral ou do tronco encefálico. É um fenômeno auto-limitado que dura cerca de 5-60 minutos na maior parte dos casos.

21. Criança de 3 anos de idade, sabidamente portadora de anemia falciforme e com história recente de quadro respiratório viral, é trazida pela mãe por ter apresentado piora da palidez cutânea e queda importante do estado geral. Ao exame, apresenta-se bastante descorada, taquicárdica e com baço palpável a 7 cm do rebordo costal esquerdo. Hemograma mostra Hemoglobina de 4,5g/dL e Hematócrito de 15%, sem alterações significativas de leucócitos e plaquetas. Assinale a opção com o diagnóstico mais provável da complicação apresentada pela criança e a conduta adequada:

- a) Aplasia de medula e internação para transfusão de concentrado de hemácias.
- b) Leucemia aguda e encaminhamento para unidade de referência para tratamento adequado.
- c) Seqüestro esplênico e encaminhamento para unidade de referência para transfusão de concentrado de hemácias e tratamento adequado.
- d) Leishmaniose visceral e internação para tratamento com antimonial pentavalente.

22. As infecções do Sistema Nervoso Central (SNC) podem ser causadas por qualquer agente infeccioso, incluindo bactérias, micobactérias, fungos, vírus, dentre outros. Com relação a estas infecções, que podem ser altamente letais, marque a assertiva **INCORRETA**:

- a) A tríade clássica de febre, rigidez cervical e alteração do estatus mental tem uma baixa sensibilidade (44%) para a meningite bacteriana.
- b) Pacientes com meningite bacteriana geralmente procuram atendimento médico dentro de horas ou 1-2 dias da instalação dos sintomas. O diagnóstico é geralmente baseado na identificação direta pelo GRAM (positivo em 60-90% dos casos) ou através da cultura (positiva em mais de 90% dos casos).
- c) A apresentação clínica da meningite crônica é menos aguda que da meningite purulenta, com a presença de sintomas com duração de semanas à meses. Os patógenos mais comuns são Mycobacterium tuberculosis, micobactérias atípicas, espiroquetas e fungos.
- d) Meningite asséptica, uma síndrome mais benigna e auto-limitada que a meningite purulenta tem como principal agente etiológico o herpesvírus.

23. Depressão é uma doença de alta prevalência. Estima-se que 30% dos pacientes da atenção primária tenham sintomas depressivos. Acerca da depressão, marque a assertiva **INCORRETA**:

- a) Transtorno depressivo maior consiste de pelo menos um episódio de depressão séria do humor, que ocorre em qualquer época da vida. Muitos consideram uma alteração fisiológica ou metabólica como causa etiológica. Em pessoas acima de 50 anos é mais freqüente a presença de ideações psicóticas e agitação psicomotora.
- b) Distímia é um transtorno depressivo crônico. A presença de melancolia, perda do interesse por si e o afastamento das atividades diárias está presente. Para o diagnóstico desta entidade é necessária a presença destes sintomas por um período de seis meses ou mais com um curso relativamente persistente.
- c) Medicamentos anti-hipertensivos como metildopa, guanetidina e clonidina têm sido associadas com o desenvolvimento de sintomas depressivos.
- d) A medicação selecionada para o tratamento da depressão (p.ex. inibidores da recaptção de serotonina, antidepressivos tricíclicos, inibidores da MAO), após evidência de resposta ao tratamento, devem ser continuados por 6-12 meses em dose terapêutica plena antes de sua suspensão. No entanto, em indivíduos com 2 ou mais episódios depressivos depois dos 40 anos ou 01 episódio após os 50 anos, o antidepressivo deve ser mantido em caráter definitivo.

24. Com relação às doenças otorrinolaringológicas, marque a alternativa correta:

- a) Otite externa, que apresenta-se com otalgia, prurido e descarga purulenta, está freqüentemente relacionada com história de trauma mecânico ou exposição à água. É geralmente causada por bacilos Gram-negativos (ex. *Pseudomonas* e *Proteus*) ou fungos (ex. *Aspergillus*)
- b) Otite média aguda (OMA) é mais comum em crianças e lactentes, geralmente é precipitada por infecções bacterianas que ocasionam edema da tuba de eustáquio.
- c) O tratamento da OMA tem como antibiótico de primeira escolha amoxicilina. Vale salientar que, nos casos de OMA recorrente, profilaxia por 6 meses com amoxicilina pode ser recomendada.
- d) Meningite otogênica é a complicação intracraniana mais comum das infecções otológicas. Na instalação da otite média supurativa, a disseminação para o SNC é hematogênica, sendo os patógenos mais comuns o *S. pneumoniae* e *P. aeruginosa*.

25. Durante a estação das chuvas e também das enchentes, é esperado um grande número de casos suspeitos de Leptospirose e, infelizmente, um número também grande de casos confirmados. Com relação a esta zoonose, podemos dizer, **EXCETO**:

- a) A leptospirose pode apresentar-se como uma doença autolimitada (90% dos casos) ou como uma doença potencialmente fatal em que pode haver manifestações decorrentes de vasculite sistêmica.
- b) Na doença de Weil, forma mais severa da leptospirose, os pacientes podem progredir rapidamente para pneumonite hemorrágica, miocardite, falência hepática e insuficiência renal aguda, sendo característico o achado de níveis de potássio elevado.
- c) A fase aguda ou septicêmica da doença se caracteriza por febre, cefaléia, calafrios, anorexia, náuseas, vômitos, mialgia e sufusões conjuntivais. Também podem ser observadas linfadenopatia e hepatoesplenomegalia.
- d) A segunda fase da doença ou fase imune geralmente surge a partir do 6º dia, podendo perdurar por até 30 dias. Meningite asséptica é uma característica desta fase.

26. Qual condição clínica não é causa de hiponatremia:

- a) Diabetes Insipidus
- b) Hipotireoidismo
- c) Síndrome nefrótica
- d) Cirrose hepática

27. A identificação precoce dos casos de dengue é de vital importância para a tomada de decisões e implementação de medidas de maneira oportuna, visando principalmente evitar óbitos. Neste contexto, sobre o quadro clínico da dengue, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A infecção pelo vírus da dengue causa uma doença de amplo espectro clínico, incluindo desde formas inaparentes até quadros graves, podendo evoluir para o óbito. Entre estes, destaca-se a ocorrência de hepatite, insuficiência hepática, manifestações do sistema nervoso, miocardite, hemorragias graves e choque.
- b) Na dengue, a primeira manifestação é a febre, geralmente alta (39°C a 40°C) de início abrupto, associada à cefaléia, adinamia, mialgias, artralgias, dor retroorbitária, com presença ou não de exantema e/ou prurido. Anorexia, náuseas, vômitos e diarreia podem ser observados.
- c) As manifestações clínicas iniciais da dengue hemorrágica diferem das descritas nas formas clássicas de dengue. Em geral, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença, quando da defervescência da febre, surgem sinais e sintomas como vômitos, dor abdominal intensa, hepatomegalia dolorosa, desconforto respiratório, letargia, derrames cavitários, que alarmam a possibilidade de evolução do paciente para formas hemorrágicas da doença.
- d) As manifestações hemorrágicas, como epistaxe, petéquias, gengivorragia, metrorragia, hematêmese, melena, hematúria e outros, bem como a plaquetopenia, podem ser observadas em todas as apresentações clínicas de dengue. É importante ressaltar que o fator determinante na febre hemorrágica da dengue é o extravasamento plasmático, que pode ser expressado por meio da hemoconcentração, hipoalbuminemia ou derrames cavitários.

28. Sobre doença ulcerosa péptica (DUP), é **INCORRETO**:

- a) O uso de AINES com revestimento entérico ("tamponados") produz menos lesões erosivas e hemorrágicas que os AINES de formulação normal.
- b) São fatores de risco para DUP associada ao uso de anti-inflamatórios não hormonais (AINES), idade avançada, DUP prévia, uso concomitante de glicocorticóides, etilismo.
- c) Estima-se que 80% dos indivíduos cronicamente infectados pelo *Helicobacter pylori* nunca irão desenvolver úlcera péptica.
- d) Alendronato, 5-fluoruracil e micofenolato mofetil são exemplos de drogas que predispõem ao aparecimento de úlceras.

29. Paciente com história de cirurgia prévia de ressecção gástrica por úlcera perforada apresentase com anemia moderada e leucopenia leve. Há suspeita de anemia megaloblástica, devendo-se esperar as seguintes alterações no hemograma:

- a) Volume corpuscular médio (VCM) diminuído, contagem de reticulócitos diminuída, neutrófilos hipossegmentados, desidrogenase láctica (LDH) aumentada e bilirrubinas normais.
- b) Volume corpuscular médio (VCM) aumentado, contagem de reticulócitos diminuída, neutrófilos hipersegmentados, LDH aumentado e hiperbilirrubinemia.
- c) Volume corpuscular médio (VCM) aumentado, contagem de reticulócitos aumentada, neutrófilos hipersegmentados, LDH bilirrubinas normais.
- d) Volume corpuscular médio (VCM) normal, contagem de reticulócitos normal, neutrófilos hipossegmentados, LDH normal e hiperbilirrubinemia.

Diante da pandemia de influenza desencadeada pela circulação, entre seres humanos, do novo vírus da influenza A (H1N1), e com base no conhecimento atual sobre a disseminação mundial deste novo vírus, o Ministério da Saúde elaborou e vem revisando um PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA INFLUENZA.

30. De acordo com o Protocolo mencionado anteriormente, assinale a **INCORRETA**:

- a) Caso de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) é definido pelos seguintes critérios: indivíduo de qualquer idade com doença respiratória aguda caracterizada por febre superior a 38°C, tosse e dispnéia, acompanhada ou não de manifestações gastrointestinais ou dos seguintes sinais e sintomas, aumento da frequência respiratória (> 25 IRPM - incursões respiratórias por minuto); hipotensão em relação à pressão arterial habitual do paciente.
- b) Em crianças, além dos itens acima descritos para SRAG, pode-se observar também: batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência.
- c) Para menores de 18 anos de idade é contraindicado o uso de salicilatos em casos suspeitos ou confirmados de infecção por vírus influenza, por causa do risco de desenvolvimento da Síndrome de Reye.
- d) O exame laboratorial para diagnóstico específico de influenza A (H1N1), somente está indicado para acompanhamento de casos de doença respiratória aguda grave.

31. Ainda no que diz respeito ao Protocolo Manejo Clínico e Vigilância Epidemiológica da Influenza. Assinale a **INCORRETA**:

- a) As amostras de secreções respiratórias devem ser coletadas preferencialmente entre o 3º (terceiro) e 7º (sétimo) dia, após o início dos sintomas, e a técnica de diagnóstico preconizada pela OMS para confirmação laboratorial do novo vírus Influenza A (H1N1) é o RT-PCR.
- b) Todos os indivíduos que apresentarem Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) têm indicação de tratamento. Além disso, todos os indivíduos que compõem o grupo de risco ou que apresentem fatores de risco para complicações de influenza requerem - obrigatoriamente - avaliação e monitoramento clínico constante de seu médico assistente, para indicação ou não de tratamento com Oseltamivir; além da adoção de todas as demais medidas terapêuticas.
- c) A dose terapêutica de Oseltamivir recomendada é de 75mg duas vezes ao dia, por cinco dias, para adultos. Deve-se ajustar a dosagem do medicamento em pacientes com obesidade mórbida (IMC>40).
- d) O uso de Oseltamivir para profilaxia da gripe A está indicado para trabalhadores de saúde que estiveram envolvidos na realização de procedimentos invasivos (geradores de aerossóis) ou manipulação de secreções de um caso suspeito ou confirmado de infecção pela nova Influenza A (H1N1), sem ou com uso de equipamento de proteção individual; sendo indicada a dose de 75 mg ao dia, por 5 dias.

32. Sobre a hepatite B crônica, é **INCORRETO**:

- a) A idade de contágio é o principal fator determinante do risco de cronificação da infecção.
- b) A coinfeção pelo vírus da hepatite D aumenta o risco de cronificação.
- c) O diagnóstico sorológico é dado pela presença do HBsAg por mais de 6 meses.
- d) Poliarterite nodosa e crioglobulinemia mista essencial são condições que podem estar associadas.

33. Um paciente apresenta: pH = 7,25; pO₂=81mmHg; pCO₂=28mmHg; Sódio sérico=136mEq/L; Cloro sérico=113mEq/L; Bicarbonato Sérico=12mEq/L. O diagnóstico mais provável é:

- a) Choque séptico.
- b) Acidose tubular renal tipo I.
- c) Intoxicação por salicilato.
- d) Cetoacidose diabética.

34. Paciente feminina, 16 anos, apresentando adinamia, náuseas e vômitos há 4 dias, seguidos por icterícia e dor abdominal discreta e de caráter vago. Relata viagem recente para o interior do Piauí onde ingeriu água não tratada. Sobre este caso, podemos afirmar:

- a) A mortalidade é elevada, já que houve icterícia.
- b) O tratamento inclui dieta rica em carboidratos.
- c) O diagnóstico é feito pelo encontro de Anti-HAV IgM, que pode permanecer no soro por até 4 meses.
- d) Existe risco de cronificação, tendo em vista a idade da paciente.

35. Relacione:

- I. Doença celíaca
 - II. Doença de Whipple
 - III. Retocolite ulcerativa
 - IV. Síndrome do cólon irritável
-
- A. Diarréia sanguinolenta, inclusive noturna, com muco e tenesmo. Pode haver febre, perda de peso, artropatia e eritema nodoso. Risco aumentado de câncer colorretal.
 - B. Diarréia, esteatorréia, flatulência, dor abdominal, fadiga. Pode ser causa de anemia ferropriva e infertilidade. Diagnóstico definitivo dado pela biópsia da 2ª e 3ª porções do duodeno, que demonstra atrofia de vilosidades e aumento de linfócitos.
 - C. Diarréia com muco, dor abdominal, distensão, podendo alternar períodos de constipação. Ausência de sintomas noturnos. Exame físico usualmente sem alterações.
 - D. Diarréia disabsortiva, perda de peso, dor abdominal, aumento de linfonodos mesentéricos. Podem estar associados a alterações do sistema nervoso central, sistema cardiovascular e músculo-esquelético.
-
- a) I D; II A; III C; IV B
 - b) I B; II C; III A; IV D
 - c) I A; II B; III D; IV C
 - d) I B; II D; III A; IV C

36. Sobre amebíase, é correto afirmar:

- a) Aproximadamente 40% dos indivíduos infectados por *Entamoeba histolytica* permanecem assintomáticos
- b) A droga de escolha para o tratamento da colite e do abscesso hepático é o metronidazol
- c) A maioria dos pacientes com abscesso hepático amebiano apresenta sintomas de disenteria
- d) O método padrão ouro para o diagnóstico da colite amebiana é a pesquisa de trofozoítas nas fezes

37. Paciente masculino, 54 anos, apresenta-se com adinamia e tonturas. Realizou hemograma que demonstrou Hb: 9,4 g/dL, VCM: 76. Antecedentes: tabagismo, 1 carteira ao dia por 30 anos e pai falecido por câncer de sigmóide aos 56 anos de idade. Diante deste caso, podemos concluir:

- a) O paciente deverá ser submetido a uma retossigmoidoscopia, pois é o exame de maior acurácia para o diagnóstico de carcinoma colorretal.
- b) A dosagem normal do CEA (antígeno carcinoembrionário) afasta o diagnóstico de carcinoma colorretal.
- c) São fatores de risco para carcinoma colorretal: idade maior que 50 anos, dieta pobre em fibras, pólipos colônicos hiperplásicos.
- d) Paciente deveria ter se submetido a uma colonoscopia a partir dos 40 anos de idade.

38. As micoses profundas podem ser causadas por fungos patógenos primários ou, eventualmente, por fungos oportunistas. Com relação aos patógenos primários, pode-se dizer:

- a) A paracoccidiodomicose é uma micose profunda causada pelo fungo *Paracoccidioides brasiliensis*. Também conhecida por blastomicose sul-americana, é a micose sistêmica de maior prevalência na América Latina.
- b) A paracoccidiodomicose usualmente se apresenta como uma doença aguda ou subaguda e, se não tratada, pode causar doença progressiva e crônica.
- c) As manifestações clínicas da histoplasose dependem da intensidade e tempo de exposição ao fungo e da integridade do sistema imunológico do hospedeiro. A maioria das infecções primárias apresenta-se sob a forma de doença localizada, seja a histoplasose pulmonar aguda ou a histoplasose pulmonar cavitária (crônica).
- d) A identificação do *Histoplasma capsulatum* pode ser feita a partir de secreções ou outro material clínico. A pesquisa direta é feita pela coloração de GRAM e a cultura, pelo meio de Sabouraud e/ou ágar-batata.

39. De acordo com o Ministério da Saúde – Brasil, são consideradas doenças definidoras de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) em adultos, **EXCETO**:

- a) Citomegalovírus em outros órgãos que não fígado, baço e linfonodos.
- b) Candidíase oral.
- c) Demência associada ao HIV.
- d) Câncer cervical invasivo.

40. Assinale V para as alternativas verdadeiras e F para as alternativas falsas e, em seguida, marque a sequência correta:

- () Disfagia apenas para sólidos, que pode ser flutuante, perda de peso e regurgitação são sintomas de acalásia.
- () Dor torácica semelhante a angina, asma, fibrose pulmonar intersticial, rouquidão e erosão do esmalte dentário são manifestações da doença do refluxo gastro-esofágica (DRGE).
- () Até 70% dos pacientes com DRGE têm exame endoscópico normal.
- () Álcool e fumo são fatores de risco para o carcinoma de células escamosas do esôfago, porém parecem não estar relacionados com o adenocarcinoma.
- () Pacientes com diagnóstico confirmado de esôfago de Barrett devem realizar endoscopias regulares a fim de diagnosticar precocemente o carcinoma de células escamosas.

- a) F, V, V, V, F
- b) V, V, F, V, F
- c) V, V, F, V, V
- d) F, F, F, V, F

41. Diabetes Mellitus (DM) é uma síndrome caracterizada por uma hiperglicemia inapropriada secundária à deficiência na secreção ou ação da insulina ou combinação de ambos os fatores. Com relação ao DM, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O DM tipo 1 é de caráter idiopático em menos de 10% dos casos e imunomediado em mais de 90% dos portadores. É mais comum em crianças (pré-escolares e próximo à puberdade) e em adultos jovens.
- b) No DM tipo 2, a combinação de fatores genéticos e ambientais causam resistência insulínica e perda de células beta pancreáticas. A concordância do desenvolvimento da doença em gêmeos monozigóticos pode chegar a 70% de acordo com estudos epidemiológicos.
- c) Causas secundárias de hiperglicemia, relacionadas à insensibilidade insulínica (acromegalia, síndrome de Cushing, feocromocitoma, glucagonoma; uso de corticóides e niacina; hemocromatose) e relacionadas à resistência insulínica (somatostatina; pancreatite, hemossiderose; uso de fenitoína, tiazídicos e penatmidina) devem sempre ser lembrados na investigação etiológica do DM.
- d) O clássico estudo do DPP (*Diabetes Prevention Program*) demonstrou de forma clara a superioridade da metformina em relação à atividade física associada à dieta na redução do risco de progressão do DM tipo 2 em indivíduos com intolerância a glicose (71% x 31%).

42. A síndrome de Cushing (SC), caracterizada pelo hipersecretorismo, está cada vez mais presente na prática clínica, devido ao uso indiscriminado de corticóide sistêmico associado ao aumento da prevalência de obesidade e da síndrome metabólica. Com relação à síndrome de Cushing, assinale a assertiva **INCORRETA**:

- a) Pacientes com SC de fonte endógena ou exógena, em geral, apresentam-se com obesidade centrípeta, plethora facial, giba, estrias violáceas, fraqueza muscular proximal, transtornos psiquiátricos, osteoporose, diabetes mellitus, dislipidemia e HAS. No entanto, nos casos secundários, a secreção ectópica de ACTH chama atenção a consumpção associada à plethora facial e truncal e exopliação de eletrólitos.
- b) Na SC observa-se freqüentemente, como alterações laboratoriais, leucocitose associada à granulocitose relativa e linfopenia. Hipocalemia e hipernatremia podem estar presentes, em especial, nos casos de SC por secreção ectópica de ACTH.
- c) Ambulatorialmente, o teste de screening de escolha é a dosagem do cortisol matinal (às 8h) após supressão noturna com dexametasona 1 mg via oral (às 23h). Em indivíduos normais, espera-se um nível de cortisol < 1,8µg/dl.
- d) O maior problema no diagnóstico da SC é diferenciar pacientes com SC daqueles com hipersecretorismo "fisiológico" leve, que são classificados como pseudo-cushing. Neste contexto, devemos lembrar que condições clínicas como distúrbios do humor, alcoolismo, anorexia e bulimia nervosa, podem apresentar características clínicas e laboratoriais da SC, inclusive sem supressão do cortisol após dexametasona *overnight*.

43. Com relação ao tratamento da sífilis, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A penicilina permanece sendo a droga de escolha, por reunir condições farmacológicas que permitem maior ação treponemicida.
- b) Penicilina G por via parenteral é o tratamento ideal para todos os casos de sífilis, variando apenas a dose e a duração do tratamento.
- c) Nas gestantes, o esquema ideal de tratamento é com cefalosporinas, que apresentam melhor penetração placentária.
- d) O controle de cura é feito com o VDRL quantitativo com intervalos de três meses no primeiro ano e a seguir com intervalos de seis meses se os títulos forem decrescentes. Elevação de duas vezes nos títulos de VDRL justifica novo tratamento, mesmo na ausência de sintomas.

44. Para o diagnóstico da infecção pelo HIV em indivíduos com idade acima de dois anos, o Ministério da Saúde, através da Portaria Nº 59, de 28 de janeiro de 2003, preconiza os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- a) A triagem sorológica deve ser realizada por imunoenensaio em amostra de soro ou plasma. O imunoenensaio utilizado não poderá ser de avaliação rápida (teste rápido) e deverá ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2.
- b) A confirmação sorológica deverá ser realizada por um segundo imunoenensaio em paralelo ao teste de Imunofluorescência Indireta para o HIV-1 (IFI/HIV-1) ou ao teste de Imunoblot para HIV.
- c) Em caso de confirmação sorológica com resultado "Amostra Positiva para HIV" é obrigatória a coleta de uma segunda amostra para repetir a triagem sorológica, visando a confirmação da positividade da primeira amostra.
- d) Para a investigação de soroconversão, recomenda-se proceder à coleta de uma segunda amostra 15 dias após a emissão do resultado da primeira amostra e repetir o conjunto de procedimentos descritos na referida Portaria. Pode-se também utilizar outros testes baseados na detecção de antígenos ou de ácido nucléico.

45. Anemia com ferro sérico baixo, índice de saturação de transferrina normal e ferritina sérica normal tem como causa mais provável:

- a) Anemia ferropriva.
- b) Anemia das doenças crônicas e neoplásicas.
- c) Anemia megaloblástica por deficiência de ácido fólico.
- d) Anemia megaloblástica por deficiência de vitamina B12.

46. Paciente de 30 anos, com história de ter vindo há 15 dias da Bahia, refere ter iniciado há 10 dias astenia intensa, febre diária e aumento do volume abdominal. Ao exame, apresenta-se com estado geral comprometido, febril, descorado e com hepatoesplenomegalia volumosa. A principal suspeita e exame para o diagnóstico são, respectivamente:

- a) Malária e teste da gota espessa.
- b) Leucemia mielóide aguda e mielograma para avaliação da presença de células imaturas (blastos).
- c) Leishmaniose visceral e mielograma para avaliação da presença de parasitas intracelulares.
- d) Leucemia mielóide crônica e mielograma com coleta de material para cariótipo.

47. No caso de um paciente com antecedente de Lupus Eritematoso Sistêmico, apresentando anemia intensa, LDH aumentado, contagem de reticulócitos aumentada e Coombs direto positivo, a principal suspeita é de:

- a) Anemia ferropriva
- b) Anemia megaloblástica
- c) Anemia aplástica
- d) Anemia hemolítica auto-imune

48. Hipotireoidismo é uma doença que afeta aproximadamente 1% da população geral e aproximadamente 5% dos indivíduos acima de 60 anos. Acerca do hipotireoidismo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Bócio pode ser observado quando o hipotireoidismo é secundário a tireoidite de Hashimoto, deficiência de iodo, defeitos genéticos de enzimas tireoidianas, drogas bociogênicas ou raramente resistência aos hormônios tireodeanos.
- b) Amiodarona, devido ao seu alto conteúdo de iodo, causa hipotireoidismo significativo em cerca de 8% dos pacientes. Nestes casos, o nível de T4 é normal ou baixo e o TSH é geralmente maior que 20ng/dl.
- c) Mulheres que têm o diagnóstico de hipotireoidismo durante a gestação devem iniciar a reposição de levotiroxina na dose de 100-150µg/dia, salvo contra-indicações cardiovasculares. Nas gestantes com hipotireoidismo anterior à gestação, recomenda-se o aumento de 30% da dose de reposição da levotiroxina logo que a gestação seja confirmada.
- d) O nível de TSH pode estar supresso por certas medicações dentre estas: AINES, opióides, nifedipina, verapamil, corticosteróides, sulfato ferroso e carbonato de cálcio.

49. Paciente, 65 anos, portador de HAS e DM2, com pneumonia em tratamento domiciliar com Levofloxacina há 2 dias. Admitido no PS com choque séptico e necessidade de ventilação mecânica. Na sua avaliação você encontra edema de mmii, ausculta pulmonar com crepitações bilaterais e ausculta cardíaca com atrito pericárdico. Exames laboratoriais: Uréia = 170 mg/dL, creatinina = 5,2 mg/dL, bicarbonato de 15mEq/L ; pH = 7,2 e K = 5,5 mmol/L.

- a) Deve-se tentar passar volume para excluir pré-renal.
- b) Indicar diálise de urgência.
- c) Furosemida EV para controle da hipervolemia.
- d) Bicarbonato EV para tratamento da acidose.

50.O termo tireotoxicose refere-se a manifestações clínicas associadas com altos níveis de T4 e T3. As causas de hipertireoidismo são várias e diversas. Em relação ao hipertireoidismo, assinale a assertiva correta:

- a) A doença de Graves, causa mais comum de tireotoxicose, é mais freqüente em mulheres (8:1) e sua instalação dá-se geralmente após a quarta década.
- b) A doença de Plummer (adenoma tóxico autônomo), caracteriza-se pela ausência de anticorpos antitireoideanos e a negatividade de anticorpos estimuladores da tireóide, na grande maioria das vezes. No entanto, oftalmopatia infiltrativa e dermopatia estão presentes, o que auxilia no diagnóstico.
- c) A tireoidite subaguda (de Quervain's) comumente apresenta-se com uma tireóide moderadamente aumentada de volume e dolorosa, associada ao hipertireoidismo. Acredita-se que esta entidade seja secundária à infecção viral. Durante a toxicose a captação de radiodo está reduzida pela glândula.
- d) Oftalmopatia pode estar clinicamente aparente em 20-40% dos pacientes com Doença de Graves, estando a gravidade deste acometimento correlacionada com a gravidade da tireotoxicose.

51.J.S., 44 anos, sexo masculino, apresenta diagnóstico de diabetes mellitus há 2 anos e está em uso de metformina 850 mg 2 vezes ao dia. Nega tabagismo. Sem história familiar de doença cardiovascular. A última avaliação bioquímica mostrou os seguintes resultados: glicemia de jejum: 89 mg/dL, glicemia pós-prandial: 142 mg/dL, hemoglobina glicada (A1c): 6,8%, colesterol total (CT): 270 mg/dL, LDL: 181 mg/dL, HDL: 45 mg/dL e triglicérides (TG): 220 mg/dL. O paciente já se encontra em tratamento dietético para dislipidemia com boa adesão. Neste paciente, qual a classe de droga e as metas terapêuticas desejadas para o melhor controle lipídico e redução de risco cardiovascular:

- a) Classe de droga: estatina. Metas: CT < 200 mg/dL, LDL < 100 mg/dL, HDL > 45 mg/dL e TG < 150 mg/dL.
- b) Classe de droga: estatina. Metas: CT < 200 mg/dL, LDL < 130 mg/dL, HDL > 45 mg/dL e TG < 150 mg/dL.
- c) Classe de droga: fibrato. Metas: CT < 200 mg/dL, LDL < 130 mg/dL, HDL > 40 mg/dL e TG < 150 mg/dL.
- d) Classe de droga: estatina. Metas: CT < 200 mg/dL, LDL < 100 mg/dL, HDL > 40 mg/dL e TG < 150 mg/dL.

52.Quanto à Febre Reumática, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Cardite, febre, ASLO e VHS elevados são suficientes para diagnóstico de febre reumática. No entanto, a coréia é o único critério maior que, isoladamente, permite o diagnóstico de Febre Reumática.
- b) Níveis séricos elevados de ASLO são específicos para esta doença.
- c) A manifestação articular típica é poliartrite aguda migratória de grandes articulações, bastante dolorosa.
- d) Níveis de ASLO de 800u pressupõe a estreptococcia recente.

53.Homem de 50 anos, em uso de alopurinol há 2 meses para tratamento de Gota, há 1 dia começou a apresentar dor intensa em hálux esquerdo. Ao exame, a articulação metatarsofalangeana apresenta-se hiperemiada e edemaciada. Considerando este quadro clínico, a conduta adequada é:

- a) Suspender alopurinol.
- b) Iniciar colchicina e suspender alopurinol.
- c) Acrescentar uricosúricos e manter alopurinol.
- d) Acrescentar colchicina e manter alopurinol.

54.Quanto à Osteoporose, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A diminuição de massa óssea é assintomática, sendo a osteoporose uma doença silenciosa na ausência de fraturas.
- b) Na osteoporose primária, a dosagem de cálcio, fósforo e pth são normais.
- c) A oms define densitometricamente a osteoporose em mulheres pós-menopausa como densidade óssea abaixo de 2,0 desvios-padrão em relação à média para mulheres jovens brancas saudáveis.
- d) Estão entre causas de osteoporose secundária: alcoolismo, hipertireoidismo e uso de glicocorticóides.

55.Paciente sexo feminino, 27 anos, há 3 meses com artrite simétrica de punhos e metacarpofalangeanas, rigidez matinal maior que 1 hora, VHS 56mm, fator reumatóide em altos títulos, FAN 1:80 padrão pontilhado fino denso e Rx com osteopenia periarticular. Qual o diagnóstico provável?

- a) Lupus eritematoso Sistêmico
- b) Artrite reativa
- c) Doença de behçet
- d) Artrite reumatóide

56. Um homem de 54 anos de idade apresenta diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 há aproximadamente 1 ano. Desde então controla apenas com dieta, feita de forma irregular. Não realiza atividade física. Ultimamente, apresenta-se com quadro de poliúria e turvação visual. Também tem diagnóstico de hipertensão e faz uso de captopril 75 mg/dia. Ao exame físico: peso: 89 kg, IMC: 28,8 kg/m², circunferência abdominal: 104 cm, PA: 150 x 90 mmHg. Restante do exame físico normal. Os exames laboratoriais mostravam: glicemia de jejum: 180 mg/dL, glicemia pós-prandial: 240 mg/dL, hemoglobina glicada (A1c): 8,7%, colesterol total: 270 mg/dL, HDL: 30 mg/dL e triglicéridos: 350 mg/dL. As funções renais e hepáticas eram normais. Com relação à abordagem terapêutica deste paciente, pode-se afirmar:

- O uso de estatina está indicado, já que o nível de LDL-colesterol do paciente é 170 mg/dL. Por outro lado, o tratamento medicamentoso da obesidade não está indicado, tendo em vista que o paciente apresenta IMC < 30 kg/m².
- Não há indicação para o uso de aspirina neste caso, pois o paciente não apresenta doença cardiovascular manifesta.
- O controle rígido da pressão arterial é útil na prevenção das complicações diabéticas micro e macrovasculares.
- O controle glicêmico é suficiente para se obter uma redução significativa das complicações crônicas micro e macrovasculares. Neste caso, a droga de escolha é a metformina, um agente sensibilizador da ação da insulina.

57. Mulher, 20 anos, previamente hígida, iniciou há 2 dias quadro de poliartralgia migratória de grandes articulações que evoluiu com febre, monoartrite de joelho esquerdo e pústulas e bolhas hemorrágicas em extremidades. Neste caso, a conduta mais adequada é:

- Análise de líquido sinovial e iniciar antibioticoterapia.
- Solicitar radiografia de joelho para excluir osteomielite.
- Solicitar dosagem de ácido úrico e iniciar colchicina.
- Fazer penicilina benzatina 1.200.000U IM.

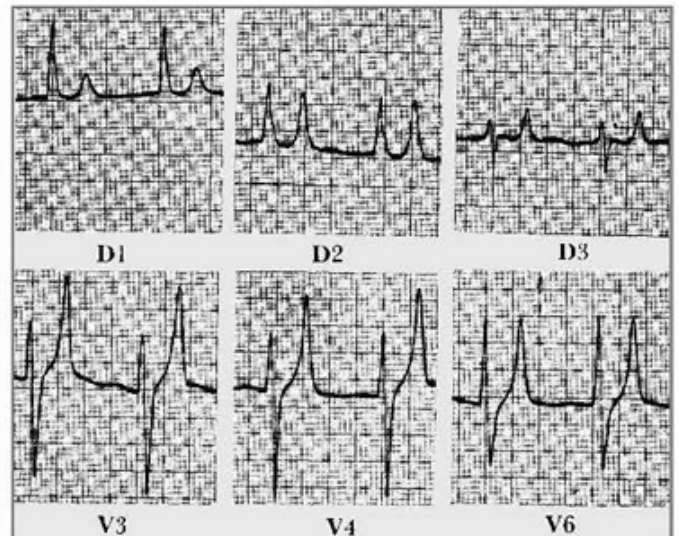
58. Paciente masculino, com 34 anos, portador de DM1 desde os 15 anos de idade, encaminhado para o clínico geral com edema de mmi +/-4; PA: 110x80mmhg; Ureia: 50mg/dL; Creatinina: 1,2mg/dl; Potássio: 4,5mEq/L; Sódio: 144mEq/L; proteinúria de 24h de 1200mg/dia e glicemia de jejum: 252g/dL. Qual a melhor conduta:

- Controle glicêmico + furosemida
- Controle glicêmico + Hidroclorotiazida
- Controle glicêmico + Captopril
- Controle glicêmico + Anlodipina

59. Mulher de 38 anos de idade compareceu à consulta com resultado de ultrassonografia cervical que mostrava nódulo sólido de 1,8 x 1,4cm no lobo direito da tireóide. Os resultados de testes laboratoriais mostravam: TSH: 1,9 mUI/mL (VR: 0,4 – 4,5); T4 livre: 1,0 ng/dL (VR: 0,7 – 1,8), anticorpos anti-tireoglobulina e anti-tireoperoxidase positivos em altos títulos. Com relação ao quadro acima, pode-se dizer, **EXCETO**:

- A punção aspirativa com agulha fina (PAAF) de tireóide está indicada.
- Existe indicação de terapia supressiva com levotiroxina, tendo em vista que os anticorpos são positivos, o que aumenta o risco de hipotireoidismo e crescimento do nódulo.
- A maioria dos nódulos em indivíduos portadores de tireoidite de Hashimoto é benigna.
- O risco de linfoma primário de tireóide é maior em pacientes com tireoidite de Hashimoto.

60. Homem, 68 anos, deu entrada no PS com queixa de tontura, fraqueza e mal estar intenso. Nega dor precordial. Relata ser hipertenso e portador de insuficiência cardíaca em uso de captopril, digoxina, caverdilol e espirolactona. Nega tabagismo. Encontra-se com PA = 200 x 100 mmHg e creptações bibasais. Traçado ECG:



Qual é a conduta inicial mais adequada:

- Deve-se fazer gluconato de cálcio EV imediatamente.
- Deve-se encaminhar a paciente para hemodinâmica por se tratar de possível síndrome coronariana.
- Deve-se iniciar Amiodarona, administrar captopril SL e reavaliar PA após 30 min.
- Deve-se iniciar nitroprussiato de sódio para redução dos níveis tensionais e dobutamina para melhora da função cardíaca por se tratar de IC descompensada.