



Julho/2009

## TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

### Concurso Público para provimento de cargos de **Analista Judiciário - Área Apoio Especializado** **Especialidade Medicina**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Caderno de Prova 'C', Tipo 001

Nº de Inscrição \_\_\_\_\_

MODELO

Nº do Caderno \_\_\_\_\_

MODELO1

Nº do Documento \_\_\_\_\_

0000000000000000

00001-0001-001

ASSINATURA DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

# PROVA

## Português

## Conhecimentos Específicos

### INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

### VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

### ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 4 horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**PORTUGUÊS**

**Atenção:** As questões de números 1 a 10 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

**Biblioteca e universidade**

*Nas universidades brasileiras, mesmo de bom nível, as bibliotecas ainda não receberam a atenção devida. A biblioteca deveria ser equivalente ao laboratório como centro da universidade, formando ambos sua dupla fonte de energia. De fato, preferimos muitas vezes gastar mais com os prédios do que com os livros. E preferimos também fazer uma política de pessoal sem cuidar de uma política paralela de equipamento.*

*Não podemos, é claro, seguir o exemplo de certos países do primeiro mundo, nos quais geralmente uma instituição de ensino superior só começa a funcionar depois de plenamente equipada. O nosso ritmo é diverso, as nossas possibilidades são outras, e há que deixar margem à capacidade brasileira de improvisar, que tem os seus lados positivos. Mas podemos e devemos estabelecer na estratégia universitária uma proporção mais justa entre a política de instalação, a política de pessoal e a política de equipamento.*

*Quanto à biblioteca, os dois aspectos básicos são a constituição de acervo adequado e a presença de pessoal competente. É constrangedor ver as nossas instituições de ensino superior começarem o trabalho sem os livros necessários; e, quando estes são conseguidos, vê-las sem meios de aproveitá-los corretamente, ampliar o acervo e manter um ritmo normal de atualização. Igualmente penoso é ver a desqualificação relativa da função de bibliotecário, que apesar das melhorias ainda não teve o reconhecimento, a formação e a remuneração que merece. Nas nossas bibliotecas não é frequente a figura do bibliotecário-bibliógrafo, isto é, aquele capaz de dominar textualmente a bibliografia de um dado setor e trabalhar sobre ele com um tipo de competência equivalente à dos professores, podendo inclusive publicar a respeito trabalhos de especialista. Neste sentido, é preciso repensar a relação entre docentes e bibliotecários, dando a estes um relevo que poucas vezes lhes é atribuído.*

(Antonio Candido, **Recortes**)

1. O autor equipara a importância de uma biblioteca à de um laboratório porque ambos
  - (A) demandam pessoal altamente especializado para a sua implementação.
  - (B) constituem indispensáveis meios para a produção de conhecimento.
  - (C) revelam as prementes necessidades de uma adequada infraestrutura.
  - (D) representam a finalidade mesma a que deve atender uma universidade.
  - (E) estabelecem as condições essenciais para uma política de equipamento.

2. Atente para as seguintes afirmações:

- I. As soluções improvisadas, por não serem as ideais, não devem ter lugar no estabelecimento da estratégia de uma universidade brasileira.
- II. É necessário, na estratégia de uma universidade, ponderar de forma mais equilibrada a importância que se deve dar às políticas adotadas.
- III. O que os países do primeiro mundo podem nos ensinar, no que diz respeito à estratégia universitária, é a maneira de compensar eventuais deficiências de infraestrutura com o nível de excelência do pessoal.

Em relação ao texto, está correto o que se afirma SOMENTE em

- (A) I.
  - (B) I e II.
  - (C) II.
  - (D) II e III.
  - (E) III.
3. No 3º parágrafo, ao introduzir enunciados com as expressões *É constrangedor* e *Igualmente penoso é*, o autor está acusando, respectivamente, deficiências de nossas universidades quanto às políticas de
    - (A) equipamento e de pessoal.
    - (B) instalação e de equipamento.
    - (C) pessoal e de instalação.
    - (D) equipamento e de instalação.
    - (E) pessoal e de equipamento.



<p>4. O elemento sublinhado na frase</p> <p>(A) <i>Nas universidades brasileiras, mesmo de bom nível, as bibliotecas ainda não receberam a atenção devida</i> representa uma exceção à regra do caso que está sendo analisado.</p> <p>(B) (...) <i>há que deixar margem à capacidade brasileira de improvisar</i> está empregado no sentido habitual com que se usa a expressão <b>deve-se deixar à margem a</b>.</p> <p>(C) <i>É constrangedor (...) vê-las sem meios de (...) ampliar o acervo e manter um ritmo normal de atualização</i> está-se referindo à necessidade constante de reciclagem dos profissionais especializados.</p> <p>(D) <i>Igualmente penoso é ver a desqualificação relativa da função de bibliotecário, que apesar das melhorias ainda não teve o reconhecimento (...) que merece</i> esclarece-se com a referência às <i>melhorias</i> que já houve.</p> <p>(E) (...) <i>é preciso repensar a relação entre docentes e bibliotecários, dando a estes um relevo que poucas vezes lhes é atribuído</i> está-se referindo a <i>docentes e bibliotecários</i>.</p>	<p>7. Está clara e correta a redação do seguinte comentário sobre o texto:</p> <p>(A) Esses três parágrafos constituíram a introdução de um discurso do autor, proferido quando da inauguração da biblioteca de uma instituição universitária.</p> <p>(B) Antonio Candido, iminente intelectual brasileiro, valeu-se dessa introdução para abrir um discurso que inaugurava uma biblioteca.</p> <p>(C) O autor tem razão quando constata de que a maioria das nossas bibliotecas deixa a desejar do que se espera de um funcionamento ideal.</p> <p>(D) Um acervo e um ritmo normal de atualização são indispensáveis enquanto requisitos para que uma boa biblioteca possa a vir preenchê-los.</p> <p>(E) Docentes e bibliotecários podem e devem trabalhar em estreita concomitância, quando se deseja que ambos enobrecem a mesma função.</p>
<p>5. O autor entende por <i>bibliotecário-bibliógrafo</i> o profissional que</p> <p>(A) preenche, a um tempo, as funções da docência especializada e da administração de pessoal.</p> <p>(B) se caracteriza pela versatilidade com que transita da função técnica para a função gerencial.</p> <p>(C) se define pela dupla vocação para a bibliofilia e para a bibliografia, o que lhe permite orientar pesquisas especializadas.</p> <p>(D) pode acumular, com a mesma competência, as funções de organização e de administração de uma biblioteca.</p> <p>(E) se mostra capaz de exercer tanto uma função técnica específica como a de um pesquisador especializado.</p>	<p>8. A forma destacada entre parênteses pode substituir corretamente o elemento sublinhado na frase:</p> <p>(A) A importância de um laboratório é grande, e a de uma biblioteca <u>deve ser equivalente à de um laboratório</u>. (<b>deve sê-la equivalente</b>)</p> <p>(B) Não podemos, por ora, seguir o exemplo de países avançados, já que nos faltam os meios <u>de que dispõem esses países</u>. (<b>de cujos eles dispõem</b>)</p> <p>(C) É bom reconhecer que os brasileiros têm capacidade de improvisar, mas <u>não se tome essa capacidade</u> como uma panacéia. (<b>não se lhe tome</b>)</p> <p>(D) É pena que não se atribua aos bibliotecários a importância que <u>a esses profissionais merece ser creditada</u>. (<b>merece sejam-lhes creditada</b>)</p> <p>(E) Um bibliotecário-bibliógrafo assume funções pelas quais <u>se atribuem a esse profissional</u> responsabilidades de um professor. (<b>se lhe atribuem</b>)</p>
<p>6. As normas de concordância verbal estão plenamente atendidas na frase:</p> <p>(A) Ainda não preenchem os requisitos necessários para um bom funcionamento nenhuma biblioteca universitária brasileira.</p> <p>(B) Deve mirar-se no exemplo das instituições de ensino do primeiro mundo os que desejam fazer funcionar uma boa biblioteca em nosso país.</p> <p>(C) Não que se implementar com seriedade várias políticas para que uma universidade possa funcionar em condições plenamente satisfatórias.</p> <p>(D) Caso se observem os dois aspectos básicos mencionados pelo autor, cumprir-se-á o papel que se espera das nossas bibliotecas universitárias.</p> <p>(E) É de se esperar que a avaliação dos bons bibliotecários não se façam pelo modo como arquivem fichas, cataloguem livros ou ordenem estantes.</p>	<p>9. Está adequada a correlação entre tempos e modos verbais na frase:</p> <p>(A) Fosse possível rever a estratégia de implantação das universidades brasileiras, medidas muito diversas podem e devem ser tomadas.</p> <p>(B) Espera-se que uma biblioteca universitária conte sempre com aquele profissional especializado que saiba otimizar o serviço a ser prestado.</p> <p>(C) Seria constrangedor se um docente não vier a contar com os subsídios que lhe cabe oferecer uma boa biblioteca universitária.</p> <p>(D) Uma vez que continuem a nos faltar meios e recursos, persistiríamos em improvisar soluções para nossas deficientes bibliotecas universitárias.</p> <p>(E) Não adiantaria contarmos, em nossas bibliotecas, com um bom acervo, uma vez que não possamos dispor de funcionários altamente capacitados.</p>



10. Atente para as seguintes frases:

- I. Reconheça-se o mérito dos bibliotecários, que tentam suprir as deficiências de nossas bibliotecas.
- II. Na maioria das nossas bibliotecas, funcionários nem sempre capacitados buscam dar o melhor de si.
- III. São graves as deficiências no funcionamento das bibliotecas, a que poucos dão atenção.

A supressão da vírgula altera o sentido do que está em

- (A) I, II e III.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) III, somente.

**Atenção:** As questões de números 11 a 20 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

#### Filmes sobre tribunais

*Não são poucos os filmes, ou mesmo séries de TV, em que a personagem principal é uma instituição: um julgamento no tribunal, com júri popular. É verdade que em muitos desses filmes há as preliminares das peripécias violentas, da ação policial, da detenção e do interrogatório de suspeitos, mas o clímax fica reservado para os ritos de acusação e defesa, tudo culminando no anúncio da sentença. Que tipo de atração exercem sobre nós essas tramas dramáticas?*

*Talvez jamais saibamos qual foi a primeira vez que um grupo de pessoas reuniu-se para deliberar sobre a punição de alguém que contrariou alguma norma de convívio; não terá sido muito depois do tempo das cavernas. O fato mesmo de as pessoas envolvidas deliberarem em forma ritual deve-se à crença na apuração de uma verdade e à adoção de paradigmas de justiça, para absolver ou condenar alguém. A busca e a consolidação da indiscutibilidade dos fatos, bem como a consequente aplicação da justiça, não são questões de somenos: implicam a aceitação de leis claramente estabelecidas, o rigor no cumprimento dos trâmites processuais, o equilíbrio na decisão. Ao fim e ao cabo, trata-se de estabelecer a culpa ou inocência – valores com os quais nos debatemos com frequência, quando interrogamos a moralidade dos nossos atos.*

*É possível que esteja aí a razão do nosso interesse por esses filmes ou séries: a arguição do valor e do nível de gravidade de um ato, sobretudo quando este representa uma*

*afronta social, repercute em nossa intimidade. Assistindo a um desses filmes, somos o réu, o promotor, o advogado de defesa, o juiz, os jurados; dramatizamos, dentro de nós, todos esses papéis, cabendo-nos encontrar em um deles o ponto de identificação. Normalmente, o diretor e o roteirista do filme já decidiram tudo, e buscam deixar bem fixado seu próprio ponto de vista. O que não impede, é claro, que possamos acionar, por nossa vez, um julgamento crítico, tanto para estabelecer um juízo pessoal sobre o caso representado em forma de ficção como para julgar a qualidade mesma do filme. Destas últimas instâncias de julgamento não podemos abrir mão.*

(Evaristo Munhoz, inédito)

11. Ao buscar a razão principal do nosso interesse por filmes sobre tribunais, o autor do texto levanta a hipótese de que
- (A) alimentamos um especial e inconfessável prazer em acompanhar tramas complexas, como as policiais.
  - (B) suspeitamos de tudo e de todos, motivo pelo qual temos interesse por processos de investigação.
  - (C) cultivamos o especial prazer de acompanhar tramas ficcionais que não comprometem o nosso julgamento.
  - (D) identificamos neles uma dramatização de juízos e valores morais que encontra ressonância em nosso íntimo.
  - (E) encontramos nessas formas ficcionais o prazer do exercício de um julgamento que a sociedade já legitimou.

12. Atente para as seguintes afirmações:

- I. No 1º parágrafo, afirma-se que os filmes sobre tribunais colocam na berlinda uma instituição cujos valores ou legitimidade não costumam ser contestados.
- II. No 2º parágrafo, entende-se que a ocorrência da forma ritual de algum primitivo julgamento já revelava alguma convicção quanto à importância deste.
- III. No 3º parágrafo, a pluralidade de papéis que devemos assumir, ao assistirmos a um filme sobre tribunal, subtrai-nos a tentação de nos identificarmos com algum deles em especial.

Em relação ao texto, está correto o que se afirma SOMENTE em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) I e II.
- (E) II e III.



13. Diante do que considera propósitos já estabelecidos pelo diretor e pelo roteirista de um desses filmes sobre tribunais, o autor posiciona-se
- (A) contrariamente à possibilidade de que um espectador venha a aceitar os pontos de vista desses profissionais.
- (B) contrariamente à hipótese de que um espectador se deixe impressionar pela trama de uma peça ficcional.
- (C) favoravelmente à reação pessoal e analítica do espectador, que dela não deve nunca se abster.
- (D) favoravelmente a um gesto de repúdio por parte do espectador, em vista do nível estético dessas produções.
- (E) favoravelmente a um generoso acolhimento desses propósitos, uma vez que as divergências são fatais.
- 
14. Considerando-se o contexto, traduz-se adequadamente o sentido de uma expressão do texto em:
- (A) *as preliminares das peripécias violentas* (1º parágrafo) = os instigantes preâmbulos episódicos.
- (B) *o clímax fica reservado* (1º parágrafo) = prorroga-se a ascensão.
- (C) *adoção de paradigmas de justiça* (2º parágrafo) = disposição de legítimas premissas.
- (D) *cumprimento dos trâmites processuais* (2º parágrafo) = implementação dos ritos forenses.
- (E) *a arguição do valor (...) de um ato* (3º parágrafo) = o questionamento ético de uma ação.
- 
15. Traduz-se uma expressão em forma negativa por outra em forma afirmativa, preservando-se o sentido, em:
- (A) *não são questões de somenos* = são questões de relevância.
- (B) *Não são poucos os filmes* = um tanto raros são os filmes.
- (C) *Talvez jamais saibamos* = só tardiamente talvez venhamos a saber.
- (D) *O que não impede* = o que pode facultar.
- (E) *não podemos abrir mão* = impõe-se que nos indisponhamos.
- 
16. Representa-se uma **consequência** e sua **causa**, respectivamente, na relação entre os seguintes segmentos:
- (A) *em muitos desses filmes // há as preliminares das peripécias violentas.*
- (B) *Talvez jamais saibamos // qual foi a primeira vez.*
- (C) *valores com os quais nos debatemos // quando interrogamos a moralidade dos nossos atos.*
- (D) *O fato mesmo de as pessoas envolvidas deliberarem em forma ritual // deve-se à crença na apuração de uma verdade e à adoção de paradigmas de justiça.*
- (E) *tanto para estabelecer um juízo pessoal sobre o caso representado em forma de ficção // como para julgar a qualidade mesma do filme.*
- 
17. O verbo indicado entre parênteses deverá ser flexionado numa forma do **plural** para preencher corretamente a lacuna da seguinte frase:
- (A) ..... (**estar**) nas preliminares das peripécias violentas o principal foco de atração para muitos dos espectadores desses filmes.
- (B) O fato de tantos apreciarem esses filmes não ..... (**redundar**) em conclusões mecânicas que devamos estabelecer sobre o gosto popular.
- (C) Aos espectadores mais críticos não ..... (**dever**) interessar guiarem-se pelas intenções do diretor e do roteirista.
- (D) Não ..... (**ser**) também por outras razões, ficaríamos atentos a esses filmes pela boa elaboração de suas tramas.
- (E) A conclusão a que nos ..... (**levar**), nesse texto, as ponderações do autor é a de que esses filmes falam muito sobre nós.
- 
18. É preciso **corrigir** deficiências na estruturação formal da seguinte frase:
- (A) Ao se assistir a um filme, viver todas as situações nele representadas significa encarnar os papéis das diferentes personagens.
- (B) Pergunte-se a quem manifeste desprezo por esses filmes se quando os estamos assistindo como é difícil afastar deles a nossa atenção.
- (C) Culpa ou inocência são polarizações a que estamos submetidos toda vez que julgamos o sentido moral dos nossos atos.
- (D) Deduz-se da leitura do texto que não são apenas as grandes obras de arte que merecem o esforço de nossa análise crítica.
- (E) Interessa-nos observar bem as situações de um filme para podermos reconhecer a tensão íntima dos nossos próprios valores morais.
- 
19. Transpondo-se para a voz passiva a construção *dramatizamos, dentro de nós, todos esses papéis*, a forma verbal resultante será:
- (A) são dramatizados.
- (B) têm sido dramatizados.
- (C) temos dramatizado.
- (D) vêm sendo dramatizados.
- (E) estamos a dramatizar.
- 
20. Está adequado o emprego de **ambos** os elementos sublinhados na frase:
- (A) São filmes de que não cansamos de nos admirar, porquanto com um vago sentimento de vergonha.
- (B) Conquanto gostemos desses filmes, há neles cenas em cujas tiramos um íntimo proveito.
- (C) Não obstante finjamos desprezá-los, há nesses filmes matéria sobre a qual é interessante refletir.
- (D) Se é de nosso propósito tirar o melhor proveito desses filmes, não abdicamos em aproveitá-los como uma oportunidade para reflexão.
- (E) Haja visto o alto índice de audiência que obtêm esses filmes, deve-se concluir de que há neles questões que a todos provocam.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Os estudos que comprovam a eficácia e segurança do uso de espirolactona no tratamento da insuficiência cardíaca foram realizados em pacientes selecionados como

- (A) classes III e IV da classificação da NYHA.
- (B) portadores de disfunção diastólica.
- (C) portadores de insuficiência renal crônica.
- (D) intolerantes a diuréticos de alça.
- (E) classes I e II da classificação da NYHA.

22. São considerados como critérios para o diagnóstico de síndrome metabólica, no sexo masculino, os achados laboratoriais em jejum (em mg/dL):

- (A) glicemia  $\geq 100$  e HDL  $< 40$ .
- (B) glicemia  $\geq 110$  e HDL  $\leq 50$ .
- (C) glicemia  $> 110$  e LDL  $\geq 130$ .
- (D) glicemia  $\geq 100$  e triglicérides  $\geq 120$ .
- (E) glicemia  $> 100$  e LDL  $\geq 160$ .

23. As afecções abaixo são as principais causas de insuficiência cardíaca diastólica, EXCETO

- (A) hipertensão arterial.
- (B) insuficiência coronária crônica.
- (C) miocardiopatia hipertrófica.
- (D) infarto do miocárdio prévio.
- (E) estenose aórtica com fração de ejeção de ventrículo esquerdo normal.

24. Um homem de 66 anos com angina aos esforços, que cede com repouso e uso de nitrato sub-lingual, procura o pronto socorro com queixa de 2 episódios de dor com as mesmas características à noite durante o sono, com duração de 30 a 40 minutos; no momento está sem dor, eupneico e hemodinamicamente estável. O ECG mostra alterações difusas da repolarização, mas inalterado em relação a outro realizado há 5 meses. O médico deve, de imediato, iniciar

- (A) estatina e anticoagulação plena.
- (B) aspirina e betabloqueador VO e anticoagulação plena com enoxaparina ou heparina não fracionada.
- (C) clopidogrel VO e enoxaparina ou heparina não fracionada, dose profilática.
- (D) aspirina, betabloqueador e clopidogrel VO e aguardar resultado das enzimas cardíacas para decidir sobre a anticoagulação.
- (E) aspirina, clopidogrel e betabloqueador VO e anticoagulação plena se houver chance de cinecoronariografia nas próximas 4 horas.

25. Um homem de 40 anos, morador de rua, com alcoolismo grave, apresenta erupção eritemato-escamosa na base do pescoço, com tonalidade acastanhada na sua periferia, conhecida como "colar de Casal". O tratamento inclui abstenção de álcool, nutrição adequada e suplementação de

- (A) vitamina E.
- (B) ácido fólico.
- (C) vitamina B12.
- (D) tiamina.
- (E) niacina.

26. Considere os pacientes abaixo:

- I. homem de 40 anos transplantado renal.
- II. mulher de 20 anos com SIDA.
- III. homem de 30 anos com síndrome de Down.

A sarna crostosa, uma forma disseminada e altamente contagiosa de escabiose, mais provavelmente ocorrerá em

- (A) II somente.
- (B) III somente.
- (C) I e II somente.
- (D) I e III somente.
- (E) I, II e III.

27. O principal preditor de progressão de doença nos estágios iniciais da infecção pelo HIV é

- (A) a contagem de CD4.
- (B) a porcentagem de linfócitos atípicos.
- (C) a carga viral.
- (D) o número absoluto de linfócitos.
- (E) a contagem de CD8.

28. A leishmaniose cutânea é transmitida por

- (A) contato direto com animais domésticos infectados, principalmente cães.
- (B) insetos do gênero *Phlebotomus*.
- (C) mosquitos do gênero *Aedes*.
- (D) contato com excrementos de animais silvestres.
- (E) mosquitos do gênero *Plasmodium*.

29. Um homem de 30 anos, em uso de terapia antirretroviral, assintomático, apresenta PPD (teste da tuberculina com 5 unidades) com induração de 7 mm. A radiografia de tórax é normal. O próximo passo deve ser:

- (A) iniciar isoniazida por 12 meses.
- (B) repetir o teste de PPD em 2 semanas e iniciar profilaxia se a induração for maior que 15 mm.
- (C) colher 3 amostras de BK no escarro e iniciar tratamento para tuberculose até que se obtenham os resultados de cultura.
- (D) não indicar qualquer medicação porque a induração do PPD é menor que 10 mm.
- (E) iniciar isoniazida e rifampicina por 9 meses.

30. Em um paciente com diagnóstico de artrite reativa NÃO se espera encontrar

- (A) conjuntivite.
- (B) dedos em "salsicha".
- (C) poliartrite migratória.
- (D) história prévia de infecção entérica.
- (E) uretrite.

31. Uma mulher de 30 anos com história de artalgia preenche os critérios clínicos e laboratoriais para diagnóstico de lupus eritematoso sistêmico. Tem antecedente de 3 abortos espontâneos e 2 episódios de trombose venosa profunda. Mais provavelmente apresenta concomitantemente

- (A) síndrome de anticorpos antifosfolípidos.
- (B) poliangeite microscópica.
- (C) polimiosite-dermatomiosite.
- (D) síndrome de Churg-Strauss.
- (E) fator V de Leiden.



32. Tem maior especificidade para o diagnóstico de osteoartrite a presença de
- (A) acometimento articular simétrico, principalmente de grandes articulações.
  - (B) aumento de VHS com fator reumatóide negativo.
  - (C) monoartrite de punho ou tornozelo.
  - (D) alargamento nodular das articulações interfalangeanas distais.
  - (E) acometimento de pelo menos 3 articulações em áreas diferentes do corpo.
33. Em uma mulher no terceiro trimestre de gestação suspeita-se de síndrome HELLP. São alterações laboratoriais esperadas nesse caso, EXCETO
- (A) esquizócitos no esfregaço de sangue periférico.
  - (B) hipoalbuminemia.
  - (C) elevação de transaminases.
  - (D) plaquetopenia.
  - (E) elevação de DHL.
34. Uma jovem de 20 anos, sexualmente ativa, apresenta diagnóstico clínico de doença inflamatória pélvica complicada com abscesso tubo-ovariano. O médico opta por tratamento hospitalar. O melhor esquema terapêutico dentre os abaixo é
- (A) ciprofloxacina EV + gentamicina EV.
  - (B) vancomicina EV + metronidazol EV.
  - (C) cefoxitina EV + doxiciclina VO.
  - (D) ampicilina EV + doxiciclina VO.
  - (E) ceftriaxona EV + azitromicina VO.
35. Não fumantes cronicamente expostos à fumaça de tabaco apresentam incidência aumentada das afecções abaixo, EXCETO
- (A) asma de início recente.
  - (B) exacerbações de asma pré-existente.
  - (C) câncer de pulmão.
  - (D) infecções do trato respiratório na infância.
  - (E) doença pulmonar obstrutiva crônica.
36. Na avaliação diagnóstica de um caso suspeito de tromboembolismo pulmonar a dosagem de dímero-D pelo método ELISA tem
- (A) alto valor preditivo positivo.
  - (B) alto valor preditivo negativo.
  - (C) baixa sensibilidade e alta especificidade.
  - (D) sensibilidade intermediária e baixa especificidade.
  - (E) valor preditivo irrelevante, tanto positivo quanto negativo.
37. Um homem de 33 anos portador de asma relata tosse frequente e falta de ar. Está em uso de triamcinolona, 4 inalações 2 vezes ao dia, e salbutamol 1 ou 2 vezes ao dia, conforme necessário, através de inalador dosimetrado. Nos últimos 4 meses procurou atendimento de urgência 2 vezes por crise de dispnéia e ocasionalmente acorda com crise de tosse; notou refluxo de conteúdo gástrico à noite, algumas vezes. Apresenta poucos sibilos no exame físico e a radiografia de tórax é normal. A orientação MENOS adequada é
- (A) adicionar um antagonista de leucotrieno.
  - (B) adicionar um beta-agonista inalatório de longa duração.
  - (C) trocar triamcinolona por um corticoesteróide de alta potência.
  - (D) usar salbutamol 4 vezes ao dia regularmente.
  - (E) usar inibidor da bomba de prótons diariamente.
38. Em um paciente com história de infecções repetidas de vias aéreas superiores e inferiores a presença de *situs inversus* aponta para o diagnóstico de
- (A) histiocitose X.
  - (B) bronquiectasia congênita.
  - (C) fibrose cística.
  - (D) linfangioleiomiomatose.
  - (E) discinesia ciliar primária.
39. Uma mulher de 34 anos desenvolve subitamente fraqueza moderada nos músculos da face à esquerda, dificuldade para levantar a sobancelha e fechar o olho neste mesmo lado e desvio da rima bucal para a direita. Visando uma recuperação mais rápida recomenda-se iniciar tratamento com
- (A) prednisona.
  - (B) aciclovir.
  - (C) clopidogrel.
  - (D) valaciclovir.
  - (E) enoxaparina.
40. Um homem de 64 anos, tabagista, em uso diário de captopril, hidroclorotiazida, atorvastatina, glimepirida e metformina, procura o pronto socorro por diminuição da força muscular no braço direito há 1 hora. Apresenta hemiparesia direita incompleta, afetando o membro superior direito; o restante do exame físico é normal. Realiza uma tomografia de crânio, que é normal, e após 1 hora há regressão completa do déficit motor. Apresenta ECG com ritmo sinusal e sinais de sobrecarga ventricular esquerda, hemograma, creatinina, sódio, potássio e coagulograma normais com glicemia de 198 mg/dL. Recomenda-se para este paciente
- (A) iniciar anticoagulação plena.
  - (B) trombólise de imediato.
  - (C) iniciar medicação antiplaquetária.
  - (D) não medicar até obtenção de estudos vasculares dos segmentos cervicais e cefálicos.
  - (E) trombólise após controle glicêmico.



41. São critérios de gravidade da pancreatite aguda, EXCETO

- (A) cálcio sérico < 8 mg/dL.
- (B) glicemia < 60 mg/dL.
- (C) leucócitos > 16.000/mm<sup>3</sup>.
- (D) TGO > 250 U/L.
- (E) DHL > 350 U/L.

42. Considere as seguintes informações sobre a enterocolite por *Clostridium difficile*:

- I. está associada sobretudo ao uso de clindamicina e cefalosporinas, embora quase todos os antibióticos possam desencadeá-la;
- II. o surgimento da doença pode ocorrer até 4 semanas após o término do antibiótico;
- III. o diagnóstico definitivo é feito por coprocultura;
- IV. nos casos graves deve-se prescrever ciprofloxacina por via oral.

São corretas SOMENTE

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) III e IV.
- (D) I e III.
- (E) II e IV.

43. Dos abaixo relacionados, é o fator de risco mais importante para sangramento digestivo alto por úlcera de estresse

- (A) sepse.
- (B) plaquetopenia.
- (C) ventilação mecânica.
- (D) insuficiência renal.
- (E) corticoterapia.

44. São dadas abaixo, as características de insulinas e seus análogos:

Insulina/ análogo	início ação	pico	duração efetiva
I	5-15 min	30-90 min	5h
II	30-60 min	2-3h	5-8h
III	2-4h	4-10h	10-16h
IV	2-4h	sem pico	20-24h

Os análogos de insulina glargina e lispro são, respectivamente,

- (A) II e III.
- (B) II e IV.
- (C) III e I.
- (D) IV e I.
- (E) IV e II.

45. Mulher de 50 anos apresenta náusea, dispnéia e oligúria. A creatinina sérica vale 9,5 mg/dL e à ultrassonografia os rins medem 4,7 cm. Nesta paciente é provável que os níveis séricos de fósforo, PTH intacto e bicarbonato estejam, respectivamente,

- (A) elevado, diminuído e elevado.
- (B) diminuído, diminuído e elevado.
- (C) elevado, diminuído e diminuído.
- (D) diminuído, elevado e diminuído.
- (E) elevado, elevado e diminuído.

46. São apresentados três pacientes com petéquias, equimoses e plaquetas de 22.000/mm<sup>3</sup>.

- I. Homem de 18 anos, hígido, com restante do exame físico normal. Hemoglobina de 15 g/dL e leucócitos de 8500/ mm<sup>3</sup>.
- II. Mulher de 35 anos, com hemoglobina de 8,5 g/dL e teste de Coombs positivo.
- III. Homem de 65 anos com distúrbio do equilíbrio, hemoglobina de 5,5 g/dL, VCM de 125 fL e leucócitos de 2100/mm<sup>3</sup>.

A principal medida terapêutica para os pacientes acima é, respectivamente,

- (A) esplenectomia, prednisona e folato.
- (B) prednisona, prednisona e vitamina B12.
- (C) prednisona, esplenectomia e transplante de medula.
- (D) imunoglobulina, ciclosporina e vitamina B12.
- (E) ciclofosfamida, imunoglobulina e transplante de medula.

47. Homem de 40 anos, com história de etilismo, é levado por familiares ao pronto-socorro, com quadro de confusão mental. Ao exame físico nota-se aspecto de desnutrição, além de marcha atáxica e nistagmo. Das abaixo, a principal medida terapêutica será administrar

- (A) haloperidol.
- (B) diazepam.
- (C) naloxone.
- (D) tiamina.
- (E) lactulona.

48. São apresentados três pacientes em anasarca, cujos exames mostram hipoalbuminemia e proteinúria de 24 horas de 3,8 gramas.

- I. Homem de 25 anos portador de AIDS.
- II. Mulher de 60 anos com adenocarcinoma de cólon.
- III. Homem de 30 anos com doença de Hodgkin.

Nefropatia de lesões mínimas, glomeruloesclerose focal segmentar e nefropatia membranosa estarão associadas com maior probabilidade, respectivamente, aos pacientes

- (A) III, I e II.
- (B) I, II e III.
- (C) II, I e III.
- (D) III, II e I.
- (E) II, III e I.

49. Homem de 40 anos, é internado por astenia há 3 semanas. Foi submetido a implante de prótese mitral biológica há 13 anos e esplenectomizado há 1 ano, após trauma abdominal. Está descorado ++, icterico ++ e com sopro mitral. Há um aumento dos níveis de bilirrubina indireta e DHL e presença de hemoglobina livre na urina. No esfregaço de sangue periférico deste paciente é provável o encontro de

- (A) acantócitos e grânulos tóxicos.
- (B) hemácias em *rouleaux* e em lágrima.
- (C) sideroblastos em anel e eritrócitos em alvo.
- (D) neutrófilos hipersegmentados e eritroblastos ortocromáticos.
- (E) esquizócitos e corpos de Howell- Jolly.





50. Considere cinco pacientes que apresentam pressão arterial variando entre  $150 \times 90$  mmHg e  $170 \times 120$  mmHg e que ainda não iniciaram tratamento. Dentre eles, aquele que deverá realizar tomografia computadorizada de adrenais é o que apresenta os níveis séricos de potássio e renina, respectivamente,
- (A) diminuído e aumentado.  
 (B) aumentado e aumentado.  
 (C) diminuído e diminuído.  
 (D) aumentado e diminuído.  
 (E) normal e normal.
51. Mulher de 48 anos, em uso de medicamento para diabetes mellitus, realiza tomografia computadorizada de abdome com contraste oral e intravenoso para investigar quadro de dor pélvica. Após o exame passa a apresentar náusea e os exames mostram glicemia de 140 mg/dL, creatinina de 1,7 mg/dL, pH de 7,24, bicarbonato de 13 mEq/L e lactato venoso  $> 25$  mg/dL. Dentre os medicamentos abaixo, aquele que provavelmente a paciente faz uso é
- (A) glimepirida.  
 (B) acarbose.  
 (C) pioglitazona.  
 (D) metformina.  
 (E) vildagliptina.
52. Considere alguns dados laboratoriais encontrados em doentes com insuficiência renal:
- I. osmolaridade urinária  $> 600$  mOsm/L.  
 II. sódio urinário  $< 10$  mEq/L.  
 III. fração de excreção de sódio  $> 1\%$ .  
 IV. cilindros granulados no sedimento urinário.
- São encontradas na necrose tubular aguda, com maior probabilidade as características
- (A) I e II.  
 (B) I e IV.  
 (C) II e III.  
 (D) II e IV.  
 (E) III e IV.
53. Mulher de 58 anos é internada por apresentar ao exame físico adenomegalia cervical e axilar. Feita biópsia ganglionar, o estudo anatomo-patológico mostrou a presença de células de Reed Sternberg. Dos dados abaixo, os mais prováveis de serem encontrados nesta paciente são:
- (A) pico monoclonal de imunoglobulina e hipercalcemia.  
 (B) febre e emagrecimento.  
 (C) blastos na medula óssea e pancitopenia.  
 (D) anti-HIV positivo e linfopenia.  
 (E) fator antinuclear positivo e hemólise.
54. São apresentadas as características de quatro pacientes:
- I. síndrome de Cushing associada a carcinoma de suprarenal esquerda;  
 II. síndrome de Sheehan;  
 III. tuberculose de glândulas suprarenais;  
 IV. síndrome de Cushing associada a carcinoma pulmonar de pequenas células.
- Os pacientes que, com maior probabilidade, apresentarão ACTH elevado são os portadores das doenças
- (A) II e III.  
 (B) I e III.  
 (C) II e IV.  
 (D) I e II.  
 (E) III e IV.
55. Num homem de 78 anos internado por pielonefrite aguda, é feito o diagnóstico de *delirium*. É provável que no exame psíquico deste paciente encontremos a consciência, o pensamento e a atenção espontânea, respectivamente
- (A) preservada, empobrecido e prejudicada.  
 (B) rebaixada, confuso e reduzida.  
 (C) preservada, exaltado e aumentada.  
 (D) rebaixada, confuso e aumentada.  
 (E) preservada, confuso e reduzida.
56. Homem de 45 anos apresenta hemoglobina glicada de 10%, INR de 3,2, fração de ejeção de 0,28 e escurecimento de pele. Trata-se provavelmente de um caso de
- (A) hemocromatose.  
 (B) deficiência de piridoxina.  
 (C) porfíria intermitente aguda.  
 (D) intoxicação por chumbo.  
 (E) deficiência de alfa 1 antitripsina.
57. Considere os quatro pacientes abaixo:
- I. hipertenso em uso de hidroclorotiazida;  
 II. mulher com ovários policísticos em uso de espironolactona;  
 III. paciente com leishmaniose visceral em uso de anfotericina B;  
 IV. cardiopata em uso de maleato de enalapril.
- O encontro de fraqueza muscular com aumento de CPK e onda U no eletrocardiograma é mais provável nos pacientes
- (A) III e IV.  
 (B) II e III.  
 (C) I e IV.  
 (D) I e III.  
 (E) I e II.
58. Mulher de 28 anos de idade procura assistência médica devido a nervosismo e insônia. Está na 12ª semana de gestação e o exame físico mostra bócio difuso e taquicardia. Laboratorialmente evidencia-se o nível sérico de TSH bastante reduzido. O exame mais indicado para definir a etiologia do quadro e a primeira escolha terapêutica são, respectivamente,
- (A) cintilografia de tireóide e metimazol.  
 (B) cintilografia de tireóide e propiltiouracil.  
 (C) anticorpo antirreceptor de tireotrofina e propiltiouracil.  
 (D) T4 livre e metimazol.  
 (E) anticorpo antiperoxidase e propranolol.
59. Mulher de 25 anos é internada por diarreia crônica. Concluiu-se tratar-se de retocolite ulcerativa por apresentar, entre outras características,
- (A) doença perianal.  
 (B) distribuição contínua no cólon.  
 (C) acometimento ileal.  
 (D) fístulas intestinais.  
 (E) ulcerações profundas na parede intestinal.
60. Paciente de 47 anos, portador de cirrose alcoólica, em uso crônico de furosemida é internado com quadro inicial de encefalopatia hepática. Por estes dados, o distúrbio ácido-básico misto mais provável de ser encontrado é
- (A) alcalose respiratória + alcalose metabólica.  
 (B) acidose respiratória + alcalose metabólica.  
 (C) alcalose respiratória + acidose metabólica.  
 (D) acidose respiratória + acidose metabólica.  
 (E) acidose metabólica + alcalose metabólica.