

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par
- 9) Considere as orações abaixo.
 I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.
A concordância está correta em
 a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma
- 10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.
 a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:
 a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00
- 12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:
 a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%
- 13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:
 a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo
- 14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:
 a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.
- 15) Sejam as afirmações:
 I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre **p** e **q** é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.
Pode-se afirmar que são verdadeiras:
 a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

- 16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- 17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:
 I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.
- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.
- 19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre a epidemiologia da hipertensão arterial (HAS), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Estudos recentes não confirmaram que existe relação direta e linear da pressão arterial (PA) com a idade.
- b) A prevalência global de HAS entre homens e mulheres é semelhante, embora seja mais elevada nos homens até os 50 anos, invertendo-se a partir da 5ª década.
- c) Em populações brasileiras, o consumo excessivo de etanol se associa com a ocorrência de HAS de forma independente das características demográficas.
- d) No Brasil, a HAS é mais prevalente entre indivíduos com menor escolaridade.

27) Paciente de 70 anos, feminina, apresentou durante consulta por queixa auditiva em uma Unidade Básica de Saúde, níveis pressóricos entre 140 x 90 e 144 x 94 mmHg, aferidos em três medidas. O profissional de saúde que a atendeu a orientou a realizar auto medida de pressão arterial (PA) em sua residência, marcando retorno em uma semana. Nesse período, a média das medidas realizadas em casa foi de 138 x 86 mmHg. Sobre o caso pode-se afirmar que:

- a) A paciente tem PA normal para a idade.
- b) A paciente é hipertensa.
- c) Não há como estabelecer o diagnóstico, pois a auto medida de PA não é um método validado, sendo adequada a indicação de MAPA (monitorização ambulatorial da PA).
- d) A paciente é portadora de HAS do avental branco.

28) Paciente masculino de 72 anos, sem comorbidades diagnosticadas, apresenta em diferentes medidas de consultório, pressão arterial entre 150 x 96 e 156 x 100 mmHg. Todos os seus exames laboratoriais estão dentro da normalidade e o ecocardiógrafo mostra índice de massa de ventrículo esquerdo = 139 g/m². Como antecedente familiar relevante refere que seu pai faleceu aos 54 anos de "derrame" cerebral. A melhor conduta seria:

- a) Tratamento não farmacológico apenas.
- b) Monoterapia com anlodipino 5 mg/dia.
- c) Monoterapia com hidroclorotiazida 50 mg/dia.
- d) Tratamento farmacológico com captopril 12,5 mg 2 vezes ao dia associado a hidroclorotiazida 12,5 mg/dia.

29) Dos anti-hipertensivos abaixo relacionados, assinale aquele que não deve, preferencialmente, ser utilizado como monoterapia.

- a) Losartana.
- b) Hidralazina.
- c) Nifedipino.
- d) Ramipril.

30) Dos anti-hipertensivos abaixo relacionados, assinale aquele que não deve, preferencialmente, ser utilizado em lactantes:

- a) Propranolol.
- b) Hidroclorotiazida.
- c) Telmisartana.
- d) Captopril.

31) Sobre o eletrocardiograma (ECG) convencional utilizado na admissão de um paciente com quadro sugestivo de infarto agudo do miocárdio (IAM), assinale a alternativa correta:

- a) O supradesnivelamento de ST apresenta sensibilidade de apenas 45%-60% para diagnóstico de IAM e cerca de 50% dos pacientes apresentam-se com ECG normal.
- b) ECGs seriados e monitorização contínua do segmento ST, permitem a identificação de novos episódios de isquemia, tendo valor apenas em episódios sintomáticos.
- c) A presença de flutuações do segmento ST não é um fator de mau prognóstico e risco de complicações no IAM.
- d) O ECG tem pouca utilidade na estratificação prognóstica.

32) Entre as características de risco para manifestação atípica de infarto agudo do miocárdio IAM, não se inclui:

- a) Presença de doença renal crônica.
- b) Pacientes idosos
- c) Presença de Insuficiência cardíaca
- d) Sexo feminino.

33) Sobre a utilidade do eletrocardiograma (ECG) convencional, na insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa incorreta:

- a) ECG normal tem um valor preditivo negativo superior a 90% para excluir disfunção sistólica e torna o diagnóstico de IC improvável.
- b) Bloqueio de ramo esquerdo é preditor de disfunção sistólica.
- c) Bloqueio de ramo direito, isolado ou associado a bloqueio divisional ântero-superior esquerdo, sugere fortemente o diagnóstico de cardiopatia chagásica em pacientes com epidemiologia positiva.
- d) Fibrilação atrial, mas não a sobrecarga atrial ou ventricular esquerda. É achado eletrocardiográfico comum em pacientes com IC.

34) Sobre a radiografia de tórax na avaliação da insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa correta:

- a) IC não ocorre sem cardiomegalia.
- b) Sinais radiológicos de congestão desaparecem sempre quando as alterações hemodinâmicas foram corrigidas adequadamente com o tratamento.
- c) Em pacientes com IC crônica os sinais de congestão venosa podem estar ausentes.
- d) A relação entre as alterações radiológicas e os dados hemodinâmicos depende da gravidade da disfunção cardíaca, mas não da sua duração.

35) Paciente masculino com 70 anos de idade, portador de insuficiência cardíaca sintomática classe funcional III vem fazendo uso de diurético tiazídico, betabloqueador e inibidor da enzima conversora da angiotensina há cerca de dois meses, mantendo sintomas incapacitantes. Entre as opções de conduta médica abaixo, assinale a menos adequada:

- a) Associar antagonista da aldosterona.
- b) Suspender o betabloqueador.
- c) Associar digoxina.
- d) Associar hidralazina + nitrato.

36) O manejo da asma na gestante difere muito pouco daquele preconizado para não grávidas. Quando indicado, o corticosteroide inalatório de preferência é:

- a) Budesonida.
- b) Mometasona.
- c) Fluticasona.
- d) Ciclesonida.

37) Sobre a radiografia de tórax na avaliação de pacientes com pneumonia, assinale a alternativa incorreta:

- a) A resolução completa das alterações radiológicas ocorre em duas semanas após a apresentação inicial, na metade dos casos.
- b) A presença de cavidade sugere etiologia por anaeróbios e eventualmente bacilos gram-negativos.
- c) A progressão radiológica pode ocorrer com qualquer etiologia e deve ser um indicativo de mudança no regime terapêutico, mesmo que esteja havendo melhora no quadro clínico.
- d) A persistência de achados radiológicos após seis semanas requer investigação adicional.

38) Em paciente masculino com 48 anos, com regular condição socioeconômica e quadro clínico e radiológico compatível com pneumonia em base do pulmão direito, após avaliação de risco foi constatada a presença de dois pontos no escore CURB-65, indicando-se internação hospitalar. No caso, a conduta terapêutica mais adequada seria:

- a) Levofloxacina intravenosa em monoterapia
- b) Amoxicilina com clavulanato intravenosa em monoterapia
- c) Claritromicina intravenosa em monoterapia.
- d) Penicilina G cristalina em monoterapia.

39) Paciente masculino de 62 anos vem sendo submetido à quimioterapia para tratamento de uma neoplasia gástrica, com boa evolução clínica. Há dois dias vem apresentado coriza e tosse seca, com pouca repercussão clínica, mas há cerca de seis horas sente-se mais cansado que o habitual. Paciente não tem história pregressa de trombose venosa profunda(TVP) ou embolia pulmonar, nega hemoptise e outras manifestações associadas. O exame físico mostra:

- Ausência de sinais de TVP.
- Frequência respiratória de 20 mrpm.
- Frequência cardíaca de 96 pbm.
- Pressão arterial = 120 x 70 mmHg.
- Ausculta pulmonar normal.
- Sem outros dados relevantes.

A probabilidade do paciente em questão estar com quadro de tromboembolismo pulmonar:

- a) É baixa.
- b) É moderada.
- c) É alta.
- d) Não pode ser estimada, estando formalmente indicada tomografia de tórax.

40) Sobre o mebendazol é falso afirmar que:

- a) Pode ser usado no tratamento da ascariíase.
- b) Pode ser usado no tratamento da enterobiase.
- c) Pode ser usado no tratamento da teníase.
- d) Seu uso é seguro na gestação.

41) Sobre a interpretação dos dados sorológicos para hepatite B, assinale a alternativa incorreta:

- a) A presença de antígeno HBs (HBsAg) positivo por mais de 24 semanas pode ser considerado indicativo de hepatite crônica.
- b) A presença de anticorpo anti- HBc total positivo pode ser compatível com hepatite aguda.
- c) A presença de HBsAg positivo e de anticorpo anti- HBc total negativo é compatível com início da fase aguda.
- d) A presença de anticorpo anti-HBe é sinal de mau prognóstico.

- 42) Paciente masculino 59 anos, sabidamente diabético há 13 anos apresenta-se normotenso e com exames laboratoriais mostrando glicemia de jejum = 97 mg/dl, *clearance* da creatinina estimado pela fórmula do MDRD de 96 ml/min/1,73 m² e albuminúria de 250 mg/g. Segundo as diretrizes atuais, quanto à classificação da doença renal crônica esse indivíduo se situa na categoria:
- G0 A2.
 - G1 A2.
 - G1 A1.
 - G0 A1.
- 43) A nefrite lúpica é causa importante de doença glomerular secundária. A presença de diagnóstico histopatológico de glomerulonefite proliferativa focal corresponde à classificação dessa nefrite na classe:
- II.
 - III.
 - IV.
 - I.
- 44) O tipo de cálculo renal tipicamente associado etiologicamente à infecção é o cálculo de:
- Estruvita.
 - Cistina.
 - Oxalato de cálcio.
 - Ácido úrico.
- 45) Paciente de 69 anos, feminina, sem comorbidades diagnosticadas realizou glicemia de jejum por iniciativa própria com resultado de 104 mg/dl. Por orientação médica esse exame foi repetido com intervalo de uma semana com resultado de 102 mg/dl. A paciente deve ser considerada:
- Portadora de glicemia normal para a idade.
 - Diabética.
 - Portadora de diabetes químico.
 - Pré-diabética
- 46) O rastreamento de diabéticos em indivíduos adultos assintomáticos com índice de massa corporal ≥ 25 kg/m² e que têm um ou mais riscos adicionais, entre os quais não se inclui:
- Idade ≥ 45 anos.
 - Presença de hipertensão arterial.
 - Diagnóstico de acantose *nigricans*.
 - Mulheres com antecedente de abortamento espontâneo.
- 47) Segundo as recomendações atuais as metas de controle pressórico para pacientes diabéticos com albuminúria entre 30 e 300 mg/g deve ser pressão arterial menor que:
- 120 x 80 mmHg.
 - 130 x 80 mmHg.
 - 140 x 90 mmHg.
 - 130 x 85 mmHg.
- 48) Entre as manifestações do hipotireoidismo, a menos esperada é:
- Puberdade retardada.
 - Constipação intestinal.
 - Artralgia.
 - Queda de cabelo.
- 49) Entre as manifestações extra-articulares da artrite reumatoide não se inclui:
- Aterosclerose prematura.
 - Osteopenia.
 - Poliglobulia.
 - Neuropatia periférica.
- 50) Das manifestações abaixo a mais frequente no início da doença de Alzheimer é:
- Dificuldade em reconhecer objetos.
 - Alucinações.
 - Ansiedade.
 - Perda de memória para fatos recentes, que frequentemente envolve nomes de pessoas ou objetos.

