



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – CLÍNICA MÉDICA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida da metade de sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 -15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22-23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina.*” (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” (linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]*” (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

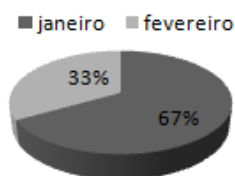
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

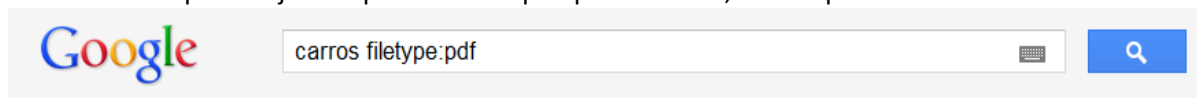
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

Indicativo de Despesas



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



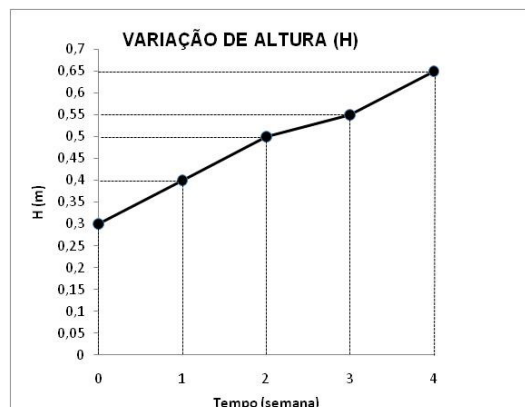
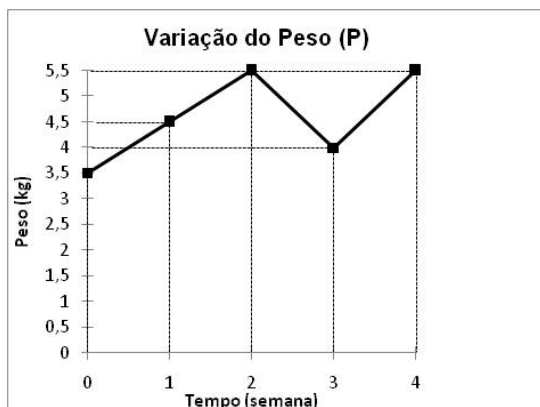
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

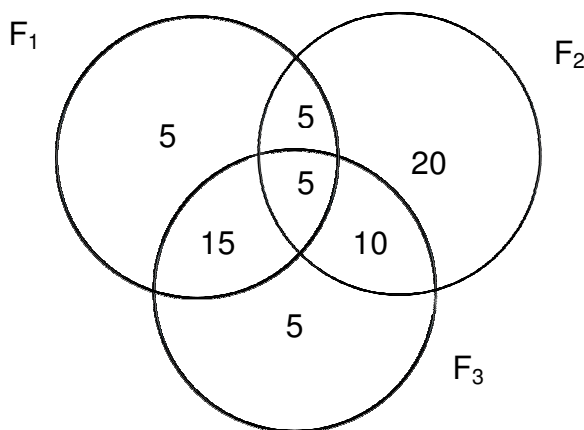
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 16 - Sobre o mieloma, julgue as assertivas abaixo:

- I. Ocorre proliferação clonal de plasmócitos produtores principalmente de imunoglobulinas M, ou partes destas como cadeias Lambda ou Kappa.
- II. A detecção de lesões ou metástases ósseas faz-se mais precocemente com a cintilografia óssea com Tecnécio 99, antecipando em meses o aparecimento das lesões nas radiografias simples de ossos.
- III. Mielograma com mais de 5 % de plasmócitos, juntamente com quadro clínico de lesões líticas vistas na cintilografia e evidências de proteína monoclonal tipo IgM, concluem o diagnóstico em 90 % dos casos.
- IV. A sigla da síndrome POEMS, variante do mieloma, significa respectivamente, poliartralgia, organomegalia, esofagopatia, metástase óssea e sindactilia.
- V. Pode ocorrer amiloidose em 10 a 12% dos pacientes, podendo produzir síndrome nefrótica ou insuficiência renal.

QUESTÃO 17 – Segundo Lopes, as anemias megaloblásticas são caracterizadas por distúrbios na replicação do DNA. Sobre essas anemias, julgue as assertivas abaixo:

- I. Não há correlação entre o grau de anemia e o comprometimento neuropsiquiátrico que faz parte do seu quadro clínico.
- II. As principais manifestações neurológicas estão relacionadas a formigamento de extremidades, diminuição da sensibilidade vibratória e proprioceptiva, decorrentes da desmielinização e degeneração axonal da coluna lateral e posterior do cordão espinal.
- III. Existem as anemias megaloblásticas decorrentes de medicamentos como metotrexate, zidovudina, aciclovir e óxido nítrico.
- IV. As alterações hematológicas podem ser anemia, macrovalocitose, macrocitose, anisocitose, pecilocitose e presença de corpúsculos de Howell-Jolly.
- V. A hiperpigmentação da pele pode ser generalizada ou atingir principalmente as pregas.

QUESTÃO 18 – Nas anemias hemolíticas autoimunes, ocorre uma destruição acelerada das hemácias decorrente de fixação de imunoglobulinas ou complemento na superfície das mesmas. Sobre essas patologias, julgue as assertivas abaixo:

- I. A anemia hemolítica autoimune é a mais frequente citopenia, superando até a púrpura trombocitopênica imunológica, acometendo principalmente homens na faixa etária de 25 a 55 anos.
- II. A anemia hemolítica autoimune causada por anticorpos a quente é causada por autoanticorpos eritrocitários da classe IgG, sendo na maioria dos casos de natureza policlonal.
- III. As hemácias sensibilizadas por IgG são eliminadas por células do sistema retículo-endotelial, principalmente no baço e em alguns casos no fígado.
- IV. A hemólise intravascular ocorre pela fagocitose das hemácias pelos macrófagos do sistema retículo-endotelial.
- V. O tratamento inicial de escolha consiste no uso de ciclofosfamida, plasmaférese ou esplenectomia.

QUESTÃO 19 – Segundo Lopes, a Febre Reumática é sempre consequente a uma infecção de orofaringe por estreptococos beta hemolíticos do grupo A. Em relação a essa enfermidade, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A artrite é a manifestação clínica mais frequente.
- II. A cardite é a manifestação mais significativa, pois está associada à mortalidade.
- III. Os nódulos subcutâneos são manifestações raras, associados em geral à cardite e costumam aparecer em crianças várias semanas após o início do surto.
- IV. A artralgia, segundo Jones, é considerada sinal maior da Febre Reumática.
- V. A presença de dois sinais maiores, ou de um sinal maior e dois menores indica, segundo Jones, alta probabilidade diagnóstica de Febre Reumática.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 20 - A polirradiculoneuropatia aguda, conhecida como Síndrome de Guillain Barré, é uma das principais urgências neuromusculares. Sobre essa patologia, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A patologia caracteriza-se inicialmente por quadro agudo-subagudo de fraqueza muscular nas partes distais, com progressão ascendente.
- II. A sensibilidade tátil e proprioceptiva está muito comprometida em 90% dos casos, existindo delimitação de acometimento de nível sensitivo entre as vértebras C5 e T10.
- III. O diagnóstico diferencial inclui porfíria aguda intermitente, intoxicação por chumbo, botulismo e paralisias periódicas (hipo ou hipercalêmicas).
- IV. Aproximadamente 65% dos pacientes vão apresentar disautonomias em algum momento da evolução, manifestada por episódios de hipotensão, hipertensão, bradicardia e sudorese.
- V. O principal exame para o diagnóstico é a tomografia computadorizada do encéfalo, que vai evidenciar áreas de desmielinização em nível de córtex cerebral e gânglios da base.

QUESTÃO 21 - A eletrocardiografia foi uma das primeiras ferramentas usadas para investigação das cardiopatias. De acordo com os seguintes achados em um eletrocardiograma de 12 derivações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A maior onda R de V5 ou V6 somada à maior onda S de V1 ou V2 constitui um dos critérios para diagnóstico de sobrecarga de ventrículo esquerdo.
- II. Onda P apiculada, maior que 2,5 milivolts na derivação D2, indica provável sobrecarga de átrio direito.
- III. Os critérios de Brugada servem para diferenciar uma fibrilação ventricular de um flutter ventricular.
- IV. O bloqueio divisional Antero-superior é diagnosticado quando o eixo do QRS está entre +90 e +120 graus.
- V. No bloqueio atrioventricular de 2º grau tipo Mobitz II, evidencia-se um aumento progressivo do segmento PR, até que uma onda P falha em conduzir e não é seguida de um complexo QRS, e começa um novo ciclo.

QUESTÃO 22 - As vasculites podem ser encontradas em várias situações clínicas. Considerando essa doença, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A Granulomatose de Wegener e a Síndrome de Churg Strauss são exemplos de vasculites primárias de vasos de grande calibre.
- II. O comprometimento de vias aéreas superiores existe na Granulomatose de Wegener; e asma associada a grandes eosinofílias existe na Síndrome de Churg Strauss.
- III. A pesquisa de ANCA é útil para caracterizar a Granulomatose de Wegener e a poliangiíte microscópica; entretanto pode estar presente em patologias infecciosas ou mesmo reações a drogas.
- IV. Lupus Eritematoso Sistêmico, Endocardite Bacteriana e Síndrome do Anticorpo Antifosfolípide são exemplos de doenças que podem apresentar manifestações clínicas simulando uma vasculite sistêmica primária.
- V. A Púrpura de Henoch-Schonlein é uma vasculite associada ao ANCA, que se apresenta em adultos jovens, comprometendo pele e articulações, poupando rins e trato gastrointestinal.

QUESTÃO 23 - A fibrilação atrial é uma das mais frequentes arritmias encontradas na prática clínica. Sobre a fibrilação atrial, julgue as assertivas abaixo:

- I. Fibrilação atrial persistente não responde à cardioversão elétrica ou farmacológica, ou recidiva facilmente, ocorrendo curtos intervalos sem fibrilação atrial.
- II. Fibrilação atrial permanente necessita de intervenção do médico para a reversão (química ou elétrica), ou dura mais de 7 dias.
- III. A fibrilação atrial, se houver comprometimento hemodinâmico grave, deve ser revertida, em ambiente de UTI, sendo usadas preferencialmente a amiodarona ou a propafenona em bolus ou em infusão venosa contínua, estando o paciente todo monitorado.
- IV. As principais consequências clínicas de fibrilação atrial são perda da contribuição do débito cardíaco, irregularidade do ritmo ventricular, frequência cardíaca inapropriada, tromboembolismo e sintomas da arritmia.
- V. Ondas f com uma frequência em torno de 150 a 300 são encontradas na fibrilação atrial, decorrentes da atividade atrial, em substituição às ondas P, que estão ausentes.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 24 - A Síndrome de Má Absorção pode variar desde uma diarreia com esteatorreia até apresentações mais discretas. Considerando essa síndrome, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Os pacientes submetidos à gastrectomia parcial com reconstrução à Bilioenterostomia podem ter a liberação de secreções biliares e pancreáticas distantes de onde o quimo chega ao jejuno, e este distúrbio pode ser classificado como distúrbio da mistura.
- II. Uma grande causa de má absorção nos países subdesenvolvidos é a infecção por *Giardia intestinalis*, anteriormente chamada de *Giardia lamblia*.
- III. A deficiência adquirida de lactase é a causa mais comum de má absorção seletiva de carboidratos, ocorrendo diminuição de sua síntese, deficiência no transporte celular e na glicolização da lactose. Secundariamente, pode ocorrer diarreia osmótica por dificuldade na reabsorção de grandes quantidades de ácidos graxos de cadeia curta produzidos pela metabolização da lactose pelas bactérias intestinais.
- IV. A colonoscopia, na doença celíaca, revelará úlceras aftoides ao nível do cólon esquerdo e transversal, com aspecto em mosaico, que se distribuem em pontos variados do intestino grosso.
- V. Atrofia vilositária, infiltrado linfomonocitário e hipertrofia das criptas ocorrem na doença de Whipple causados por um distúrbio imunológico, relacionados a uma causa genética secundária à presença do antígeno de histocompatibilidade HLA-B27.

QUESTÃO 25 - As esofagites infecciosas estão relacionadas, na maioria das vezes, a alterações na imunidade celular e humoral. Sobre essas situações clínicas, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A associação de lesões sugestivas de candidíase em cavidade oral, em pacientes portadores de AIDS, ocorre em metade a dois terços desses pacientes e, juntamente com sintomas esofágicos, tem valor preditivo para candidíase esofágica de 70 a 100%.
- II. Esofagite cáustica, esclerose sistêmica progressiva, acalásia, megaesôfago chagásico e tumores estenosantes benignos ou malignos são fatores predisponentes a candidíase esofágica.
- III. O principal sintoma de infecção esofágica pelo vírus do herpes simples é a disfagia causada pela estenose secundária a um forte componente edematoso ao nível da mucosa, o que ocorre em 90% dos pacientes imunossuprimidos pelo HIV.
- IV. A maior frequência de infecção aguda esofageana pelo Citomegalovírus ocorre em pacientes transplantados de órgãos sólidos e medula óssea, neoplasias hematológicas e portadores de AIDS.
- V. O exame endoscópico, nas infecções esofageanas pelo Citomegalovírus caracteriza-se por presença de úlceras de tamanhos variados, podendo ser grandes e circunscritas, poupando a mucosa adjacente.

QUESTÃO 26 - A insuficiência hepática aguda grave é importante, pois tem alta mortalidade, acomete com frequência pessoas jovens e ocorre a perspectiva de sobrevivência com recuperação estrutural hepática. Sobre esse assunto, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Medidas como uso de corticosteroides, hemoperfusão com carvão ativado, prostaglandina E, e insulina associada ao glucagon para produzir regeneração hepática, estão indicadas como tratamento nos casos mais graves.
- II. A complicação com insuficiência renal aguda, de maneira geral, ocorre em 30 a 50% dos pacientes com insuficiência hepática aguda grave, podendo este percentual aumentar para mais de 70% dos casos, quando o fator causal é uma substância potencialmente nefrotóxica, como na intoxicação pelo paracetamol.
- III. Existe indicação formal de administração profilática de plasma fresco para essa patologia, visando prevenir uma hemorragia, o que melhora a mortalidade e diminui o edema cerebral.
- IV. Os distúrbios eletrolíticos mais encontrados são hiperpotassemia, hipocalcemia e hipomagnesiemia, devendo ser corrigidos prontamente quando diagnosticados.
- V. Esses pacientes têm grande risco de desenvolver infecção e sepsis, sendo as infecções bacterianas as mais frequentes, causadas por estafilococos, estreptococos e enterobactérias. Ocasionalmente, encontra-se também *Candida* e *Aspergillus*.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 27 - O Lupus Eritematoso Sistêmico (LES) pode acometer vários órgãos. Sobre a nefropatia lúpica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A presença de proteinúria superior a 500 mg/dL e/ou cilindrúria, desde que sejam afastadas outras patologias urinárias, sugere acometimento renal em pacientes com LES.
- II. A característica da nefropatia por LES é existirem vários tipos de lesões, podendo ocorrer mudança de uma classe histológica para outra.
- III. A deposição de imunocomplexos é uma das principais formas de lesão renal, com consequente lesão glomerular.
- IV. O exame com maior valor preditivo de atividade lúpica são níveis de complemento sérico total e fração C3, além de títulos de anti-DNA.
- V. O clearance de creatinina e a creatinina sérica predizem em meses o aparecimento de lesões renais, sendo exames com boa sensibilidade para rastreamento precoce de acometimento renal em pacientes com LES.

QUESTÃO 28 - Sobre o acometimento renal nas doenças infecciosas, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A glomerulonefrite membrano-proliferativa é a principal forma de acometimento renal na esquistossomose na fase hepato-esplênica.
- II. A nefropatia por esquistossomose manifesta-se clinicamente como uma glomerulonefrite rapidamente progressiva, com hematúria, hipertensão arterial sistêmica, hipervolemia e sinais de insuficiência cardíaca.
- III. A lesão renal mais comum na infecção por HIV é a glomeruloesclerose segmentar focal (GESF).
- IV. A nefropatia pelo HIV, frequentemente, manifesta-se clinicamente com déficit da função renal e síndrome nefrótica já instalada.
- V. A forma mais comum de apresentação da nefropatia associada à endocardite infecciosa é a síndrome nefrótica.

QUESTÃO 29 - A leishmaniose é uma doença causada por protozoários do gênero Leishmania e tem como vetores insetos do grupo dos flebotomíneos. Sobre essa patologia, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O período de incubação é em média 2 a 3 meses para pacientes com co-infecção pelo HIV, e as manifestações clínicas podem ocorrer vários anos após a ocorrência da transmissão.
- II. A fase assintomática é caracterizada por sorologia positiva para Leishmania, sem nenhuma manifestação clínica da doença.
- III. Na fase oligossintomática, ocorrem sorologia positiva para Leishmania, e alguns sintomas da doença com febre e discreta hepatoesplenomegalia.
- IV. A fase clássica manifesta-se por hepatoesplenomegalia clássica, com febre, queda do estado geral, anemia, leucopenia, plaquetopenia, e hipergamaglobulinemia.
- V. A intradermoreação de Montenegro é importante no diagnóstico na fase clássica e ativa da doença, com valores de medição acima de 20mm correlacionando-se com a gravidade da imunossupressão dessa patologia.

QUESTÃO 30 - A paracoccidiodomicose é a micose profunda mais importante da América Latina. Considerando essa doença infecciosa, julgue cada uma das assertivas:

- I. É adquirida por via digestiva, através da ingestão de alimentos contaminados com esporos do fungo, e já foram descritas microepidemias em zonas rurais e urbanas.
- II. Afeta principalmente mulheres em idade reprodutiva, seja em zona rural ou urbana, sendo o contágio inter-humanos a segunda forma mais importante de transmissão.
- III. A maior incidência no sexo feminino deve-se a receptores para estrógeno presentes nas formas infectantes do parasita, favorecendo o seu crescimento nas mulheres infectadas.
- IV. Ocorre, na metade dos casos em adultos, em indivíduos com atividade profissional ligada ao manuseio do solo, sendo o alcoolismo e a desnutrição fatores frequentemente associados.
- V. Apresenta-se mais frequente nas formas agudas e subagudas, que representam 70% dos pacientes acometidos por essa micose profunda.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 31 - A ascite está presente em várias patologias intra e extra-abdominais. Sobre essa situação clínica, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea (PBE) é definido pela presença de mais de 10 leucócitos polimorfonucleares por mm^3 no líquido ascítico.
- II. O tratamento com antibióticos, em pacientes portadores de ascite, com sinais de infecção e dor abdominal, deve ser instituído, mesmo que a citologia do líquido ascítico seja negativa para PBE, até que sejam obtidos os resultados das culturas do líquido.
- III. A terapêutica de escolha para PBE é uma cefalosporina de 3ª geração, seja cefotaxima ou ceftriaxona. Quinolonas orais podem ser tão efetivas como a cefotaxima, desde que o paciente não tenha sinais de maior gravidade clínica como choque, encefalopatia hepática, creatinina sérica maior que 3,0mg/dL ou esteja com vômitos.
- IV. A retirada de até 5 litros de líquido ascítico através de paracentese é possível em pacientes com ascite tensa, resistente a diuréticos, sem necessidade de reposição volêmica com coloide.
- V. A medida do gradiente Albumina soro-ascite (GASA) caracteriza melhor a ascite, de maneira que o $\text{GASA} > 1,1\text{g/dL}$ sugere outras causas que não a decorrente de hipertensão portal, enquanto um $\text{GASA} < 1,1\text{g/dL}$ é tipicamente encontrado em pacientes com hipertensão portal.

QUESTÃO 32 - Em relação ao Diabetes Melito tipo I idiopático, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A ausência de marcadores de autoimunidade contra as células beta e não associação com haplótipos do sistema HLA caracteriza essa enfermidade.
- II. Os indivíduos com essa forma de Diabetes Melito não desenvolvem cetoacidose.
- III. Os indivíduos com essa forma de Diabetes Melito apresentam graus variáveis de deficiência de insulina.
- IV. A classificação etiológica dessa subcategoria do Diabetes é feita exclusivamente através da anamnese, sendo possível de ser realizada em todos os centros.
- V. O Diabetes Melito tipo I idiopático corresponde à minoria dos casos.

QUESTÃO 33 - A endocardite infecciosa corresponde a infecções da superfície do endocárdio por um microorganismo. Sobre essa doença, julgue as assertivas abaixo:

- I. As manifestações embólicas da endocardite infecciosa são raras, ocorrendo em menos de 10% dos casos, não tendo assim importância clínica no contexto das sequelas dessa doença.
- II. Algumas das indicações absolutas de cirurgia na endocardite infecciosa são: insuficiência cardíaca congestiva grave ou moderada; endocardite por fungos, Brucella, ou Pseudomonas aeruginosas, prótese valvar infectada instável.
- III. O ecocardiograma transtorácico é o exame de imagem de escolha para o diagnóstico e acompanhamento da endocardite infecciosa, com sensibilidade de 90 a 100%.
- IV. A endocardite fúngica tem como principais agentes etiológicos os Aspergillus SP e Histoplasma, sendo indicado como medicamento de primeira escolha o fluconazol intravenoso por 30 dias, com eficácia de até 90% para remissão e esterilização completa do ambiente endocárdico acometido.
- V. No acometimento renal da endocardite, estão presentes hematúria microscópica e proteinúria causados por glomerulonefrite por imunocomplexos, ou até hematúria macroscópica causada por infarto renal.

QUESTÃO 34 - Considerando o atendimento médico adequado a pacientes com hemorragia digestiva alta não varicosa, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Estabelecer o diagnóstico correto da causa do sangramento.
- II. Identificar o local exato de hemorragia.
- III. Decidir sobre a possibilidade de tratamento endoscópico.
- IV. Promover a hemostasia com sucesso.
- V. Prevenir o ressangramento a curto e longo prazo.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 35 - O hipotireoidismo é um distúrbio relativamente comum com prevalência de 2% nas mulheres e 0,2% nos homens. Considerando essa patologia, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. A causa mais comum do hipotireodismo atualmente é o uso de amiodarona ou pós-terapêutica cirúrgica de tumores de tireoide.
- II. O hipotireoidismo secundário é originado por disfunção hipotalâmica, sendo frequente em doenças infiltrativas como sarcoidose, hemocromatose e granuloma eosinofílico.
- III. O hipotireoidismo subclínico caracteriza-se pela combinação de T4 ou T3 totais ou livres normais, e TSH elevado, estando os anticorpos antitireoglobulina e anti-peroxidase frequentemente presentes, em um paciente sem quadro clínico de hipotireodismo ou com sintomas mínimos.
- IV. O hipotireoidismo subclínico associa-se a alterações cardíacas como disfunção sistólica ao esforço, risco elevado de aterosclerose e infarto de miocárdio, além de alterações lipídicas como LDL colesterol elevado.
- V. Pacientes com hipotireoidismo subclínico com TSH persistentemente elevado, anticorpos antitireoglobulina e antiperoxidase também elevados deverão ser tratados com reposição de hormônio tireoidiano, principalmente se evidenciarem dislipidemia.

QUESTÃO 36 - O hipertireoidismo é uma patologia frequente, sendo encontrado principalmente em mulheres jovens, podendo, porém, acometer pessoas de ambos os sexos em variadas faixas etárias. Considerando essa doença, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. Hipertireoidismo e tireotoxicose são situações clínicas iguais, pois sempre a tireotoxicose vai ser subsequente ao hipertireoidismo.
- II. Em pacientes portadores de doença de Graves, a oftalmopatia clinicamente evidente ocorre em 50% dos pacientes e pode preceder, coincidir ou suceder a doença tireoidiana.
- III. O bócio multinodular tóxico é a segunda causa mais comum de hipertireoidismo, sendo relativamente rara em regiões iodo-suficientes.
- IV. Em idosos, o hipertireodismo apático deve ser suspeitado em pacientes com apatia, taquicardia, perda de peso, anorexia e fibrilação atrial, mesmo na ausência de bócio.
- V. O bócio multinodular tóxico não se associa a oftalmopatia ou dermopatia, porém o bócio tende a ser volumoso, com sintomas compressivos, e existem com frequência alterações cardíacas como fibrilação atrial.

QUESTÃO 37 - O feocromocitoma é um tumor originado de células cromafins e tem como manifestação clínica mais comum a hipertensão arterial. Sobre essa patologia, julgue as assertivas abaixo:

- I. É conhecido como doença dos 50%, pois 50% são bilaterais, 50% são extrassuprarrenais, 50% recidivam, 50% são malignos, e 50% metastatisam principalmente para ossos e fígado.
- II. A ocorrência de paroxismos de hipertensão arterial, associada a sudorese, cefaleia e ou palpitações, sugere bastante feocromocitoma, tendo alto valor preditivo para esse diagnóstico.
- III. O medicamento de escolha para tratamento das crises hipertensivas do feocromocitoma são os beta-bloqueadores associados a inibidores da ECA (IECA) como o captopril e enalapril.
- IV. O tratamento definitivo de escolha do feocromocitoma é feito atualmente com iodo radioativo, através da infusão de MIBG (Meta Iodo Benzil Guanidina) que vai rastrear em todo o corpo lesões primárias e metastáticas, destruindo-as através da radiação.
- V. O feocromocitoma faz parte do grupo das neoplasias endócrinas múltiplas tipo I (NEM tipo I) juntamente com carcinoma medular da tireoide.

QUESTÃO 38 - Em relação aos Mesoteliomas malignos, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Afetam pleura, peritônio e pericárdio.
- II. Mais de 80% dos casos estão relacionados à exposição ocupacional ao asbesto.
- III. A sobrevida dos pacientes acometidos de mesotelioma é longa, sendo o prognóstico muito favorável.
- IV. O período de latência, em geral, entre a exposição e o aparecimento da doença é curto, cerca de dois anos.
- V. O mesotelioma de pleura normalmente manifesta-se com dor torácica e dispneia.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 39 - A detecção e a correção dos fatores de risco para o Acidente Vascular Cerebral (AVC) constituem um item de extrema importância no tratamento da doença. Quanto aos fatores de risco para o AVC, julgue os itens abaixo:

- I. Hipertensão arterial
- II. Cardiopatias, principalmente a fibrilação atrial
- III. Dislipidemias
- IV. Sedentarismo
- V. Tabagismo

QUESTÃO 40 – Segundo Lopes, a obesidade é doença de prevalência crescente, adquirindo atualmente proporções epidêmicas. Sobre esta patologia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Pacientes com obesidade mórbida têm risco significativo, com aumento expressivo de mortalidade em torno de 2,5 vezes maior em relação a pacientes não obesos.
- II. No diagnóstico quantitativo de obesidade, o índice de massa corporal (IMC) é ainda o mais utilizado na prática clínica, porém não distingue massa gordurosa de massa magra, podendo superestimar o grau de obesidade em indivíduos musculosos.
- III. No diagnóstico qualitativo da obesidade, são utilizadas mais frequentemente, na prática clínica, as medidas isoladas da cintura abdominal e a relação cintura-quadril, pois são mais fáceis de se obter e com custo menor do que as avaliações feitas através de aparelhos de tomografia computadorizada, ressonância magnética nuclear ou ultrassonografia.
- IV. A obesidade de padrão ginecóide apresenta-se mais associada a doenças cardiovasculares e metabólicas, enquanto o padrão androide tem mais associação com doença vascular periférica, problemas ortopédicos e estéticos.
- V. Síndromes genéticas com Prader-Wili, Bardet-Biedl, Cohen e Alstrom, são importantes causas de obesidade mórbida, correspondendo a 30% dos casos de obesidade nas populações estudadas, o que justifica a investigação rotineira dessas patologias em pacientes obesos.