

EDITAL Nº 01/2014

CONCURSO PÚBLICO para
Médico Clínico Geral

CÓDIGO
S09
TARDE



Verifique se esta
LETRA é a mesma
do seu Cartão
de Respostas.

DE ACORDO COM O EDITAL, O
CANDIDATO QUE FIZER PROVA
DE LETRA DIFERENTE SERÁ
ELIMINADO.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DO ESCRITOR GUIMARÃES ROSA PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

"A água de boa qualidade é como a saúde ou a liberdade: só tem valor quando acaba."

ATENÇÃO

● DURAÇÃO DA PROVA: 3 horas e 30 minutos.

● ESTE CADERNO CONTÉM 50 (CINQUENTA) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	15	1
Atualidades	5	1
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública	10	2
Conhecimentos Específicos	20	3

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM. CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões, não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

www.funcab.org

Texto para responder às questões de 01 a 15.

133. “Não pensar mais em si”

Seria necessário refletir sobre isso seriamente: por que saltamos à água para socorrer alguém que está se afogando, embora não tenhamos por ele qualquer simpatia particular? Por compaixão: só pensamos no próximo — responde o irrefletido. Por que sentimos a dor e o mal-estar daquele que cospe sangue, embora na realidade não lhe queiramos bem? Por compaixão: nesse momento não pensamos mais em nós — responde o mesmo irrefletido. A verdade é que na compaixão — quero dizer, no que costumamos chamar erradamente compaixão — não pensamos certamente em nós de modo consciente, mas inconscientemente pensamos e pensamos muito, da mesma maneira que, quando escorregamos, executamos inconscientemente os movimentos contrários que restabelecem o equilíbrio, pondo nisso todo o nosso bom senso. O acidente do outro nos toca e faria sentir nossa impotência, talvez nossa covardia, se não o socorrêssemos. Ou então traz consigo mesmo uma diminuição de nossa honra perante os outros ou diante de nós mesmos. Ou ainda vemos nos acidentes e no sofrimento dos outros um aviso do perigo que também nos espia; mesmo que fosse como simples indício da incerteza e da fragilidade humanas que pode produzir em nós um efeito penoso. Rechaçamos esse tipo de miséria e de ofensa e respondemos com um ato de compaixão que pode encerrar uma sutil defesa ou até uma vingança. Podemos imaginar que no fundo é em nós que pensamos, considerando a decisão que tomamos em todos os casos em que podemos evitar o espetáculo daqueles que sofrem, gemem e estão na miséria: decidimos não deixar de evitar, sempre que podemos vir a desempenhar o papel de homens fortes e salvadores, certos da aprovação, sempre que queremos experimentar o inverso de nossa felicidade ou mesmo quando esperamos nos divertir com nosso aborrecimento. Fazemos confusão ao chamar compaixão ao sofrimento que nos causa um tal espetáculo e que pode ser de natureza muito variada, pois em todos os casos é um sofrimento de que está isento aquele que sofre diante de nós: diz-nos respeito a nós tal como o dele diz respeito a ele. Ora, só nos libertamos desse sofrimento pessoal quando nos entregamos a atos de compaixão. [...]

NIETZSCHE, Friedrich. *Aurora*. Trad. Antonio Carlos Braga. São Paulo: Escala, 2007. p. 104-105.

Questão 01

Sobre o texto analise as afirmativas a seguir.

- I. A tragédia alheia pode tocar as pessoas de muitos modos, e confirma-se a motivação pessoal da compaixão.
- II. Há uma reformulação do pensamento, oposta à ideia de que a compaixão é um ato altruísta de esquecimento de si mesmo.
- III. As motivações pessoais da compaixão impossibilitam a crítica social.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

Questão 02

O texto de Friedrich Nietzsche faz uma crítica à:

- A) ideia de compaixão aceita pelo senso comum.
- B) impotência e covardia dos que sofrem.
- C) verdade de que somente o consciente pensa em si mesmo.
- D) confusão gerada pelos sentimentos de covardia, honra e percepção do perigo.
- E) diminuição do bom senso nas atitudes altruístas.

Questão 03

No trecho “...EMBORA não tenhamos por ele qualquer simpatia particular?” a palavra em destaque expressa, no contexto, o sentido de:

- A) consequência.
- B) conclusão.
- C) concessão.
- D) explicação.
- E) causa.

Questão 04

Analise as afirmativas a seguir sobre o fragmento: “O acidente do outro nos toca e faria sentir nossa impotência...”

- I. NOS e NOSSA são pronomes adjetivos.
- II. Os verbos tocar e fazer estão flexionados no presente do indicativo e no futuro do pretérito, respectivamente.
- III. A palavra OUTRO, no contexto, é um substantivo.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 05

Conforme as regras de colocação e uso dos pronomes, a reescrita da frase “... por que saltamos à água para socorrer ALGUÉM”, substituindo a palavra em destaque por um pronome oblíquo átono, seria:

- A) por que saltamos à água para socorrer-lhe.
- B) por que saltamos à água para socorrê-lo.
- C) por que saltamos à água para lhe socorrer.
- D) por que saltamos à água para socorrer-nos.
- E) por que saltamos à água para socorrer-no.

Questão 06

Em “... TAL COMO o dele diz respeito a ele.”, os elementos em destaque atribuem à oração ideia de:

- A) finalidade.
- B) consequência.
- C) conclusão.
- D) comparação.
- E) causa.

Questão 07

O mecanismo de uso anafórico dos pronomes contribui para a coesão e para a compreensão dos textos, porque evita repetições e garante a manutenção dos sentidos referidos. Exemplo inadequado a essa definição pode ser identificado no uso do pronome destacado em:

- A) “Seria necessário refletir sobre ISSO”
- B) “embora não tenhamos por ELE qualquer simpatia particular?”
- C) “para socorrer ALGUÉM que está se afogando”
- D) “Rechaçamos ESSE tipo de miséria e de ofensa”
- E) “daquele QUE cospe sangue”

Questão 08

A opção em que a palavra destacada encontra-se em sentido figurado ou conotativo é:

- A) “pode encerrar uma sutil defesa ou até uma VINGANÇA.”
- B) “Seria necessário REFLETIR sobre isso seriamente”
- C) “Ou ainda vemos nos acidentes e no sofrimento dos outros um aviso do PERIGO”
- D) “Por que sentimos a dor e o mal-estar daquele que cospe SANGUE”
- E) “O acidente do outro nos TOCA”

Questão 09

Como ficará a forma verbal do fragmento “Rechaçamos esse tipo de miséria e de ofensa”, passando-a para a voz passiva analítica?

- A) Seja rechaçado
- B) Rechaçam-se
- C) Fosse rechaçado
- D) Será rechaçado
- E) É rechaçado

Questão 10

A oração destacada no fragmento “A verdade é QUE NA COMPAIXÃO — quero dizer, no que costumamos chamar erradamente compaixão — NÃO PENSAMOS CERTAMENTE EM NÓS DE MODO CONSCIENTE” é subordinada:

- A) substantiva predicativa.
- B) substantiva subjetiva.
- C) adjetiva restritiva.
- D) adverbial causal.
- E) substantiva objetiva direta.

Questão 11

Assinale a alternativa que contém afirmação correta, considerando a acentuação das palavras EQUILÍBRIO, INDÍCIO e IMPOTÊNCIA.

- A) Não deveriam estar acentuadas, pois, não se acentuam proparoxítonas terminadas em A ou O.
- B) A maioria das proparoxítonas terminadas em A, E e O são acentuadas.
- C) Ainda recebem acento as paroxítonas terminadas em ditongos crescentes.
- D) Todas as palavras de duas ou mais sílabas possuem uma sílaba tônica, sobre a qual recai o acento estilístico.
- E) Os ditongos, sempre que tiverem pronúncia fechada, exigem acentuação da vogal da sílaba anterior.

Questão 12

Sobre os elementos da oração “diz-nos respeito a nós”, pode-se afirmar corretamente que há nela:

- A) objeto indireto pleonástico.
- B) verbo intransitivo.
- C) objeto direto preposicionado.
- D) sujeito inexistente.
- E) predicativo do objeto.

Questão 13

Em “um aviso do perigo que também nos espia”, a figura de linguagem presente é:

- A) metáfora.
- B) prosopopeia.
- C) catacrese.
- D) eufemismo.
- E) pleonasma.

Questão 14

O A empregado na frase “quando nos entregamos a ATOS de compaixão.”, imediatamente depois de entregamos, deverá receber o sinal indicativo de crase caso o segmento destacado seja substituído por:

- A) comportamento.
- B) impulsos.
- C) práticas.
- D) atitude.
- E) procedimento.

Questão 15

Sem prejuízo para a correção e a lógica, uma vírgula poderia ser colocada imediatamente depois de:

- I. CERTAMENTE, na frase “não pensamos certamente em nós de modo consciente”
- II. NÓS, na frase “diz-nos respeito a nós tal como o dele diz respeito a ele.”
- III. QUE, na frase “Fazemos confusão ao chamar compaixão ao sofrimento que nos causa um tal espetáculo...”

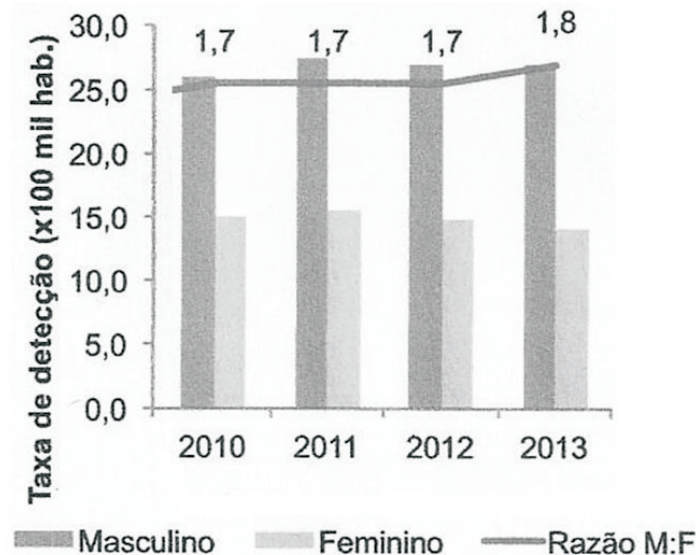
Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 16

Observe o gráfico.

Taxa de detecção de AIDS por 100 mil habitantes segundo sexo e razão de sexo por ano de diagnóstico – Brasil 2010-2013.



(Adaptado a partir de Ministério da Saúde/SVS/Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais, 2014.)

A partir do gráfico é correto afirmar que, no período 2010-2013, houve:

- A) aumento no quantitativo de infecções no sexo masculino e redução no sexo feminino e consequente aumento da razão de sexo M:F.
- B) aumento no quantitativo de infecções tanto masculinas quanto femininas e respectivo crescimento da razão de sexo M:F.
- C) diminuição de infecções tanto masculinas quanto femininas, porém, aumentou a razão de sexo M:F.
- D) manutenção do quantitativo de infecções nos gêneros masculino e feminino, como também da razão de sexo M:F.
- E) redução no quantitativo de infecções no sexo masculino, duplicaram as infecções no sexo feminino e, por isso, a razão de sexo M:F diminuiu.

Leia o texto.

“Para reduzir o aquecimento global, cada país teria de fazer investimentos equivalentes a 0,06% de seu PIB. É pouquíssimo, em especial se for considerada a gravidade das mudanças climáticas e suas consequências. Todo o mundo será afetado pelo aquecimento global, em especial as nações mais pobres, e poderá haver graves riscos à segurança alimentar, além do surgimento de novos bolsões de miséria.

Os alertas feitos na recente apresentação do relatório-síntese do IPCC (Painel Intergovernamental sobre Mudanças Climáticas), na Dinamarca [...] O entendimento e a adoção de providências são impreteríveis, pois o fenômeno, se não for controlado logo, aumentará a probabilidade de impactos severos, invasivos e sem volta para os ecossistemas.”

(Adaptado do jornal Folha de S. Paulo, 14.nov.2014).

A partir do texto é correto afirmar:

- A) A adoção de novas fontes de energia, combinadas com maior desenvolvimento industrial favorecem a melhoria do clima e evitam a pobreza.
- B) As mudanças climáticas afetam ecossistemas e causam impactos geológicos sem com isso afetar a economia mundial.
- C) Com pouco investimento as nações do mundo podem reduzir o aquecimento global e evitar uma crise mundial de abastecimento.
- D) Os países mais pobres não são afetados pelas mudanças climáticas porque não promovem grandes intervenções na natureza.
- E) São necessários grandes investimentos para superar o caos das mudanças climáticas atuais, por isso, a solução do problema é ignorada pelas nações.

Questão 18

Em matéria divulgada pela imprensa no dia 22/10/2014, a Comissão Nacional da Verdade (CNV) concluiu que 200 pessoas foram presas e torturadas [...] em São Gonçalo, no Rio, entre 1969 e 1971 [...] Segundo as testemunhas, sessões de tortura eram acompanhadas por um médico, conhecido entre os presos como Dr. Coutinho, que avaliava a condição de saúde do torturado e autorizava a continuidade da sessão.

O local em São Gonçalo no qual aconteciam as sessões de tortura, segundo a Comissão Nacional da Verdade, era:

- A) Comando da Aeronáutica em São Gonçalo.
- B) Batalhão de Engenharia do CFN.
- C) Clube dos suboficiais de Niterói e São Gonçalo.
- D) Base de Fuzileiros Navais da Ilha das Flores.
- E) Instituto Militar de Engenharia (IME).

Questão 19

De acordo com a ONG Transparência Internacional, em ranking divulgado no dia 03/12/2014, o Brasil melhorou três posições e ocupa a 69ª colocação no levantamento que avaliou 175 países e territórios. Ainda segundo o estudo, o Brasil é o segundo país com a melhor percepção sobre corrupção no setor público dos BRICs.

Alguns países do ranking da ONG Transparência Internacional	
País	Posição no ranking
Dinamarca	1º
Suécia	4º
Canadá	10º
África do Sul	68º
Coreia do Norte	174º

De acordo com a tabela apresentada e excetuando o Brasil, citado no texto, qual o único país classificado que faz parte do grupo dos BRICs?

- A) Dinamarca
- B) África do Sul
- C) Coreia do Norte
- D) Suécia
- E) Canadá

Questão 20

Leia o texto.

“O presidente russo, Vladimir Putin, denunciou, no dia 14/11/2014, as sanções econômicas impostas pelos Estados Unidos e União Europeia (UE) contra o país, classificando-as como ilegais, afirmando que enfraquecem as relações econômicas mundiais [...] Os países ocidentais impuseram punições à Rússia pela sua influência (na nação) vizinha (do leste europeu), acusando o país de ajudar os separatistas [...] com armas e tropas, o que Moscou nega.”

(Adaptado do jornal Folha de S. Paulo, Mundo, 15.nov.2014.)

O texto se refere às sanções aplicadas à Rússia por auxiliar os separatistas de(da):

- A) Taiwan.
- B) Escócia.
- C) Catalunha.
- D) Coreia do Sul.
- E) Ucrânia.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

Em 1987 foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS). A respeito desses sistemas analise as afirmativas a seguir.

- I. É possível localizar nos SUDS os antecedentes mais imediatos da criação do Sistema Único de Saúde.
- II. O SUDS teve como principais objetivos a unificação dos sistemas com consequente universalização da cobertura e a descentralização.
- III. Um dos pontos negativos do SUDS foi a pouca importância dada à equidade no acesso aos serviços de saúde.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 22

Marque a alternativa que corresponde a uma atribuição comum de todas as esferas de governo na gestão do SUS.

- A) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- B) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade.
- C) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
- D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- E) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.

Questão 23

São competências dos Conselhos de Saúde, EXCETO:

- A) Discutir, elaborar e aprovar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas pelas conferências de saúde.
- B) Implementar a mobilização e articulação contínuas da sociedade, na defesa dos princípios que fundamentam o SUS.
- C) Avaliar, explicitando os critérios utilizados, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde – SUS.
- D) Fiscalizar e controlar gastos e deliberar sobre critérios de movimentação de recursos da Saúde.
- E) Pactuar os critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da região de saúde.

Questão 24

Relacione os instrumentos de planejamento no SUS apresentados a seguir com suas respectivas características.

- (1) Plano de saúde
 - (2) Programação pactuada integrada
 - (3) Programação anual de saúde
 - (4) Relatório anual de gestão
-
- () operacionaliza as intenções expressas no plano de saúde.
 - () norteia todas as medidas e iniciativas em cada esfera de gestão.
 - () deve conter o resultado da apuração dos indicadores e as recomendações julgadas necessárias.
 - () fornece subsídios para os processos de regulação do acesso aos serviços de saúde.

A sequência correta é:

- A) 1, 2, 3, 4.
- B) 3, 1, 4, 2.
- C) 2, 4, 1, 3.
- D) 4, 3, 2, 1.
- E) 2, 1, 4, 3.

Questão 25

Considerando as disposições do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde acerca do acesso ordenado às ações e serviços na rede de atenção à saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. A atenção básica é a ordenadora do sistema e, portanto, deve ser resolutiva na região de saúde.
- II. A participação complementar do setor privado no SUS só poderá acontecer mediante contratos, não sendo mais permitido estabelecer convênios.
- III. A identificação do usuário nos serviços de saúde se dará mediante o Cartão Nacional de Saúde.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 26

A pactuação das diretrizes gerais sobre regiões de saúde, integração de limites geográficos, referência e contrarreferência é uma atribuição das(os):

- A) comissões intersetoriais.
- B) conselhos municipais de saúde.
- C) conferências de saúde.
- D) comissões intergestores.
- E) conselhos estaduais de saúde.

Questão 27

Um determinado município registrou 100 novos casos de tuberculose no ano de 2013. Com base nesse dado pode-se afirmar que nesse município:

- A) houve uma prevalência de 100 casos de tuberculose.
- B) a tuberculose pode ser considerada uma doença endêmica.
- C) houve um surto epidêmico de tuberculose.
- D) a tuberculose apresenta características de doença emergente.
- E) houve uma incidência de 100 casos de tuberculose.

Questão 28

Os sistemas de informação do Ministério da Saúde geram indicadores que auxiliam na gestão e monitoramento de várias situações de saúde.

Marque a alternativa que corresponde a um indicador que pode ser gerado a partir do Sistema de Nascidos Vivos – SINASC.

- A) Taxa de fecundidade total
- B) Taxa de internação hospitalar
- C) Razão de mortalidade materna
- D) Taxa de mortalidade infantil
- E) Razão de crescimento da população

Questão 29

O Decreto nº 7.508/2011 institui novos elementos à gestão compartilhada do SUS dentre os quais estão as regiões de saúde. De acordo com esse decreto, a finalidade de uma região de saúde é:

- A) garantir a eficiência na aplicação dos recursos financeiros do SUS.
- B) definir as regras da gestão compartilhada do SUS.
- C) acompanhar os indicadores de saúde de cada município.
- D) ser a base territorial e assistencial para as Redes de Atenção à Saúde.
- E) integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Questão 30

As alterações inusitadas na incidência das doenças, diferente do que seria esperado, denominam-se variações:

- A) sazonais.
- B) temporais.
- C) irregulares.
- D) estacionais.
- E) cíclicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

Um novo teste diagnóstico está em investigação para detecção do câncer de mama. Nos estudos científicos, a sensibilidade do teste é de 80%. Desse modo, pode-se interpretar que:

- A) de cada 100 pessoas com câncer de mama que façam o teste, 80 terão resultado positivo.
- B) de cada 100 pessoas com teste positivo, 80 terão câncer de mama.
- C) de cada 100 pessoas testadas, 80 terão resultados positivos.
- D) há 80% de acurácia nesse teste diagnóstico.
- E) 20% dos testes serão o chamado “verdadeiro negativo”.

Questão 32

A probabilidade pré-teste de um método diagnóstico pode ser entendida como:

- A) sensibilidade.
- B) especificidade.
- C) valor preditivo positivo.
- D) valor preditivo negativo.
- E) prevalência da doença na população em estudo.

Questão 33

Uma paciente de 20 anos é admitida no pronto-socorro devido a uma síncope. O episódio ocorreu durante sua corrida matinal e não teve sintomas premonitórios. A paciente sofreu cortes e contusões na face e couro cabeludo. Testemunhas não observaram abalos musculares nem liberação esfinteriana. A recuperação da consciência ocorreu após cerca de 1 minuto e não houve estado confusional após o evento. Das opções a seguir, a etiologia mais provável é a:

- A) cardiogênica.
- B) epilepsia.
- C) neurocardiogênica.
- D) disautonomia.
- E) por hipovolemia intravascular.

Questão 34

Considere um médico que está em atendimento no seu consultório particular. Esse médico tem também um emprego de servidor municipal e realiza consultas em outros dias da semana no posto de saúde. Dona Maria, sua cliente no consultório particular, é portadora de artrite reumatoide e solicita um laudo para fins de benefício na seguridade social (INSS). Contudo, ela relata que o formulário deve ser do SUS e solicita que o médico utilize o receituário do posto de saúde no qual ele trabalha. A conduta mais apropriada é:

- A) negar o laudo, seja em formulário público ou privado.
- B) fornecer o laudo no formulário do posto de saúde desde que não cobre a consulta no consultório.
- C) fornecer o laudo no formulário do posto de saúde, independente da consulta ser no seu consultório, já que o médico é também funcionário da prefeitura.
- D) fornecer o laudo apenas no formulário privado do médico; não é permitido utilizar formulário de instituição pública no consultório particular.
- E) cobrar o valor de uma consulta no SUS para fornecer o laudo no formulário da rede pública.

Questão 35

Uma criança de 8 anos, com diabetes melito insulino dependente (tipo 1), queixa-se de palpitações, tonteira, sudorese e fome após a aula de educação física. Das opções abaixo, a etiologia mais provável é:

- A) infecção urinária.
- B) cetoacidose.
- C) hiperglicemia.
- D) somatização.
- E) hipoglicemia.

Leia o quadro clínico a seguir para responder às questões de 36 a 40.

José, 77 anos, chega ao serviço de emergência médica, com edema generalizado de início súbito, com história de 1 mês de evolução. Relata ainda, perda de peso (10 kg em 3 meses), adinamia, falta de apetite e oligúria. Ao exame apresenta-se descorado, hidratado, anictérico, eupneico, com edema (+4/+4) em todos os quatro membros e varicocele no testículo esquerdo. Murmúrio vesicular universalmente audível e sopro sistólico em foco mitral (+3/+6). pressão arterial: 120x80 (em uso regular de captopril), frequência cardíaca: 94 bpm exames laboratoriais hematócrito 30%, hemácias: 3,0 milhões/mm³, hemoglobina 9,0 g%; VCM 75, CHCM 22,0%. leucócitos 3600/mm³, plaquetas 400.000/mm³. Glicemia 75 mg/dL; Ureia: 55 mg/dL, Creatinina 1,3 mg/dL. TGO 12; TGP 10; Bilirrubina total: 0,13. Colesterol total: 300 mg/dL, LDL 212 mg/dL; VLDL 45 mg/dL, HDL 43 mg/dL. Radiografia de tórax sem alterações. EAS com densidade 1,025, com proteína +++, hemácias 6-8 por campo e piócitos 25-30 por campo.

Questão 36

O diagnóstico sindrômico mais provável do quadro e o exame a ser solicitado para confirmação são:

- A) Síndrome nefrótica e biópsia renal.
- B) Insuficiência cardíaca e ecocardiograma.
- C) Síndrome nefrítica e biópsia renal.
- D) Síndrome nefrótica e proteinúria de 24 de horas.
- E) Cirrose hepática e ultrassonografia abdominal.

Questão 37

José possui uma complicação característica dessa síndrome. Qual das alternativas a seguir corresponde a essa complicação?

- A) Trombose de veia renal
- B) Peritonite bacteriana espontânea
- C) Hiperparatireoidismo secundário
- D) Anemia normocítica
- E) Infecção urinária por E. Coli

Questão 38

Ao realizar a biópsia renal em José, o estudo patológico evidenciou um espessamento da membrana basal à microscopia ótica e depósitos eletrodensos subepiteliais à microscopia eletrônica. Tais achados são típicos da seguinte doença:

- A) glomerulonefrite membranosa.
- B) glomerulonefrite membranoproliferativa.
- C) doença de Berger.
- D) glomerulosclerose segmentar focal.
- E) amiloidose.

Questão 39

No segmento do caso de José suspeitou-se de câncer colorretal. Sobre essa doença pode-se afirmar que:

- A) recomenda-se o rastreamento para o câncer colorretal usando pesquisa de sangue oculto nas fezes, colonoscopia ou sigmoidoscopia, em todos os adultos a partir dos 50 anos.
- B) não se recomenda o rastreamento de rotina para câncer colorretal em adultos entre 76 e 85 anos.
- C) a obstrução intestinal é sintoma mais precoce do carcinoma de ceco e colo ascendente, não havendo relação direta entre o tamanho do tumor e o aparecimento dos sintomas.
- D) a anemia ferropriva, fadiga e palpitações são sintomas mais associados aos tumores de colos transverso e descendente.
- E) a etiologia do câncer colorretal é exclusivamente relacionada a fatores hereditários.

Questão 40

José, possui osteoartrite de quadril para qual foi submetido a artroplastia bilateral há aproximadamente 1 ano. Sobre essa doença é correto afirmar que:

- A) a artroplastia é o tratamento de escolha para todos pacientes independentemente da limitação funcional e da dor
- B) para o diagnóstico da osteoartrite é necessário a solicitação do hemograma, do PCR, VHS, Fator reumatoide e antiCCP
- C) a rigidez matinal proeminente e acometimento de múltiplas articulações, sobretudo punhos, cotovelos e tornozelos, sugerem o quadro de osteoartrite
- D) na osteoartrite, os achados radiológicos se correlacionam de forma precária com a presença e a intensidade da dor
- E) a obesidade é o principal fator de risco para a osteoartrite

A história clínica a seguir é referente às questões 41 até 45.

Jorge, 55 anos, hipertenso de longa data. Em uso irregular de losartana 100 mg ao dia, hidroclorotiazida 25 mg ao dia e atenolol 100 mg ao dia. Com história de etilismo e tabagismo importante. É portador de insuficiência cardíaca sistólica com uma fração de ejeção de 35% e hipertrofia do ventrículo esquerdo assintomática. Há cerca de 1 mês apresentou queixa de cansaço, dispneia, principalmente à noite associada a tosse, edema em membros inferiores ao final do dia e dor abdominal. Relata ainda perda de peso importante. Ao exame, apresentou PA 170x110 mmHg, FC 120 bmp e pulsos periféricos palpáveis e regulares. Corado, dispneico, com turgência jugular bilateral, preenchimento capilar menor que 2s, estertores basais pulmonares bilaterais, ritmo regular em 3 tempos B3 (galope) e dor abdominal à palpação de hipocôndrio direito e hepatomegalia. Ao exame dos membros, apresentou edema (+2/+4) em membros inferiores simétrico bilateral em tornozelos e região pré-tibial.

Questão 41

Qual a patogenia mais provável da dor abdominal e da hepatomegalia?

- A) Diminuição da pressão diastólica do ventrículo direito por lesão da valva tricúspide, aumentando a pressão venosa central que leva a congestão hepática.
- B) Disfunção do ventrículo esquerdo, diminuição da pressão arterial pulmonar e déficit no esvaziamento do ventrículo direito, aumentando a pressão venosa central o que leva a congestão hepática.
- C) Cirrose hepática devido ao etilismo crônico.
- D) Aumento da pressão diastólica do ventrículo direito por lesão em valva tricúspide, aumentando a pressão venosa central que leva a congestão hepática.
- E) Disfunção do ventrículo esquerdo, aumento da pressão arterial pulmonar e déficit no esvaziamento do ventrículo direito, aumentando a pressão venosa central o que leva a congestão hepática.

Questão 42

Qual sinal ou sintoma apresentado por Jorge não corresponde a um critério maior do diagnóstico clínico de IC pelos critérios de Framingham?

- A) Turgência Jugular
- B) Terceira Bulha
- C) Edema de tornozelos bilateral
- D) Dispneia paroxística noturna
- E) Crepitações pulmonares

Questão 43

Qual achado radiológico corrobora o diagnóstico de insuficiência cardíaca descompensada como principal causa da síndrome edemigênica de Jorge?

- A) Hipertransparência pulmonar
- B) Consolidação pulmonar
- C) Linhas B de Kerley
- D) Derrame pleural
- E) Cardiomegalia

Questão 44

Para o tratamento da insuficiência cardíaca crônica descompensada é importante traçar o perfil clínico-hemodinâmico do paciente. A alternativa que melhor define o perfil clínico-hemodinâmico e a abordagem terapêutica mais indicada para o caso de Jorge são:

- A) perfil: quente e úmido (congesto) / conduta: Introduzir diuréticos, vasodilatadores e retirar β -bloqueadores.
- B) perfil: quente e úmido (congesto) / conduta: Introduzir diuréticos, vasodilatadores e manter β -bloqueadores.
- C) perfil: frio e úmido (congesto) / conduta: Introduzir diuréticos, vasoconstritores e retirar β -bloqueadores.
- D) perfil: quente e seco / conduta: Introduzir vasodilatadores e retirar β -bloqueadores.
- E) perfil: frio e úmido (congesto) / conduta: Introduzir diuréticos, vasoconstritores e manter β -bloqueadores.

Questão 45

Um dos possíveis fatores da descompensação cardíaca de Jorge é o consumo crônico de bebida alcoólica. Sobre o etilismo pode-se afirmar que:

- A) a neuropatia periférica no alcoolista crônico é justificada pela ação tóxica direta do etanol nos neurônios.
- B) nos casos de abuso de etanol, o etilista adapta o seu comportamento de modo a funcionar melhor do que o esperado sob a influência do álcool.
- C) a síndrome de Wernicke-Korsakoff, descrita em alcoolistas, é caracterizada por oftalmoparesia, ataxia, encefalopatia e amnésia retrógrada e anterógrada.
- D) a dependência de álcool é definida como o uso repetido em situações perigosas, tal como na condução de veículo.
- E) tremor das mãos, agitação, ansiedade, aumento do pulso e da frequência respiratória e insônia são sintomas típicos da intoxicação por álcool.

A história clínica a seguir é referente às questões 46 a 50:

Maria, 42 anos, com queixa de anemia crônica há 6 meses dá entrada no serviço de emergência médica com quadro de ascite importante, de difícil controle, com evolução de 1 mês acompanhada por cansaço e dispnéia aos esforços. Ao exame físico, apresenta-se orientada, descorada (+3/+4), icterica (+2/+4), eupneico, taquicárdica (FC:110 bpm), pressão arterial de 100x60 mmHg. Ausculta pulmonar sem alterações, ausculta cardíaca com sopro sistólico pancardiaco. Abdome ascítico. Exame neurológico sem alterações. Observa-se ainda telanectasias e circulação colateral. Edema periférico observado em membros inferiores bilaterais. Exames laboratoriais: hematócrito: 28%, Hemácias: 2,4 milhões/mm³, Hemoglobina 8,0 g%; VCM 68, CHCM 22,0 %. Leucócitos 1600/mm³, plaquetas 37.000/mm³. Glicemia 65 mg/dL; Uréia: 35 mg/dL, Creatinina 0,7mg/dL. TGO 88; TGP 91; Bilirrubina total: 2,43 – indireta: 0,43/direta: 2,00. Colesterol total: 210 mg/dL, LDL 142 mg/dL; VLDL 27 mg/dL, HDL 41 mg/dL, albumina de 3,4 mg/dL. INR de 2,0. Radiografia de tórax sem alterações. EAS com densidade 1,020, com proteína, Bilirrubina urinária +/-3 hemácias 8-10 por campo e piócitos 1-2 por campo.

Questão 46

O diagnóstico diferencial da ascite é importante para definir o tratamento mais adequado para Maria. Sobre diagnóstico diferencial da ascite, pode-se afirmar que:

- A) o peptídeo natriurético cerebral (BNP) quando aumentado, fala a favor de cirrose hepática.
- B) a paracentese é um procedimento de escolha para definição da etiologia da ascite. Deve ser realizada em centro cirúrgico e evitado em pacientes com distúrbios de coagulação.
- C) na avaliação macroscópica do líquido da paracentese, o aspecto branco leitoso indica alta concentração de bilirrubina e perfuração do trato biliar.
- D) na tuberculose peritoneal, o exame do esfregaço para bacilo álcool-ácido resistente do líquido ascítico tem sensibilidade alta, definindo o diagnóstico na maior parte dos casos sem necessidade de cultura.
- E) o cálculo do gradiente de albumina soro-ascite (GASA) é útil para determinar se a causa da ascite está relacionada com a hipertensão portal. Valores iguais ou maiores que 1,1g/dL indica ascite causada por aumento da pressão dos sinusoides hepáticos.

Questão 47

Após a paracentese e a avaliação do líquido ascítico, foi confirmado o quadro de lesão hepática. Exame sorológico de Maria apresentou o seguinte padrão: IgM anti-HAV negativo, HBsAg positivo, Anti-Hbs negativo, Anti-Hbc IgG positivo, HBeAg positivo, Anti-HCV negativo. Esse padrão sorológico sugere:

- A) hepatite B crônica de alta infectividade.
- B) hepatite B crônica de baixa infectividade.
- C) hepatite C crônica.
- D) hepatite B aguda tardia.
- E) hepatite C aguda.

Questão 48

Ascite é uma das complicações do quadro de cirrose hepática. No caso de Maria, as alterações no hemograma são provavelmente devido a qual outra complicação da cirrose hepática?

- A) Hemólise
- B) Anemia ferropriva
- C) Anemia de doença crônica
- D) Anemia megaloblástica
- E) Hiperesplenismo

Questão 49

O estadiamento clínico pela classificação de Child-Pugh, no caso de Maria é de classe B, qual alternativa NÃO corresponde a um critério utilizado para esse estadiamento?

- A) Encefalopatia hepática
- B) Bilirrubina urinária
- C) Ascite
- D) INR
- E) Albumina sérica

As varizes esofagianas são uma das complicações mais dramáticas para pacientes portadores de cirrose hepática. Sobre a abordagem desse problema no caso de Maria pode-se afirmar que:

- A) o rastreamento endoscópico está contraindicado no caso de Maria, devido ao risco de sangramento durante o procedimento.
- B) a ligadura endoscópica das varizes não está indicada na profilaxia primária dos casos de hipertensão portal com evidência de varizes de grande calibre.
- C) os betabloqueadores estão indicados no caso de Maria independentemente da avaliação endoscópica.
- D) no caso de Maria, a prevenção primária por ligadura endoscópica ou por betabloqueador, deva ser iniciada apenas com evidência endoscópica da presença de varizes de grande calibre.
- E) o shunt portossistêmico intra-hepático transjugular (TIPS-SPIT) é o tratamento de escolha para prevenção primária das varizes esofagianas.