

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA**

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

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

A dor é uma das queixas mais comuns nos consultórios e pronto-socorros. Durante a anamnese, o médico deve distinguir as características dessa queixa para melhor avaliação. Sobre esse questionamento, é correto afirmar que

- (A) a melhor forma de caracterizar a intensidade da dor é com a escala de expressões faciais.
- (B) a duração e a intensidade da dor não têm relevância em pacientes psiquiátricos.
- (C) a dor por acometimento de vísceras é vaga e geralmente é referida à distância do órgão comprometido, e pode ser em cólica, peso ou "queimor".
- (D) pacientes com baixa escolaridade, crianças e idosos geralmente apresentam dificuldade na verbalização das características da dor, portanto são melhor avaliados utilizando questionários multidimensionais, como o de McGill.
- (E) a dor neuropática é pontualmente localizada, geralmente referida como pontada, câibra ou peso.

**QUESTÃO 27**

Segue um trecho de laudo de tomografia de crânio de um homem de 55 anos, que se encontra em estado comatoso.

**"Diminuição volumétrica de hemisfério cerebral discreta. Calcificação de plexo coroide e glândula pineal. Sinal da artéria cerebral média direita hiperdensa. Ventrículos laterais livres. Sem desvio de linha média."**

**Essa descrição é compatível com quadro de**

- (A) atrofia cerebral senil.
- (B) hemorragia subaracnoide aguda
- (C) neurotoxoplasmose em atividade.
- (D) acidente vascular encefálico.
- (E) ataque isquêmico transitório.

**QUESTÃO 28**

Um paciente, em uso de digoxina, tem maior risco de apresentar quadro de fadiga, náuseas, vômitos, dor abdominal e turvação visual se apresentar qual das situações a seguir?

- (A) Uso concomitante de hidroclorotiazida.
- (B) Ter um clearance de creatinina > 80mL/min.
- (C) Idade <60anos.



- (D) Posologia dessa medicação em dias alternados.
- (E) Hipotireoidismo em tratamento com Levotiroxina e TSH de controle de 3,5U/L.

**QUESTÃO 29**

Mulher, 74 anos, hipertensa prévia, queixa de dispneia importante e progressiva, que piora com o decúbito dorsal. Após refeição farta e quadro emocional em família, apresentou piora do quadro e foi levada ao pronto atendimento. O exame físico mostrou PA167/88mmHg, FC 105bpm, Sat 91%em AA, Ausculta pulmonar com estertores bolhosos. O tratamento emergencial desse caso baseia-se principalmente em

- (A) melhorar a contratilidade cardíaca.
- (B) diminuir a pré-carga.
- (C) aumentar a pós-carga.
- (D) melhorar a circulação pulmonar em posição de Trendelenburg.
- (E) diminuir a complacência venosa.

**QUESTÃO 30**

Sobre o diagnóstico diferencial de rebaixamento de nível de consciência, é correto afirmar que

- (A) uma gasometria arterial com PaCO<sub>2</sub> de 45mmHG justifica o diagnóstico de narcose.
- (B) hiponatremia medicamentosa é comum nos idosos, devendo sempre ser pesquisada e corrigida com cautela.
- (C) intoxicação exógena é rara e deve ser diagnóstico de exclusão quando outras causas forem afastadas.
- (D) um resultado de TSH de 5,0U/L justificaria um quadro de coma mixedematoso.
- (E) hipoglicemia de 40mg/dL é uma emergência, mas deve ser tratada com cautela em paciente etilistas pelo risco de edema cerebral.

**QUESTÃO 31**

Mulher de 23 anos, com queixa recorrente de disúria e com exacerbação dos sintomas após relação sexual, fez exame de urina que mostrou Nitrito +, Leucócitos 35.000 cel/mm<sup>3</sup>, bacterioscopia positiva. Qual, dentre as alternativas a seguir, é a melhor opção terapêutica?

- (A) Ampicilina 1g VO 6/6h por 10 dias.
- (B) Cefalexina 500mg VO 12/12h por 5 dias.
- (C) Ciprofloxacino 400mg VO 12/12h por 7 dias.
- (D) Norfloxacino 400mg VO 12/12h por 5 dias.
- (E) Azitromicina 500mg VO 1x/dia por 3 dias.

**QUESTÃO 32**

A Doença inflamatória intestinal (DII) é caracterizada por um processo inflamatório do trato gastrointestinal e engloba pelo menos duas formas de inflamação intestinal: a Retocolite Ulcerativa (RCU) e a Doença de Crohn (DC). Sobre essas morbididades, é correto afirmar que

- (A) o tabagismo parece ter fator de proteção na DC, mas na RCU age como fator de risco.
- (B) por serem doenças que cursam classicamente com diarreia, o uso de antidiarreicos e anticolonérgicos deve ser estimulado desde o diagnóstico.
- (C) a messalazina é medicamento utilizado para indução e manutenção do tratamento, e tem como característica ser uma pró-droga, que é degradada pela flora bacteriana, e seu produto é amplamente absorvido e responsável pela ação anti-inflamatória.
- (D) o diagnóstico diferencial nos casos de DC em que há envolvimento predominante do intestino delgado envolve linfoma, tuberculose e paracoccidiodomicose intestinal.
- (E) a tríade clássica da RCU envolve: dor abdominal, hematoquezia e diarreia. As manifestações extraintestinais mais comuns são articulares, sendo artralgia e artrite as mais comuns.

**QUESTÃO 33**

Um paciente que apresenta quadro de anasarca, hipotensão e que, dentre os exames laboratoriais, destacam-se a presença de proteinúria de 3,5g;24h, hipercolesterolemia e dosagem de albumina sérica de 1,5g/dL, pode ser considerado portador do quadro de

- (A) síndrome nefrítica.
- (B) cirrose hepática.
- (C) síndrome nefrótica.
- (D) insuficiência cardíaca descompensada.
- (E) caquexia.

**QUESTÃO 34**

**Na investigação de Tromboembolia Pulmonar(TEP), é correto afirmar que**

- (A) o eletrocardiograma com achados de bloqueio divisional anterossuperior, bloqueio de ramo direito, taquicardia sinusal ou sobrecarga de ventrículo direito é sugestivo de TEP.
- (B) D-dímero positivo e Troponina negativa afasta hipótese de TEP.
- (C) ecocardiograma com pressão estimada de artéria pulmonar < 35mHG é sugestivo de TEP.
- (D) venografia pulmonar com achado de trombo intraluminal confirma o diagnóstico de TEP.
- (E) cintilografia perfusão/ventilação alterada não confirma o diagnóstico de TEP.

**QUESTÃO 35**

**Assinale a alternativa que apresenta sinais de sintomas de um caso clássico de hipotireoidismo.**

- (A) Discreto ganho de peso, sonolência, queda de cabelo, aumento de pressão diastólica, bradicardia.
- (B) Perda de peso, taquicardia, tremores de extremidades, exoftalmia, bócio.
- (C) Náuseas, vômitos, hipotensão, hiponatremia, hipoglicemia.
- (D) Hipertensão com encefalopatia, hemorragia digestiva alta, hipoalbuminemia, hepatite fulminante
- (E) Câibras, fasciculações musculares, confusão mental, prolongamento de QT.

**QUESTÃO 36**

**A artrite reumatoide é uma doença inflamatória por excelência, prevalente no mundo todo. Apresenta quadro clínico típico, mas patogênese complexa, ainda alvo de estudos para melhor compreensão desse processo. A respeito dessa morbidade, é correto afirmar que**

- (A) acometimento extrarticular é raro, mas quando presente implica em importante comprometimento da morbimortalidade.
- (B) é mais prevalente em mulheres, com pico de incidência a partir dos 60 anos, mas geralmente tem prognóstico mais reservado no sexo masculino.
- (C) o acometimento da articulação tempomandibular é comum, mas o acometimento da articulação cricoaritenóide e a subluxação atlantoaxial são uma das mais graves apresentações, pois pode levar à obstrução grave das vias aéreas superiores e à morte súbita, respectivamente.

- (D) o esqueleto axial é frequentemente acometido, sendo a coluna lombossacra alvo de degenerações precoces dos discos intervertebrais, fato responsável por importante quadro algico.
- (E) o joelho é umas das poucas articulações preservadas e, se houver acometimento sinovial dessa articulação, é feito o diagnóstico diferencial com osteoartrose.

**QUESTÃO 37**

**Em relação ao diagnóstico diferencial da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.**

- ( ) A asma brônquica tem história de início dos sintomas mais precoce, geralmente com sintomas de atopia associados, história familiar positiva e história tabágica negativa.
- ( ) DPOC tem história de exposição ao tabaco ou história ocupacional, mais prevalente no sexo masculino, apresenta RX com hiperinsuflação pulmonar e horizontalização de cúpulas diafragmáticas.
- ( ) A tuberculose geralmente tem, associados a ela, sintomas sistêmicos como febre, perda de peso, evolução mais rápida dos sintomas e bacilo álcool-ácido-resistente negativo no escarro.
- ( ) Insuficiência Cardíaca pode apresentar-se ao RX de tórax com aumento da área cardíaca, espirometria com obstrução do fluxo aéreo.
- ( ) Bronquiolites têm uma evolução mais rápida dos sintomas, padrão de mosaico em Tomografia de tórax e história tabágica negativa.

- (A) V – V – F – V – V.
- (B) V – F – F – F – V.
- (C) F – V – V – F – V.
- (D) F – F – V – V – V.
- (E) V – V – F – F – V.

**QUESTÃO 38**

**Qual valvulopatia caracteriza-se por dispneia aos esforços, síncope, pulso “*parvus et tardus*” e sopro mesossistólico de ejeção?**

- (A) Estenose mitral.

- (B) Estenose aórtica.
- (C) Insuficiência Aórtica.
- (D) Insuficiência Mitral.
- (E) Prolapso Mitral.

**QUESTÃO 39**

**Sobre giardíase, é correto afirmar que**

- (A) a via de transmissão sexual é possível e amplamente aceita por todos autores.
- (B) possui hospedeiro intermediário (animal) e definitivo (homem) e é, na maioria das vezes, de transmissão fecal-oral pelo fato do ciclo sexuado ser no intestino humano.
- (C) uma alta carga parasitária pode causar intensa inflamação da mucosa intestinal que pode ocasionar um quadro de intolerância a leite e derivados.
- (D) síndrome disabsortiva é rara nessa parasitose e ocorre apenas quando em coexistência com outra doença.
- (E) para o tratamento, tem-se preferido o uso de metronidazol a despeito do albendazol pela melhor facilidade posológica e menor chance de efeitos colaterais.

**QUESTÃO 40**

**Homem, 58 anos, chega ao pronto-socorro com dor precordial em aperto, com irradiação para mandíbula e membro superior esquerdo, de início há 1 hora, após jogo de futebol com os colegas do trabalho. Assinale a alternativa correta sobre esse caso.**

- (A) Deve-se dar prioridade para o uso de medicações que aliviem os sintomas, tais como morfina, nitrato e ácido acetilssalicílico.
- (B) Se a dor melhorar com nitrato e o Eletrocardiograma apresentar supra ST em todas as derivações, o diagnóstico é infarto de tronco de coronária.
- (C) Deve ser submetido imediatamente à cineangiocoronariografia.
- (D) Na impossibilidade de realização de angioplastia primária, deve ser submetido à trombólise química.
- (E) Sempre que possível, dar preferência para uso de medicações como metoprolol, AAS, captopril, heparina e sinvastatina.

**QUESTÃO 41**

**O território vascular comprometido por um trombo ou ruptura de vaso em um acidente encefálico vascular determina o déficit neurológico e, portanto, orienta o diagnóstico**

**topográfico antes do exame de imagem. Sobre esse assunto, é correto afirmar que**

- (A) o acometimento de artéria cerebral média em hemisfério dominante cursa com negligência.
- (B) o acometimento da artéria cerebral anterior cursa com déficit motor geralmente de predomínio crural, sensitivo e sinais de frontalização.
- (C) a obstrução ateroembólica da artéria cerebral média em hemisfério não dominante geralmente cursa com afasia.
- (D) a lesão de artéria basilar classicamente cursa com déficit motor ipsilateral e sensitivo contralateral.
- (E) as lesões hemorrágicas da artéria cerebral posterior cursam com náuseas, vômitos, tonturas, comprometimento de nervos cranianos baixos e alterações cerebelares.

**QUESTÃO 42**

**Mulher, 45 anos, hipertensa e epiléptica prévia, chega ao pronto-socorro com queixa de disúria há 1 semana, associada à taquicardia e hipotensão. Foi feito o diagnóstico de pielonefrite e iniciado o tratamento, mas a paciente evoluiu com insuficiência respiratória e rebaixamento do nível de consciência, sendo submetida à intubação orotraqueal e transferida à UTI. Exames laboratoriais mostraram disfunção renal grave, sendo indicada hemodiálise. A paciente fazia uso contínuo de hidroclorotiazida e fenitoína. Estava em programação cirúrgica de histerectomia por miomatose volumosa. Sobre esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Hidroclorotiazida e fenitoína justificariam quadro de insuficiência renal aguda (IRA) intrínseca.
- (B) Miomatose uterina extensa pode ser responsável por obstrução uretral e consequente IRA pós-renal.
- (C) Choque séptico é a principal hipótese diagnóstica para a evolução desse caso.
- (D) Pode haver um componente de hipovolemia pelo uso crônico de diurético e pelo achado de hipotensão e taquicardia.
- (E) A biópsia renal de urgência é necessária para elucidação diagnóstica e melhor indicação do tratamento.

**QUESTÃO 43**

**Cirrose hepática é uma doença caracterizada pela desordem da arquitetura hepática, definida histologicamente por fibrose e nódulos regenerativos. Sobre essa condição clínica, é correto afirmar que**

- (A) embora tenha múltiplas etiologias o tratamento curativo se instalado precocemente tem bom resultado na reversão da fibrose hepática.
- (B) a fisiopatologia da ascite está na ativação do sistema renina angiotensina aldosterona.
- (C) os distúrbios de hemostasia na cirrose ocorrem por deficiência dos fatores de coagulação do fígado e alterações quantitativas e qualitativas das plaquetas, com tendência apenas a sangramentos.
- (D) hemocromatose é etiologia de cirrose mais comum em mulheres acima de 50 anos com história familiar de cirrose e histórico de múltiplas doações de sangue.
- (E) ligadura de varizes esofágicas só têm indicação após o primeiro episódio de hemorragia.

**QUESTÃO 44**

**Paciente feminina, 53 anos, é hipertensa há 5 anos. Está em uso de terapia medicamentosa combinada, com satisfatório controle pressórico, mas vem ao consultório solicitando troca de medicamentos, pois está apresentando edema de membros inferiores. Considerando que esse é um efeito colateral de medicação e não uma complicação da doença, qual anti-hipertensivo tem como efeito colateral comum e limitante o edema de membros inferiores?**

- (A) Anlodipino.
- (B) Captopril.
- (C) Losartana.
- (D) Hidroclorotiazida.
- (E) Atenolol.

**QUESTÃO 45**

**Sobre as principais complicações do diabetes mellitus, é correto afirmar que**

- (A) a cetoacidose diabética é uma complicação tardia do diabetes mellitus tipo I.
- (B) a nefropatia diabética é uma complicação macrovascular extremamente comum, responsável por doença renal terminal em 80% dos pacientes com macroalbuminúria.
- (C) o efeito Somogy é caracterizado pela elevação da glicemia de jejum por efeito de hormônio de contrarregulação liberado em resposta à hipoglicemia noturna.

- (D) a retinopatia diabética está presente no diagnóstico de pacientes diabetes mellitus tipo II em 50% dos casos, e os sinais mais precoces são hemorragias intrarretinianas.
- (E) a doença cardiovascular é uma complicação microvascular das coronárias, pelo estresse oxidativo crônico, sendo de 2 a 8 vezes mais comum em pacientes coronarianos que na população geral. O uso de antiagregantes diminui o risco de infarto agudo do miocárdio em 50%.

**QUESTÃO 46**

**Algumas hepatopatias podem evoluir de forma fulminante, sendo o resultado muitas vezes catastrófico. Sobre essa temida morbidade, é correto afirmar que**

- (A) um paciente com AgHBs positivo por vacinação dificilmente desenvolverá hepatite fulminante pelo vírus B.
- (B) a encefalopatia hepática ocorre pelo acúmulo de bilirrubina circulante, fazendo quadro semelhante ao Kernicterus nos neonatos.
- (C) hepatite A e E não cronificam e podem acometer gestante no 3º trimestre de gestação, com grave prejuízo para o concepto.
- (D) outras etiologias que podem evoluir para hepatite fulminante são cocaína, álcool e citomegalovírus.
- (E) o prognóstico geralmente é pior quando desencadeado por drogas, sendo o paracetamol o principal exemplo.

**QUESTÃO 47**

**O quadro de cefaleia, febre, rigidez de nuca e vômitos em jato é a descrição clássica de meningite, porém as possibilidades etiológicas mostram uma riqueza maior de sinais e sintomas para definição do diagnóstico. Sobre esse assunto, é correto afirmar que**

- (A) a ocorrência de encefalite herpética depende da imunidade humoral do indivíduo e, preferencialmente, acomete o lobo temporal, por isso pode deixar sequelas epilépticas.
- (B) os agentes etiológicos são os mesmos por faixa etárias em indivíduos imunocompetentes e imunodeprimidos.
- (C) sinal de Kernig se caracteriza pela flexão de ambos os joelhos ao se levantar bruscamente a região nugal.
- (D) líquido com dissociação citoproteica e glicorraquia baixa é característica de meningite tuberculosa.
- (E) exames de imagem têm muita utilidade e sempre devem preceder o exame de líquido.

**QUESTÃO 48**

Mulher, 64 anos, perdeu 3 sessões de hemodiálise e começou a apresentar dores musculares, confusão e torpor. Na admissão na UTI, estava bradicárdica ao monitor e foram prontamente iniciadas manobras clínicas para a resolução do distúrbio eletrolítico apresentado. Sobre o tratamento dessa emergência, é correto afirmar que

- (A) o gluconato de cálcio não altera o nível sérico do potássio (K), mas estabiliza a membrana cardíaca para evitar danos de condução.
- (B) a solução polarizante (soro glicosado + insulina) tem rápido efeito na redução dos níveis séricos de K e eliminação do excesso desse eletrólito no organismo.
- (C) a resina de troca intestinal tem ação rápida, mas transitória, por apenas fazer transporte do K para o intracelular, mas logo é ejetado para o extracelular por bomba de cátions.
- (D) o bicarbonato de sódio corrige a alcalose e promove diminuição dos níveis de potássio por troca no túbulo distal.
- (E) a nebulização com beta-agonista e o uso de diurético de alça promovem apenas a depleção de sódio, o que conseqüentemente leva à diminuição do potássio por efeito compensatório.

**QUESTÃO 49**

Todo ano a imprensa noticia com alarde casos de uma misteriosa doença desencadeada algumas semanas depois de vacinação e que causa fraqueza progressiva ascendente, podendo ser fatal. Sobre a doença em questão e a abordagem pela imprensa leiga, é correto afirmar que

- (A) a imprensa está certa em alertar a população, pois trata-se da Síndrome de Guillain-Barré, uma doença irreversível, sem prevenção e que é desencadeada por reações vacinais ou quadros diarreicos.
- (B) a imprensa está certa em alertar a população, pois trata-se de novos surtos de Poliomielite Aguda, uma doença que esteve erradicada do país, mas há alguns anos tem se diagnosticado novos casos, porém que só acometem população não vacinada contra esse tipo específico de vírus.
- (C) a imprensa infere erroneamente que esteja divulgando casos de mielite transversa, ou esclerose múltipla, doença grave, degenerativa e sem cura. A doença não é causada pela vacina, e sim por uma reação cruzada dos anticorpos produzidos pela vacina e da placa motora dos músculos e nervos.

- (D) a imprensa informa de forma sensacionalista, pois são raros os casos de pessoas vacinadas que desenvolvem a Síndrome de Guillain-Barré, que tende a ser autolimitada e pode evoluir sem sequelas se houver diagnóstico e tratamento precoce com plasmaférese ou imunoglobulina.
- (E) com as informações dadas no enunciado não é possível concluir qual entidade clínica está sendo mencionada e, portanto, a imprensa leiga ao fazer esse tipo de pronunciamento pode convencer milhares de pessoas a não se vacinarem contra uma doença pelo risco de contrair outra.

**QUESTÃO 50**

São medidas que, comprovadamente, diminuem o risco de infecções hospitalares, EXCETO

- (A) uso racional de antimicrobianos.
- (B) reavaliação diária quanto à necessidade de sondas, drenos e tubos.
- (C) treinamento de equipe de saúde quanto à lavagem das mãos.
- (D) isolar todo paciente internado em uso de antimicrobiano até resultado negativo de culturas de vigilâncias.
- (E) avaliação criteriosa de escaras, feridas operatórias quanto à evolução e surgimento de sinais flogísticos.