

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE D'OESTE - RO

### MÉDICO CLÍNICO GERAL

Código da Prova

**C01 X**  
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

 Duração da prova: **3 horas e 30 minutos**

---

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,  
A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:**

**“Confie naquilo que aprendeu: você fez seu caminho até aqui e  
não pode desistir agora!”**



### ATENÇÃO

Este caderno contém sessenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.  
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

---

#### LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando sua substituição.

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.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Candidato, 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 dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

### O PAPEL DO PAPEL

*Cora Rónai Jornal O Globo 26/09/2009*

Comecei a escrever sobre o mundo da tecnologia da informação em 1987, quando ele ainda nem atendia por esse nome. Dizíamos apenas “informática”, e o termo englobava tudo, até visões opostas do que estava em jogo. Para a maioria, informática era a definição de um universo habitado por nerds e máquina, inenarravelmente chato; para a minoria que habitava o tal universo, era uma coleção de maravilhas e de possibilidades que mudariam o mundo. O tempo se encarregou de mostrar que estávamos certos. E embora a ideia do que é ou não chato seja altamente subjetiva, o fato é que mesmo quem não suportava (e ainda não suporta) computadores, hoje tem uma vida mais divertida graças ao que se cozinhava naquele caldeirão. O que ninguém poderia imaginar, porém, era quanto e como o mundo mudaria.

Era impossível, na época, prever o impacto planetário da internet. Por outro lado, muitos estavam convencidos de que caminhávamos, a passos largos, para uma sociedade sem papel. Teríamos pequenos computadores de bolso, extensão dos desktops de casa, que usaríamos para carregar nossos dados, fazer anotações e mesmo pagar as contas via IFRD (infravermelho) com aparelhos universalmente espalhados pelo comércio. Adeus dinheiro de papel, recebidos, papelada! O palm foi, até certo ponto, a materialização dessa ideia, mas nunca tomou o lugar dos cartões de crédito. Os celulares, que vieram correndo por fora, começaram agora a apontar nessa direção.

Todas as necessidades de comunicação, leitura e arquivamento se resolveriam eletronicamente. Na sociedade sem papel, as escrivadinhas seriam tão limpas que dariam aflição: nada de livros, bloquinhos, revistas, calhamaços diversos. Pessoalmente, eu não levava a menor Fé nessa visão. Comungava do credo oposto – até porque nunca antes, na história desse planeta, se vira tanto papel. Bastava ver o tamanho dos manuais publicados a cada nova versão de software. Além disso, como os manuais eram invariavelmente ruins, os updates davam filhotes nas livrarias, onde sólidos tomos de centenas de páginas tentavam explicar o que os engenheiros de software não conseguiam.

Ao mesmo tempo, a popularização dos computadores trouxe, na sua esteira, a disseminação das impressoras. Criava-se, aí, um cenário de calamidade, que unia a facilidade de produzir toda a espécie de, vá lá, “conteúdo” – de trabalhos escolares a planilhas e memorandos – à inédita possibilidade de reproduzi-lo ao infinito. Cansei de ver executivos que começavam o dia de trabalho lendo os e-mails... caprichosamente impressos pelas secretárias.

E cansei, eu mesma, de guardar longos estudos e processos, que imprimia para ler na condução entre a minha casa e o jornal.

Fomos salvos da lenta morte por asfixia em montanhas de impressos pelo custo impraticável dos cartuchos de tinta. Estou certa de que, um dia, a humanidade saberá reconhecer este inestimável serviço prestado pelos fabricantes de impressoras.

Parte do mérito cabe também às telas, que aumentaram de resolução, tamanho, visibilidade. Um LCD com 20 polegadas, como que eu uso e que já não é nada demais, oferece indiscutivelmente uma leitura mais confortável do que os velhos monitores de fósforo verde de 10 polegadas (alguém se lembra?). As próprias telinhas dos Blackberries e dos celulares já dão para o gasto. Taí uma tecnologia que evolui com velocidade muito superior à dos e-papers, diversos tipos de papel eletrônico que há tempos vêm sendo pesquisados. Neles, em tese, poderiam circular jornais e revistas, mas estou entre os que acham seu futuro mais certo na área dos cartazes e displays.

O Kindle e outros leitores – cujos primeiros antepassados vieram ao mundo, sem sucesso, no início dos anos 1990 – prometem remover parte das montanhas de papel que ainda nos circundam. São o suporte perfeito para livros de referência e manuais que precisam de atualização, e para livros de leitura rápida, como a maioria dos best-sellers; mas não conseguirão substituir edições caprichadas das obras que amamos, livros de arte ou, no outro extremo, livros de bolso baratinhos. Ou alguém se arrisca a levar um Kindle para a praia?

### Questão 1

“Dizíamos apenas “informática”, e o termo englobava tudo...”. O pronome indefinido destacado refere-se a:

- (A) absolutamente todas as coisas que existem no mundo.
- (B) “universo habitado por nerds e máquina”.
- (C) somente computadores.
- (D) “uma coleção de maravilhas e de possibilidades que mudariam o mundo.”.
- (E) computadores de bolso, palm, celulares, Kindle...

### Questão 2

“(...) universo habitado por nerds e máquina, inenarravelmente chato...” Caso o adjetivo *chato* se referir a dois substantivos, a única opção INCORRETA seria:

- (A) nerds e máquina chata.
- (B) nerds e máquina chatos.
- (C) nerds e máquina chatas.
- (D) nerds e máquinas chatas.
- (E) máquina e nerds chatos.

**Questão 3**

“O Kindle e outros leitores – cujos primeiros antepassados vieram ao mundo, sem sucesso...” O pronome relativo concorda em número e gênero com:

- (A) Kindle e outros leitores.
- (B) primeiros antepassados do Kindle.
- (C) antepassados.
- (D) Kindle.
- (E) os outros leitores.

**Questão 4**

“Parte do mérito cabe também às telas, que aumentaram de resolução...” Está correta a justificativa da crase:

- (A) Ocorre crase porque é um complemento nominal exigido pelo substantivo *mérito*.
- (B) Ocorre crase porque é um objeto indireto exigido pelo verbo intransitivo.
- (C) Ocorre crase porque é um objeto indireto exigido pelo verbo transitivo indireto.
- (D) Ocorre crase porque é um objeto direto preposicionado.
- (E) Ocorre crase porque é um complemento nominal exigido pela expressão *parte do mérito*.

**Questão 5**

“Fomos salvos da lenta morte por asfixia em montanhas de impressos...” Quem é o agente da passiva?

- (A) “pelo custo impraticável dos cartuchos de tinta.”
- (B) “por asfixia...”
- (C) “por asfixia em montanhas de impressos...”
- (D) pela diminuição da produção de papéis.
- (E) pelos livros de edições caprichadas.

**Questão 6**

“Ou alguém se arrisca a levar um Kindle para a praia?” Pode-se dizer que, nesse trecho, levando em conta o local da publicação, a autora faz um comentário:

- (A) reflexivo.
- (B) argumentativo.
- (C) ponderado.
- (D) irônico.
- (E) desanimado.

**Questão 7**

“O tempo se encarregou de mostrar que estávamos certos. E embora a ideia do que é ou não chato seja altamente subjetiva, o fato é que mesmo quem não suportava (e ainda não suporta) computadores, hoje tem uma vida mais divertida graças ao que se cozinhava naquele caldeirão.” A respeito das orações que compõem o período destacado, está INCORRETO afirmar que:

- (A) Há duas orações concessivas que atenuam as ideias e as opiniões negativas sobre a tecnologia.
- (B) Há uma oração concessiva que enfatiza as ideias e as opiniões negativas sobre a tecnologia.
- (C) “que estávamos certos” é um objeto direto oracional.
- (D) “que (...)hoje (quem) tem uma vida mais divertida graças ao...” é um predicativo oracional.
- (E) “que se cozinhava naquele caldeirão.” é um adjunto adnominal oracional.

**Questão 8**

“Criava-se, aí, um cenário de calamidade, que unia a facilidade de produzir toda a espécie de, vá lá, ‘conteúdo’ – de trabalhos escolares a planilhas e memorandos – à inédita possibilidade de reproduzi-lo ao infinito.”. O termo destacado sugere:

- (A) uma exaltação desse conteúdo.
- (B) uma ironia sobre esse conteúdo.
- (C) uma desqualificação desse conteúdo.
- (D) uma crítica desse conteúdo.
- (E) um desprezo por esse conteúdo.

**Questão 9**

“mas não conseguirão substituir edições caprichadas das obras que amamos, livros de arte...” A conjunção tem um papel argumentativo de:

- (A) enfatizar a ideia de ser impossível substituir certos livros.
- (B) minimizar a ideia de ser impossível substituir certos livros.
- (C) equiparar a ideia de que nem toda a tecnologia substituirá certos livros.
- (D) fazer uma analogia entre livros e tecnologia.
- (E) subestimar o papel da tecnologia.

**Questão 10**

**O papel de desafiar o tempo e a tecnologia**

Numa era em que a tecnologia digital avança em ritmo cada vez mais acelerado, levando falsos profetas a anunciar, a toda hora, a morte do papel, um caderno especial discute os motivos da sobrevivência dessa invenção que resiste ao tempo. Pesquisadores, artistas e especialistas investigam os desafios de um futuro que aponta para a convivência entre as culturas virtual e impressa.

**PROSA & VERSO**

**PROSA & VERSO**

**O papel do papel**

Uma invenção que desafia todos os tempos

A notícia acima, comparada com o texto I, tem papel de:

- (A) confirmar a morte do papel.
- (B) naturalizar a ideia do fim dos livros.
- (C) criticar a maioria que continua a se opor à tecnologia.
- (D) enaltecer o papel da tecnologia em detrimento dos livros.
- (E) corroborar o argumento do texto I sobre o papel da tecnologia e o papel dos livros.

## ÉTICA E LEGISLAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

**Questão 11**

Com relação à ausência do servidor público ao trabalho, o Código de Ética Profissional (Decreto nº 1.171/1994) dispõe que:

- (A) em nenhuma hipótese é permitido ao servidor público faltar ao trabalho.
- (B) problemas de saúde do servidor não são justificativa para faltar ao trabalho.
- (C) não há qualquer menção às ausências do servidor ao local de trabalho no referido Código de Ética.
- (D) toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas.
- (E) o servidor que não for trabalhar será preso administrativamente assim que for encontrado, devendo cumprir a punição por pelo menos três dias em cela separada dos demais presos.

**Questão 12**

Segundo a Lei nº 1.079/50, é permitido a todo Y denunciar o Governador do Estado perante a Assembleia Legislativa, por crime de responsabilidade. Nesse contexto, Y refere-se a:

- (A) cidadão.
- (B) criminoso.
- (C) infrator.
- (D) turista estrangeiro.
- (E) líder religioso apátrida.

**Questão 13**

Suponha que Xeresto, servidor público municipal, tenha solicitado a um cidadão de bem determinada quantia em dinheiro para que "agilizasse" seu processo de concessão de alvará para funcionamento de estabelecimento comercial junto à Prefeitura. Assim, em razão de sua função, Xeresto prometeu ao cidadão que seu processo seria organizado e juntado antes de todos os demais, desde que recebesse a quantia em dinheiro solicitada (na verdade, uma vantagem indevida). Diante dessa hipótese, é possível dizer que Xeresto:

- (A) cometeu infração de trânsito.
- (B) cometeu infração ambiental.
- (C) cometeu crime de corrupção.
- (D) cometeu crime de homicídio.
- (E) não cometeu qualquer irregularidade.

**Questão 14**

A Lei nº 8.429/92 (Lei de Improbidade Administrativa) elenca condutas proibidas e as respectivas sanções para os atos de improbidade:

- I-que importam enriquecimento ilícito;
- II-que causam prejuízo ao erário;
- III-decorrentes de concessão ou aplicação indevida de benefício financeiro ou tributário;
- IV-que atentam contra os princípios da administração pública.

Dentre as assertivas acima, estão corretas apenas:

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

**Questão 15**

Conforme dispõe a Constituição Federal, no serviço público os cargos em comissão não dependem da realização de concurso público para o seu preenchimento, sendo eles declarados em lei de:

- (A) livre nomeação e exoneração.
- (B) validade máxima de até 1(um) ano.
- (C) nomeação por meio de concurso público apenas de provas.
- (D) nomeação por meio de concurso público de provas e títulos.
- (E) candidatura apenas aos maiores de 35 (trinta e cinco) anos de idade.

**INFORMÁTICA BÁSICA****Questão 16**

O componente de um computador em que são inseridos os pentes de memória denomina-se:

- (A) CPU.
- (B) Interface SATA.
- (C) Placa Mãe.
- (D) Placa de vídeo.
- (E) Placa de Rede.

**Questão 17**

Em uma planilha do Libre Office Calc temos células com os seguintes valores: B1=4; C1= 12 e D1=22.

Se ali fosse inserida a fórmula  $=(C1+B1*2)+D1/11$ , qual seria o valor da célula A1?

- (A) 12
- (B) 16
- (C) 4
- (D) 22
- (E) 54

**Questão 18**

A rede global Internet é uma rede do tipo:

- (A) LAN.
- (B) WAN.
- (C) MAN.
- (D) WLAN.
- (E) SAN.

**Questão 19**

O Microsoft Windows oferece o serviço de armazenamento OneDrive. Os dados gravados no OneDrive ficam armazenados em:

- (A) Pen Drive.
- (B) Hard Disk.
- (C) Memória RAM.
- (D) Nuvem.
- (E) CD ROM.

**Questão 20**

Dos sites abaixo, aquele que funciona como espaço público, onde colaboradores adicionam e modificam conteúdo, criando uma enciclopédia, denomina-se:

- (A) Youtube.
- (B) Amazon.
- (C) Google.
- (D) Yahoo.
- (E) Wikipédia.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 21**

Assinale a alternativa que representa complicação grave do infarto agudo do miocárdio.

- (A) Rotura de aneurisma aórtico abdominal
- (B) Regurgitação mitral
- (C) Rotura do septo interventricular
- (D) Embolia pulmonar
- (E) Miocardite

**Questão 22**

Gestante, 32 anos, há 5 dias com febre, cefaléia, dor retro orbitária, mialgias, artralgias, astenia, prostração e anorexia. Refere também dor epigástrica. TAx: 38º C, FC 68 bpm, PA: 110/70 mmHg (em pé e sentada), Peso: 60Kg, sem alterações ao exame físico. Prova do laço negativa. Qual é a conduta indicada?

- (A) Hidratar por via oral, prescrever sintomático, solicitar sorologia para diagnóstico e dar alta com retorno após resultado do exame
- (B) Hidratar por via endovenosa, prescrever sintomáticos, solicitar hemograma completo após hidratação e reavaliar para próxima conduta
- (C) Solicitar hemograma completo imediato, hidratar por via oral, prescrever sintomáticos e avaliar hemograma em 2 horas para próxima conduta
- (D) Solicitar hemograma completo imediato, dar alta com hidratação oral e orientar retorno em um dia para avaliar hemograma ou de imediato se surgirem sinais de alarme
- (E) Hidratação venosa e internação para observação por 48 horas

**Questão 23**

Mulher, 42 anos, negra, sedentária, pesando 94 kg e medindo 1.72 m, procura o ambulatório para avaliação de rotina. Os exames laboratoriais: glicemia de jejum 145mg/dl, colesterol total 237 mg/dl, LDL 142 mg/dl, HDL 34 mg/dl e triglicerídeos 136 mg/dl. Ao exame: PA: 125 x 80 mmHg, FC: 78 bpm, circunferência abdominal: 112 cm. Além de mudanças do estilo de vida, qual a melhor conduta medicamentosa?

- (A) Sinvastatina e fibrato
- (B) Metformina e sinvastatina
- (C) Metformina e fibrato
- (D) Glicazida e fibrato
- (E) Sinvastatina e glibenclamida

**Questão 24**

Homem, 23 anos, negro, portador de doença falciforme, chega a uma emergência com muita dor em membro inferior direito, febre alta, icterícia e colúria. Relata varias internações neste último ano, com necessidade de hemotransfusões. Em relação ao diagnóstico e ao manejo inicial deste paciente, marque a alternativa correta:

- (A) trata-se de uma crise veno-oclusiva, impondo-se imediata analgesia, hidratação e avaliação clínica para busca de fatores desencadeantes.
- (B) deve solicitar hemograma, caso leucocitose, iniciar antibioticoterapia de amplo espectro, pois a leucocitose é infrequente na crise veno-oclusiva.
- (C) o tratamento inicial deverá ser feito com transfusão de concentrado de hemácias independente da intensidade da anemia avaliada pelo hemograma.
- (D) deve iniciar hidratação, antibioticoterapia e corticoide.
- (E) este paciente não tem indicação de uso de hidroxiuréia, pois apresenta crises frequentes.

**Questão 25**

Mulher de 28 anos, procura posto de saúde com quadro de emagrecimento de 4 kg nos últimos dois meses, sem fazer dieta, aparecimento de nervosismo, choro fácil e palpitações. Pele quente e tremores finos de extremidades. PA: 160x70 mmHg, FC: 118 bpm. Bócio a palpação, sem nódulos. Diante desse quadro, qual o possível diagnóstico e o exame laboratorial a ser solicitado?

- (A) Tireoidite subaguda; T4 total
- (B) Doença de Basedow - Graves; TSH
- (C) Hashitoxicose; T3 livre
- (D) Tireoidite de De Quervain; TSH
- (E) Tireotoxicose Factícia; T3 e T4 total

**Questão 26**

Mulher de 36 anos de idade foi admitida na unidade de emergência com quadro de insuficiência hepática fulminante. Laboratorialmente, a paciente apresentava aminotransferases séricas superiores a 800 U/mL e, na anamnese, os familiares informaram que a paciente fazia uso abusivo de analgésicos comuns. Considerando esses dados, a principal hipótese diagnóstica foi de hepatite medicamentosa. O fármaco mais provavelmente responsável pela toxicidade hepática aguda da paciente é:

- (A) Cetoprofeno.
- (B) Buscopam.
- (C) Nimesulida.
- (D) Paracetamol.
- (E) Dipirona.

**Questão 27**

Masculino, 40 anos, bombeiro hidráulico. Queixa-se de dor, queimação e sudorese excessiva nas regiões plantares. Entre os antecedentes destaca-se apenas a ingestão diária de bebida alcoólica "para relaxar no final do dia", desde os 20 anos de idade. O exame neurológico mostra paresia para flexão plantar e dorsal dos pés, abolição de reflexos aquileus e hipoestesia com hiperpatia dos pés e tornozelos. O tratamento deste paciente envolve prioritariamente a administração de:

- (A) vitaminas do Complexo B.
- (B) aminoácidos essenciais.
- (C) ácidos graxos de cadeia longa.
- (D) triglicerídeos de cadeia média.
- (E) ácido fólico.

**Questão 28**

Paciente, 53 anos, masculino, procura assistência médica por estar apresentando ganho de peso, edema de membros inferiores e edema periorbitário. Sua proteinúria de 24 horas foi 3,8 g. Entre as complicações mais frequentes e temidas decorrentes do problema deste paciente está a:

- (A) estafilococcia.
- (B) endocardite infecciosa.
- (C) embolia pulmonar.
- (D) estreptococcia.
- (E) amiloidose.

**Questão 29**

Paciente de 79 anos, feminino, é trazido por vizinhos que o viram subitamente perder a consciência, ao Pronto Socorro Municipal. Ao exame, conclui-se que ela apresenta pupilas puntiformes e 3 na escala de Glasgow. Qual o padrão respiratório associado ao provável local da lesão?

- (A) Apneia
- (B) Atáxico
- (C) Hiperventilação
- (D) Cheyne-Stokes
- (E) Apnéustico

**Questão 30**

Qual a associação de antimicrobianos é utilizada por sua ação sinérgica contra enterococo?

- (A) Ciprofloxacina + azitromicina
- (B) Sulfametoxazol + trimetoprim
- (C) Penicilina + ceftazidime
- (D) Ceftriaxone + ciprofloxacina
- (E) Vancomicina + gentamicina

**Questão 31**

Homem, 56 anos, masculino, procura assistência médica por estar apresentando discreto edema de membros inferiores, derrame pleural e ascite mínimos. Sua pressão arterial encontra-se normal. Além do uso de diuréticos, qual a conduta mais apropriada para este paciente?

- (A) Uso de cardiotônicos
- (B) Administração de albumina
- (C) Ultrafiltração extracorpórea.
- (D) Restrição de potássio
- (E) Redução da ingestão de sódio

**Questão 32**

Considere paciente que dá entrada na unidade de saúde com suspeita de influenza. Que tipos de precauções (isolamentos) devem ser adotadas?

- (A) Precauções de contato
- (B) Precauções padrão mais precauções por gotículas
- (C) Precauções de contato mais precauções por aerossóis
- (D) Precauções de contato mais precauções por gotículas
- (E) Precauções por aerossóis

**Questão 33**

Paciente apresenta-se dispneico e sua gasometria arterial mostra pH de 7,32, PCO<sub>2</sub> e HCO<sub>3</sub> elevados. Podemos afirmar que esse paciente é portador de:

- (A) acidose respiratória.
- (B) alcalose respiratória.
- (C) acidose metabólica.
- (D) alcalose metabólica.
- (E) acidose mista.

**Questão 34**

Paciente diabética em puerpério imediato, apresenta dor súbita, intensa, em hipocôndrio direito e epigástrico, associado a vômitos e a diminuição do peristaltismo intestinal. Realizado hemograma, que revela leucocitose global = 16000 com predomínio de neutrófilos, e ultrassonografia abdominal que mostra vesícula biliar distendida de paredes espessadas. Não foram visualizados cálculos em seu interior ou em vias biliares. A hipótese diagnóstica e conduta, nesse caso, são:

- (A) cólica biliar com tratamento em regime de internação hospitalar.
- (B) doença péptica duodenal com tratamento em regime de internação hospitalar.
- (C) colecistite aguda com tratamento em regime de internação hospitalar.
- (D) cirrose hepática com tratamento ambulatorial.
- (E) gastroenterite aguda com tratamento em regime ambulatorial.

**Questão 35**

Doença inflamatória crônica que acomete, preferencialmente, a coluna vertebral. É mais frequente no sexo masculino, no adulto jovem (costuma iniciar-se entre a 2ª e a 4ª década de vida) e em populações onde ocorre maior prevalência de HLA-B27. No início da doença, o paciente costuma queixar-se de dor lombar de ritmo inflamatório, não aliviado pelo repouso, despertar noturno e importante rigidez matinal. A evolução costuma ser ascendente, acometendo progressivamente a coluna dorsal e cervical. Assinale a alternativa que corresponde corretamente à patologia caracterizada anteriormente.

- (A) Hérnia discal
- (B) Artrite reumatoide
- (C) Artrite psoriásica
- (D) Gota
- (E) Espondilite anquilosante

**Questão 36**

Jovem, 21 anos, procurou atendimento médico com quadro de diarreia persistente. Realizou exames que confirmaram a presença de *Clostridium difficile* como a etiologia da diarreia. Dentre as alternativas a seguir, qual é o antimicrobiano mais indicado para tratamento dessa espécie bacteriana?

- (A) Rifampicina
- (B) Levofloxacino
- (C) Metronidazol
- (D) Meropenem
- (E) Azitromicina

**Questão 37**

Mulher, 70 anos, viúva, diabética e hipertensa é admitida na unidade de emergência em função de quadro neurológico de instalação abrupta, caracterizado pela presença de afasia, hemiparesia direita, hemianestesia direita e hemianopsia homônima direita. A evolução clínica da paciente e seus exames complementares subsequentes devem revelar que o seu quadro neurológico foi provocado por um acidente vascular encefálico isquêmico no território da artéria:

- (A) cerebral média.
- (B) cerebral anterior.
- (C) basilar.
- (D) vertebral.
- (E) cerebral superior.

**Questão 38**

Homem, 66 anos, metalúrgico, apresenta-se a uma UPA com diminuição do nível de consciência associada a náuseas, vômitos e prurido. Em tratamento conservador de doença renal crônica. Ausculta pulmonar: estertores discretos em bases pulmonares. Ausculta cardíaca: som compatível com atrito pericárdico, sem arritmias. Uréia 320 mg/dl, creatinina 12,0 mg/dl, potássio 7,0 mEq/l e bicarbonato 12,0 mmol/l. ECG sem alterações significativas. Indique a condição que tornou mandatória a instituição de hemodiálise no caso em questão.

- (A) Prurido
- (B) Hipercalemia
- (C) Acidose metabólica
- (D) Sobrecarga volêmica
- (E) Uremia

**Questão 39**

Homem, 54 anos, empresário, procura ambulatório de neurologia com queixas de episódios de dor intensa orbitária à esquerda durante os quais também apresenta hiperemia conjuntival e lacrimejamento ipsilateral. Qual das características apresentadas sugere que o diagnóstico do quadro seja cefaleia de curta duração, unilateral, neuralgiforme com hiperemia conjuntival e lacrimejamento (SUNCT)?

- (A) Ocorrência de midríase durante os episódios
- (B) Duração dos episódios dolorosos de 1 a 600 segundos
- (C) Resposta terapêutica absoluta à indometacina
- (D) Ocorrência de fotofobia, fonofobia e/ou osmofobia durante os episódios
- (E) Dor com localização alternante

**Questão 40**

Homem de 33 anos de idade foi admitido na unidade de emergência com quadro de insuficiência hepática fulminante. Laboratorialmente o paciente apresentava aminotransferases séricas superiores a 800 U/mL e, na anamnese, os familiares informaram que a paciente fazia uso abusivo de analgésicos comuns. Com base nos dados apresentados, a principal hipótese diagnóstica foi de hepatite medicamentosa. O fármaco mais provavelmente responsável pela toxicidade hepática aguda da paciente é:

- (A) Cetoprofeno.
- (B) Acetaminofeno.
- (C) Nimesulida.
- (D) Paracetamol.
- (E) Dipirona.

**Questão 41**

Paciente, jovem, masculino, procurou serviço de emergência referindo episódios de síncope toda vez que realizada algum esforço físico. O que podemos suspeitar dentre as hipóteses abaixo?

- (A) Cardiopatia hipertrófica obstrutiva
- (B) Insuficiência aórtica
- (C) Coartação da aorta
- (D) Síndrome do roubo da subclávia
- (E) Insuficiência mitral

**Questão 42**

A febre reumática (FR) é uma complicação não supurativa de uma infecção pelo estreptococo B-hemolítico do grupo A de Lancefield, caracterizada por um processo inflamatório transitório de diversos órgãos. O quadro clínico caracteriza-se por três fases distintas, que compreendem: infecção de orofaringe; período de latência; e doença propriamente dita. Qual das manifestações clínicas da FR é responsável pela morbidade e mortalidade da doença?

- (A) Artrite
- (B) Nódulos de Maynet
- (C) Cardite
- (D) Uveíte
- (E) Coreia de Sydenham

**Questão 43**

Menino, 10 anos, previamente hígido, procurou serviço de urgência, grave, com quadro de febre alta, icterícia, gengivorragia, petéquias e hipotensão arterial. A mãe relata que há 8 dias, o menino se vacinou. Qual provável vacina terá sido realizada nesse paciente?

- (A) Varicela
- (B) Papilomavírus humano (HPV)
- (C) Sarampo
- (D) Febre amarela
- (E) Rubéola

**Questão 44**

O principal tratamento de embolia pulmonar maciça, com instabilidade hemodinâmica e disfunção do ventrículo direito, é feito com:

- (A) heparina.
- (B) AAS.
- (C) cumarínicos.
- (D) antibiótico.
- (E) trombolítico.

**Questão 45**

Paciente masculino, 23 anos de idade, com empiema pleural, é submetido à drenagem em selo d'água. Cinco dias após, mantém quadro febril, com radiografia de tórax sem melhora em relação ao exame inicial. A ultrassonografia demonstrou presença de coleção multiloculada com septos grosseiros e conteúdo espesso. A conduta mais apropriada é:

- (A) nova drenagem pleural em selo d'água.
- (B) drenagem pleural aberta.
- (C) pleuroscopia e nova drenagem.
- (D) punção pleural.
- (E) toracotomia exploradora.

**Questão 46**

A endocardite infecciosa causada pelo *Staphylococcus aureus*, sem complicação e limitada à válvula tricúspide ou pulmonar, deve ser tratada inicialmente com o esquema:

- (A) ampicilina + gentamicina.
- (B) oxacilina + gentamicina.
- (C) cefazolina + vancomicina.
- (D) cefepime + amicacina.
- (E) penicilina cristalina + amicacina.

**Questão 47**

Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de choque cardiogênico.

- (A) Dissecção de aorta
- (B) Miocardiopatia dilatada
- (C) Miocardite aguda
- (D) Intoxicação digitalica
- (E) Infarto agudo do miocárdio

**Questão 48**

A hipertensão renovascular pode ser causada por qualquer condição que determine a redução na pressão de perfusão em artéria renal, levando à ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona. Uma das causas de hipertensão renovascular é a síndrome de Leriche. Sobre esta patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Os portadores da doença apresentam quadro de hipertensão arterial de difícil controle, claudicação e disfunção erétil
- (B) Trata-se de uma patologia congênita
- (C) Não existe necessidade de cirurgia
- (D) A obstrução ocorre, na maioria dos casos, acima da artéria mesentérica superior
- (E) Ocorre obstrução da aorta proximal

**Questão 49**

Assinale a alternativa que apresenta uma causa de má absorção de Vitamina B12.

- (A) Uso de colchicina
- (B) Doença celíaca
- (C) Espru tropical
- (D) Fenitoína
- (E) Gravidez

**Questão 50**

Considerando a escala de dispneia do Medical Research Council (MRC), assinale a alternativa que apresenta o grau de dispneia de um paciente, portador de DPOC, que possui dificuldade para respirar após andar 100 metros ou poucos minutos, no plano.

- (A) Grau 2
- (B) Grau 1
- (C) Grau 0
- (D) Grau 4
- (E) Grau 3

**Questão 51**

Assinale a alternativa que apresenta uma causa de insuficiência renal sem hipercalemia.

- (A) Trombose de veia renal
- (B) Coagulação intravascular disseminada
- (C) Queimaduras extensas
- (D) Síndrome de Weil
- (E) Necrose tubular aguda

**Questão 52**

Assinale a alternativa que apresenta a principal etiologia da Doença de Addison.

- (A) Tuberculose
- (B) Paracoccidioidomicose
- (C) Trombose adrenal
- (D) Neoplasia
- (E) Autoimunidade

**Questão 53**

Pacientes, em uso de altas doses de insulina, apresentam hipoglicemia de madrugada, não documentada, devido à ação de hormônios contrarreguladores (glucagon, epinefrina e hormônios de crescimento), e acordam com hiperglicemia. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico para o quadro descrito.

- (A) Efeito Somogyi
- (B) Fenômeno do Alvorecer
- (C) Fenômeno do Alvorecer Exacerbado
- (D) Hiperglicemia relacionada ao hormônio do crescimento
- (E) Fenômeno Raynaud

**Questão 54**

Paciente, hipertenso e diabético, em uso de hidroclorotiazida, glibenclamida, nifedipino, atenolol e AAS, chega ao ambulatório com quadro típico de artrite gotosa. Assinale a alternativa que apresenta o medicamento que, cuja suspensão trará benefícios ao paciente.

- (A) Glibenclamida
- (B) AAS
- (C) Hidroclorotiazida
- (D) Nifedipino
- (E) Atenolol

**Questão 55**

Com relação ao manejo dos pacientes com insuficiência cardíaca descompensada, assinale a alternativa correta.

- (A) O choque cardiogênico apresenta baixa mortalidade
- (B) A hipoperfusão persistente é uma contraindicação de colocação de balão intra-aórtico
- (C) A principal causa de choque cardiogênico, no pronto-socorro, é dissecação da aorta
- (D) Deve-se suspender os betabloqueadores de todos os pacientes descompensados
- (E) O levosimendan é utilizado em pacientes descompensados, pois aumenta o débito cardíaco sem aumentar o consumo miocárdico de oxigênio

**Questão 56**

Um paciente é admitido na emergência com insuficiência hepática aguda. Os achados que firmam o diagnóstico são:

- (A) icterícia e encefalopatia.
- (B) icterícia e prolongamento do tempo de protrombina.
- (C) encefalopatia e distúrbio hidroeletrólítico.
- (D) encefalopatia e prolongamento do tempo de protrombina.
- (E) encefalopatia e hemiplegia.

**Questão 57**

No traumatismo de crânio, deve-se avaliar preferencialmente:

- (A) resposta motora, pupilas e condição ventilatória.
- (B) sensibilidade, resposta motora e pupilas.
- (C) resposta motora, resposta verbal e abertura ocular.
- (D) resposta motora, condição ventilatória e crise convulsiva.
- (E) sensibilidade, pupilas e condição ventilatória.

**Questão 58**

O quadro que melhor define cetoacidose diabética é:

- (A) glicemia: 650 mg/dL; pH: 7,32; bicarbonato: 21 mg/dL; cetonúria: 4+/4+
- (B) glicemia: 330 mg/dL; pH: 7,13; bicarbonato: 8 mg/dL; cetonúria: 3+/4+
- (C) glicemia: 190 mg/dL; pH: 7,27; bicarbonato: 31 mg/dL; cetonúria: 1+/4+
- (D) glicemia: 450 mg/dL; pH: 7,58; bicarbonato: 45 mg/dL; cetonúria: 2+/4+
- (E) glicemia: 126 mg/dL; pH: 6,9; bicarbonato: 19 mg/dL; cetonúria: 2+/4+

**Questão 59**

No infarto agudo do miocárdio (IAM), associado ou não à insuficiência ventricular direita (IVD), o bloqueio atroventricular (BAVT) que, na maioria das vezes ocorre, é:

- (A) nodal com QRS estreito (ritmo de escape).
- (B) infranodal com QRS estreito (ritmo de escape).
- (C) infranodal com ST alargado (ritmo de escape).
- (D) nodal com QRS alargado (ritmo de escape).
- (E) infranodal com QRS alargado (ritmo de escape).

**Questão 60**

O atual esquema básico para tratamento de adultos e adolescentes, com tuberculose pulmonar, recomendado pelo Ministério da Saúde, compreende:

- (A) rifampicina, etambutol e isoniazida durante 2 meses, seguidos de rifampicina e isoniazida até completar 6 meses de tratamento.
- (B) rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol durante 6 meses consecutivos em caso de resposta inicial satisfatória.
- (C) rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol durante 6 meses completos de tratamento sob supervisão.
- (D) rifampicina, isoniazida, pirazinamida e cloranfenicol durante 7 meses seguidos por etambutol por mais 3 meses.
- (E) rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol durante 2 meses e continuando com rifampicina e isoniazida por mais 4 meses.