



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

034. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

Rotulo, logo existo

Nosso cérebro é uma complexa estrutura forjada por milhões de anos de evolução. Por outro lado, é também primitivo e foi lapidado para seres trogloditas que viveram há milhares de anos. É curioso pensar que o mais refinado, erudito e urbano dos moradores deste planeta tenha o mesmo hardware que um caçador coletor que passou a vida errando em uma pequena área de algum lugar em busca de comer, aquecer-se e garantir a reprodução.

Desenvolvida para uma chave amigo-inimigo, nossa mente tende a rotular tudo o que vê, julgando a novidade de acordo com seu conhecimento prévio. Isso garantiu nossa vida por muitas gerações: se eu comer algo que me faz mal, toda vez que olhar para algo semelhante, sentirei repulsa. Nosso cérebro rotula de acordo com a percepção de nossos sentidos. Isso pode ser bom para evitar perigos, porém cria problemas para nossa atualidade.

Encerrar em caixas herméticas dá segurança. Começamos com a minha tribo e a do outro. Se é da minha, diminuem as chances de ataque. Classificar é a primeira forma de dominar e de se defender. O vício entrou em nós. Da tribo, passamos a gostos musicais e sexuais ou escolas artísticas. **Classificar não é ruim ou errado. Supor que algo esteja controlado mentalmente por estar etiquetado é, no fundo, estupidez.**

Tudo pede que você classifique continuamente. Resistir à tentação é um desafio. Pensar em aprofundar, dar uma segunda olhada, fugir do rótulo: parecem ser atitudes que exigem o desafio da vontade férrea. Deixar que sentidos mais amplos invadam sua percepção sem julgar e engavetar de imediato é um ato de resistência. Abrir espaço para complexidades é boa meta. O resto? O rema-rema de frases superficiais, senso comum e a celebração da boçalidade. Talvez, um dia, descubram que se trata de uma bactéria específica transmitida pela digitação. O remédio continua sendo ler com atenção, duvidar como método, analisar possibilidades fora do que está posto e nunca ser o representante da verdade na Terra. Ah, e ajuda abandonar redes sociais por pelo menos uma hora por dia. É preciso ter esperança.

(Leandro Karnal. Disponível em: <www.culturaestadao.com.br>. Acesso em 09.11.2019. Adaptado)

- 01.** É correto afirmar, de acordo com o texto, que a ideia de rótulo está associada a
- (A) atitudes e comportamentos resultantes de reflexão.
 - (B) conhecimento adquirido com dedicação ao estudo.
 - (C) gostos e vícios advindos de atitudes equivocadas.
 - (D) ideias e ações baseadas em estereótipos.
 - (E) manifestações relacionadas ao status na sociedade.

- 02.** Do ponto de vista do autor, a propensão humana para classificar
- (A) é um mecanismo natural que precisa ser controlado pelo exercício do discernimento.
 - (B) garante domínio de situações, propiciando julgamentos justos e ações racionais.
 - (C) está inscrita na mente e permite identificar com clareza qual é o grupo ao qual aderir.
 - (D) cria condições para que o indivíduo pense e julgue levando em conta os diversos lados da questão.
 - (E) é uma forma de interação do sujeito com o mundo, que lhe assegura estar do lado da verdade.
- 03.** Assinale a alternativa contendo afirmação correta acerca do emprego das palavras destacadas na passagem – É curioso pensar que o mais refinado, erudito e urbano dos moradores deste planeta tenha o mesmo **hardware** que um caçador coletor que passou a vida **errando** em uma pequena área de algum lugar em busca de comer, aquecer-se e garantir a reprodução.
- (A) Ambas as palavras estão empregadas em sentido próprio, sendo **hardware** referência a máquinas eletrônicas.
 - (B) Ambas as palavras estão empregadas em sentido próprio; **errando** significa “incorrendo em equívoco”.
 - (C) A palavra **hardware** está empregada em sentido figurado; **errando** está empregada em sentido próprio, de “vagueando”.
 - (D) A palavra **hardware** está empregada em sentido figurado; **errando** está empregada em sentido próprio de “enganando”.
 - (E) Ambas as palavras estão empregadas em sentido figurado; **errando** tem sentido de “perseguido”.
- 04.** Considerando-se o contexto em que se encontra, a frase destacada em – **Desenvolvida para uma chave amigo-inimigo**, nossa mente tende a rotular tudo o que vê – expressa a noção de
- (A) comparação e equivale a – Sendo que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (B) concessão e equivale a – Apesar de que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (C) proporção e equivale a – À medida que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (D) conclusão e equivale a – Portanto, se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (E) causa e equivale a – Como se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...

05. Assinale a alternativa que reescreve a passagem destacada no 3º parágrafo, expressando sentido coerente com o original e de acordo com a norma-padrão de pontuação.

- (A) Classificar não é ruim ou errado. Ademais supor que por estar etiquetado, algo esteja controlado mentalmente, é, no fundo, estupidez.
- (B) Classificar não é ruim ou errado; no entanto, supor que algo, por estar etiquetado, esteja controlado mentalmente é, no fundo, estupidez.
- (C) Classificar não é ruim ou errado; embora, supor que algo esteja controlado mentalmente, por estar etiquetado é, estupidez, no fundo.
- (D) Classificar não é ruim ou errado. Assim sendo, supor que, por estar etiquetado, algo esteja, mentalmente controlado é estupidez, no fundo.
- (E) Classificar não é ruim ou errado, pois, supor que algo esteja controlado, mentalmente, por estar etiquetado é, no fundo, estupidez.

06. Nas passagens – Isso garantiu nossa vida por muitas gerações ... Talvez, um dia, descubram que se trata de uma bactéria específica transmitida pela digitação. – as preposições destacadas expressam, respectivamente, as noções de

- (A) finalidade e agente.
- (B) finalidade e meio.
- (C) tempo e proximidade.
- (D) tempo e agente.
- (E) duração e proximidade.

07. Assinale a alternativa em que a expressão entre colchetes substitui a destacada, de acordo com a norma-padrão de emprego e colocação de pronome.

- (A) ... parecem ser atitudes que **exigem o desafio da vontade férrea** [exigem-no]
- (B) Deixar que sentidos mais amplos **invadam sua percepção** [invadam-na]
- (C) ... um caçador coletor que **passou a vida** errando em uma pequena área [passou ela]
- (D) ... **analisar possibilidades** fora do que está posto [analisar-lhes]
- (E) **Resistir à tentação** é um desafio. [Resisti-la]

08. O termo destacado está substituído, na expressão entre colchetes, de acordo com a norma-padrão de regência e emprego do sinal de crase, na alternativa:

- (A) ... **abandonar** redes sociais por pelo menos uma hora por dia. [renunciar às]
- (B) Deixar que sentidos mais amplos **invadam** sua percepção [interfiram à]
- (C) ... toda vez que olhar para algo semelhante, **sentirei** repulsa. [experimentarei à]
- (D) Se é da minha tribo, **diminuem** as chances de ataque. [escasseiam às]
- (E) O remédio **continua sendo** ler com atenção... [continua à ser]

Leia a tira, para responder à questão de número 09.



(Quino. Disponível em: <https://meumundocommafalda.wordpress.com>. Acesso em: 09.11.2019.)

09. É correto afirmar que o efeito de sentido crítico da tira está associado

- (A) ao gesto da menina, que acaba por convencer o homem de que há solução para o problema que o aflige.
- (B) à atitude pouco compreensiva do homem diante de um fenômeno comum na natureza.
- (C) à mudança de postura do homem, que redimensiona a importância que atribui à realidade.
- (D) ao estado de alheamento da menina diante dos acontecimentos que afetam o mundo.
- (E) à atitude inconsequente, comum às personagens, em relação aos respectivos focos de interesse.

10. Assinale a alternativa redigida segundo a norma-padrão de concordância.

- (A) Anexo, segue a proposta que contempla, no âmbito da reforma tributária, mais de uma mudança que se consideram indispensáveis.
- (B) Está sendo discutido as atuais normas de direito tributário por comissão do legislativo federal, que as julgam complexas.
- (C) Dado a diversidade de entendimentos acerca da melhor solução, as discussões tem-se prolongado até meio-dia e meio.
- (D) Falta ainda muitos dias para o encerramento dos debates que deve levar à elaboração de um projeto de lei.
- (E) As próprias autoridades criticam as leis tributárias e defendem que se realizem as mudanças que se fazem necessárias.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 11 e 12.

Um jovem de 15 anos é levado a um serviço de emergência por picada de cobra. Apresenta formigamento no local do ferimento, mal-estar, náusea e certa dificuldade para se manter acordado. Os acompanhantes conseguiram capturar o animal peçonhento e o entregam aos profissionais de saúde, que identificam uma cascavel.

11. Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados.

- (A) A equipe de saúde deve manter o paciente deitado e hidratado e providenciar imediatamente a administração de soro antiofídico específico.
- (B) O médico assistente deve imediatamente fazer um torniquete e encaminhar o paciente para um hospital.
- (C) Como o quadro clínico é autolimitado e sem consequências graves, a equipe de saúde deve manter o paciente hidratado e aguardar a evolução natural.
- (D) A cobra deve ser morta, e o paciente deve ser encaminhado para o Instituto Butantã para que receba os devidos cuidados.
- (E) A equipe deve restringir líquidos ao paciente, fazer um torniquete e encaminhar para um hospital que conte com uma unidade de terapia intensiva.

12. A equipe de saúde do serviço de emergência deve notificar o caso

- (A) no prazo de uma semana.
- (B) imediatamente.
- (C) assim que tiver conhecimento da evolução clínica.
- (D) se houver necessidade de internação hospitalar.
- (E) se houver administração de soro antiofídico.

13. A Lei Orgânica do Município de Morro Agudo determina que

- (A) o Prefeito convoque, bianualmente, o Conselho Municipal de Saúde para avaliar a situação do Município, com ampla participação da sociedade, e fixar as diretrizes gerais da política de saúde.
- (B) o Município promova formação de consciência sanitária individual nas primeiras idades, por meio de disciplina específica no ensino fundamental, em colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde.
- (C) o montante de despesas de saúde seja de vinte por cento, pelo menos, das despesas globais do orçamento anual do Município, desde que seja aprovada anualmente pela Câmara de Vereadores.
- (D) os estabelecimentos comerciais e industriais que produzam, comercializem ou reciclem pneus e outros recipientes que possam se tornar criadouros de *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* são obrigados a mantê-los em locais cobertos contra a chuva.
- (E) a Prefeitura priorize o usuário que não seja beneficiário de plano de saúde privado, na prestação de serviços de assistência à saúde.

14. A vacina contra o rotavírus

- (A) é constituída por vírus morto.
- (B) previne os quadros graves em crianças com imunodeficiência.
- (C) deve ser aplicada em pessoas de todas as faixas etárias, em particular nos idosos.
- (D) evita a principal causa de morte na faixa etária dos 2 meses.
- (E) deve ser aplicada aos 2 e aos 4 meses de idade.

15. O coeficiente de mortalidade infantil de uma certa comunidade, em um determinado ano, depende do número de

- (A) óbitos ocorridos em crianças entre 24 h de vida e 12 meses de idade.
- (B) óbitos fetais.
- (C) nascidos vivos.
- (D) óbitos ocorridos em crianças entre 0 e 24 meses de idade.
- (E) crianças na comunidade de 0 a 24 meses de idade.

16. Nascido vivo é o produto de concepção

- (A) de, no mínimo, 28 semanas, que tenha batimentos cardíacos após a separação do corpo da mãe.
- (B) que apresente batimentos cardíacos durante o parto.
- (C) que apresente sinais de vida após o desprendimento da placenta.
- (D) que apresente sinais de vida após o corte do cordão umbilical.
- (E) que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente outro sinal de vida.

17. Segundo a Constituição Federal,

- (A) os profissionais que desempenham as atividades de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias devem ser todos concursados.
- (B) a participação da comunidade acadêmica no Sistema Único de Saúde (SUS) faz parte de uma de suas diretrizes.
- (C) o SUS será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da seguridade social.
- (D) as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal dependem de lei complementar.
- (E) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações de serviços públicos de saúde, o montante definido pelo Poder Legislativo a cada ano.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números **18 e 19**.

Uma empresa metalúrgica, com 300 trabalhadores, localizada em um município de 30 mil habitantes, no estado de São Paulo, oferece condições inadequadas de trabalho, que resultaram em 7 acidentes de trabalho com amputações de dedos no ano de 2018.

18. Assinale a alternativa correta no tocante a providências referentes à prevenção de acidentes de trabalho.

- (A) O Município deve tomar providências para que as condições de trabalho sejam alteradas de forma que não causem acidentes de trabalho.
- (B) O Município deve impor que a empresa providencie dois cursos de treinamento aos trabalhadores para que novos acidentes sejam evitados.
- (C) A auditoria fiscal do trabalho deve ser acionada, pois municípios com menos de 50 mil habitantes não têm competências de vigilância em saúde do trabalhador.
- (D) A Secretaria de Estado da Saúde, ao tomar conhecimento, deve enviar profissionais competentes para oferecer assessoria técnica à empresa.
- (E) O procedimento adequado inclui a reunião de autoridades sanitárias municipais e empresa, para que haja um acordo de prazo para a alteração das condições de trabalho.

19. Quanto à notificação no âmbito do SUS,

- (A) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado devem ser registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), desde que os trabalhadores sejam formalmente vinculados à empresa.
- (B) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado devem ser registrados no SINAN, e o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho faz parte da Rede Sentinela para notificação compulsória de agravos relacionados ao trabalho.
- (C) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado, desde que tenham ocorrido na jornada habitual de trabalho, devem ser notificados ao SINAN.
- (D) considerando que acidentes de trabalho graves sejam de notificação imediata ao SINAN, só cabe o registro dos eventos já ocorridos, se a empresa justificar o motivo da ausência da comunicação na ocasião de cada um deles.
- (E) devem ser registrados ao SINAN todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado, desde que tenham sido atendidos por um serviço do SUS.

20. O atendimento domiciliar e a internação domiciliar, no âmbito do SUS,

- (A) são modalidades de atenção à saúde previstas em lei, que incluem procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterápicos, psicológicos e de assistência social, entre outros.
- (B) são devidos a todos os usuários do SUS, independentemente de sua concordância ou de sua família.
- (C) podem ser requisitados por usuários do SUS e suas famílias para necessidades preventivas e terapêuticas, mas não reabilitacionais.
- (D) são modalidades de atenção à saúde e direitos de qualquer pessoa do país, desde que não tenha plano privado de saúde.
- (E) são devidos a todos os usuários do SUS, desde que tenham um laudo médico especializado indicando as necessidades específicas.

21. Um rapaz de 20 anos é levado a uma unidade básica de saúde, com corpo estranho nas vias aéreas. Assinale a alternativa que contém procedimentos adequados no caso.
- (A) Se o paciente estiver agitado, uma conduta básica deve ser a de sedá-lo, para que o corpo estranho possa ser removido.
 - (B) A procura do corpo estranho nas vias aéreas para a extração deve ser o primeiro procedimento a ser realizado.
 - (C) Manobras de estímulo da tosse e de Heimlich até que o corpo estranho seja expelido devem ser feitas, independentemente do nível de consciência do paciente.
 - (D) A transferência imediata a um serviço de emergência é o procedimento correto, para que se possa avaliar a eficácia da respiração.
 - (E) A avaliação do nível de consciência e da eficácia da respiração são medidas básicas e iniciais a serem realizadas.
22. A Lei Orgânica do Município de Morro Agudo determina:
- (A) é vedada a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenção às instituições privadas com fins lucrativos, a não ser em situações de calamidade pública.
 - (B) o planejamento e a fiscalização da distribuição dos recursos destinados à saúde serão executados pela Câmara dos Vereadores.
 - (C) o SUS será financiado com recursos do orçamento do Município, do Estado, da União e da seguridade social, além de outras fontes.
 - (D) é vedada a formação de consórcios intermunicipais de saúde, a não ser em situações de calamidade pública.
 - (E) metade dos recursos destinados às ações e aos serviços de saúde no Município constituirá um Fundo Especial de Saúde específico para emergências.
23. Sobre o indicador “esperança de vida ao nascer”, é correto afirmar que
- (A) expressa o número máximo de anos de vida esperados para um recém-nascido.
 - (B) é influenciada pelos efeitos da estrutura etária da população.
 - (C) independe de informações confiáveis de óbitos classificados por idade.
 - (D) seu aumento sugere melhoria das condições de vida e de saúde da população.
 - (E) é de fácil obtenção, mesmo em comunidades carentes.
24. Em um estudo transversal, foi possível calcular o coeficiente de prevalência de HPV em vários estados brasileiros. Esse indicador
- (A) tem relação com o número de casos de HPV em um certo período, em cada estado.
 - (B) tem relação com o número de casos novos de HPV em um certo período, em cada estado.
 - (C) mede o risco de se ter HPV em um certo período, em cada estado.
 - (D) pode ser obtido sem dados populacionais de cada estado.
 - (E) tem pouca utilidade para comparação entre os estados.
25. O tétano acidental
- (A) tem período de incubação longo, de 30 dias, e sua ocorrência deve ser notificada ao SINAN imediatamente.
 - (B) é caracterizado por quadro de espasmos musculares e é prevenido com a administração de dose única de vacina penta aos 4 meses.
 - (C) é transmitido pelo *Clostridium tetani* e é prevenido com doses de vacina penta aos 2, 4 e 6 meses, além de reforços posteriores.
 - (D) causa febre e perda de consciência ao paciente e sua ocorrência deve ser notificada imediatamente ao SINAN.
 - (E) é menos frequente do que o tétano neonatal, que deve preocupar mesmo as gestantes devidamente vacinadas.

26. Promessa de campanha do então candidato republicano, cuja primeira menção data de 5 de agosto de 2014, o muro foi objeto de muitas batalhas, tanto no Congresso quanto nos tribunais.

“Vou construir o maior muro que já se viu, será um muro de Trump, um muro lindo”, disse o bilionário durante a campanha eleitoral.

(<https://bit.ly/36Rm7JT>. Publicado em 28.07.2019)

Sobre a proposta de construção do muro a que o texto se refere:

- (A) tem como objetivo controlar o número de imigrantes que ingressam nos Estados Unidos da América, mas não obteve aprovação no Congresso Nacional.
 - (B) apesar do esforço para a sua construção por parte do presidente Trump, a proposta passa por discussões e conflitos políticos relativas ao seu financiamento.
 - (C) representa uma das propostas mais populares do presidente Trump, mas sua construção tem sido barrada em decorrência de tensões com a comunidade internacional diante da questão imigratória.
 - (D) apesar da resistência da oposição à proposta do presidente Trump, é defendida por ele como uma medida que visa registrar e regular, e não barrar, a entrada de imigrantes no país.
 - (E) há uma demanda exigida pelos democratas e que, apesar da resistência de órgãos internacionais imigratórios, deverá ser construído até 2022.
27. O plano, batizado de “Agenda de Transformação de Estado”, prevê a mais profunda reestruturação da máquina pública brasileira desde a promulgação da Constituição Federal de 1988. O tamanho da mudança constitucional sugerida pelo governo pode ser medido pela quantidade de dispositivos que podem ser alterados. Juntos, os projetos somam 30 páginas.

(<https://glo.bo/2Cw3VOJ>. Publicado em 08.11.2019)

O plano a que o texto se refere, defende como objetivo

- (A) ampliar a agenda social do Estado de forma a adequá-la aos propósitos da Constituição de 1988.
- (B) centralizar os gastos públicos no âmbito da federação, de forma a diminuir a autonomia dos gastos estaduais.
- (C) ampliar o número de municípios, garantindo maior distribuição e melhor gestão de gastos públicos.
- (D) diminuir a possibilidade de manobrar recursos por parte do município.
- (E) ampliar a responsabilidade fiscal, buscando diminuir o inchaço dos gastos públicos estatais.

28. O governo chavista tem fechado o cerco contra o líder do parlamento venezuelano e autodeclarado presidente interino da Venezuela. Principal nome da oposição, foi inabilitado para ocupar cargos públicos durante 15 anos pela Controladoria Geral da Venezuela. O controlador do governo, Elvis Amoroso, anunciou na televisão que iria “desativar o exercício de qualquer cargo público do cidadão pelo prazo máximo estabelecido na lei”.

(<https://bit.ly/32ADx0S>. Publicado em 29.03.2019. Adaptado)

A respeito do conflito entre a situação do governo venezuelano e a oposição, é correto afirmar que

- (A) se trata do questionamento da legitimidade da reeleição de Juan Guidó, liderado por Nicolás Maduro.
 - (B) envolve as denúncias de órgãos internacionais, como a ONU, que identificaram fraudes no processo eleitoral que levou Hugo Chaves ao poder e reconhecem Juan Guaidó presidente.
 - (C) se refere à crise política venezuelana que envolve o conflito entre o presidente Nicolás Maduro e o líder da oposição Juan Guaidó.
 - (D) se trata de uma medida criada pelo governo venezuelano para não permitir que ocorram as próximas eleições na Venezuela, inaugurando um período ditatorial.
 - (E) se refere à disputa entre chavistas e bolivarianistas pelo controle do processo político eleitoral na Venezuela.
29. A ministra do Meio Ambiente da França, Elisabeth Borne, alertou nesta terça-feira que seu país não assinará o acordo alcançado entre a União Europeia e os países do bloco Mercosul (Argentina, Brasil, Uruguai e Paraguai) nas condições atuais.

(<https://bit.ly/2Cx1yo>. Publicado em 08.10.2019)

O motivo que gerou a declaração da ministra francesa foi

- (A) a questão da liberação de uma lista de agrotóxicos que incluem substâncias não utilizadas na França.
 - (B) o padrão sanitário brasileiro relacionado ao combate às doenças do rebanho bovino.
 - (C) as taxas alfandegárias que criam uma concorrência prejudicial aos produtos orgânicos franceses em relação aos brasileiros.
 - (D) a repercussão mundial sobre as queimadas ocorridas na Amazônia e as políticas ambientais brasileiras.
 - (E) as taxas alfandegárias que prejudicariam os produtos orgânicos franceses em relação aos brasileiros.
30. O filme segue sendo apresentado com muito sucesso em vários festivais de cinema no mundo. “Nosso objetivo principal sempre foi a estreia no Brasil. Os produtores e a distribuidora Paris Filmes vão seguir trabalhando para que isso aconteça”, publicou em nota a O2 Filmes. Em agosto, a O2 havia entrado com um recurso na Ancine solicitando a liberação de verbas para a comercialização do filme antes da assinatura efetiva do contrato com o FSA (Fundo Setorial do Audiovisual), mas o recurso foi negado.

(<https://bit.ly/36TKywU>. Publicado em 12.09.2019. Adaptado)

O texto se refere ao filme

- (A) Bacurau.
- (B) Que horas ela volta?
- (C) A vida invisível.
- (D) Hebe.
- (E) Marighella.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Homem, 72 anos, procura atendimento médico com queixa de edema e lesões faciais há 3 dias. Refere que apresentou quadro de dor na metade inferior da hemiface esquerda, acompanhada de otalgia à esquerda e glosso-dinia por aproximadamente 3 dias antes do surgimento das lesões. Ao exame físico nota-se presença de *rash* cutâneo com vesículas, pústulas e crostas ao longo da mandíbula esquerda, além de placas cobrindo os dois terços anteriores da hemilíngua esquerda. Não apresenta déficit neurológico, sinais meníngeos ou adenopatia.

O tratamento correto da fase aguda deve ser feito com

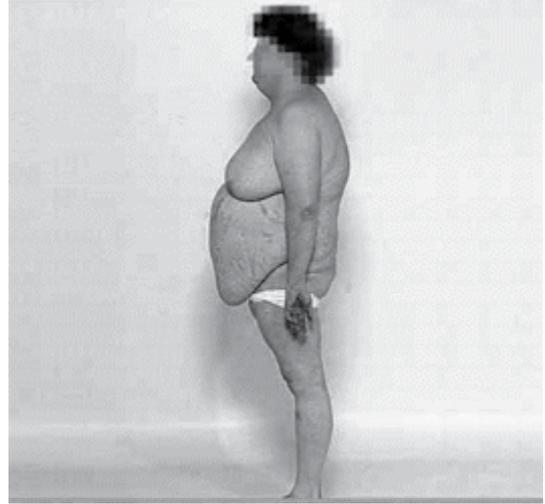
- (A) valaciclovir.
- (B) prednisona.
- (C) clindamicina.
- (D) loratadina.
- (E) claritromicina.

32. Mulher, 34 anos, refere episódios de dispneia e chiado no peito desde os 5 anos de idade, com piora durante exposição a odores fortes e poeira. Há 12 meses encontra-se em uso de corticoide inalatório em dose moderada. Apresenta atualmente despertares noturnos por dispneia e chiado 2 vezes por semana, e os mesmos sintomas durante o dia, 3 vezes por semana. Nesses momentos faz uso de beta-agonista inalatório de ação curta, com melhora.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica correta.

- (A) Suspender o corticoide inalatório e iniciar beta-agonista de ação prolongada.
- (B) Aumentar a frequência do beta-agonista de ação curta.
- (C) Associar beta-agonista de ação prolongada.
- (D) Associar anti-muscarínico de ação prolongada.
- (E) Aumentar a dose do corticoide para dose alta.

33. Mulher, 49 anos, refere ganho de peso progressivo, fraqueza muscular proximal, labilidade emocional e hipertensão arterial, sem uso de medicamentos até o momento. Queixa-se de dor nas costas e um exame de tomografia constata a presença de fratura do corpo da primeira vértebra lombar. Exames laboratoriais: glicemia = 122 mg/dL; sódio = 139 mEq/L; potássio = 3,2 mEq/L; creatinina = 1,1 mg/dL; cálcio total = 10,5 mg/dL. As ausculta pulmonar e cardíaca não revelam anormalidades e a inspeção física pode ser observada na imagem a seguir.



Dentre os citados a seguir, assinale a alternativa que apresenta a abordagem diagnóstica inicial que contribuirá mais para o diagnóstico apropriado.

- (A) Dosagem de cortisol sérico basal e ACTH.
- (B) Dosagem do cortisol livre na urina de 24 horas e cortisol sérico após supressão com baixa dose de dexametasona.
- (C) Ressonância nuclear da sela túrcica.
- (D) Tomografia de abdome com contraste.
- (E) Dosagem do cortisol basal, prolactina, GH e hormônio anti-diurético.

34. Mulher, 32 anos, procura atendimento após período de férias e viagem de 15 dias para o Recife, em Pernambuco. Apresenta febre (até 39 °C), com dois episódios diários, há sete dias, além de mialgia em dorso e membros. Associado ao quadro apresenta dor, edema e rigidez persistente em articulações das mãos, punhos e cotovelos. Exame físico: regular estado geral; artrite em cotovelos, punhos, metacarpofalangeanas e interfalangeanas proximais em ambas as mãos; presença de máculas eritematosas numulares em tronco.

Assinale a alternativa que apresenta o exame indicado para a correta elucidação diagnóstica.

- (A) Dosagem de anticorpo anti-peptídeo citrulinado cíclico.
- (B) FAN e anticorpo anti-DNA nativo.
- (C) Ultrassonografia com Doppler das mãos.
- (D) Radiografia de mãos e cotovelos.
- (E) Quantificação de IgM específica.

35. Homem, 49 anos, diabético tipo 2, comparece ao ambulatório para avaliação de rotina. Está assintomático, sem alterações no exame físico e a pressão arterial está em 140 x 95 mmHg. Exames laboratoriais: creatinina = 1,9 mg/dL (taxa de filtração glomerular estimada 40 mL/min), ureia = 69 mg/dL, sódio = 139 mEq/L, K = 4,8 mEq/L, glicemia = 178 mg/dL, hemoglobina glicada = 8,1%, relação albumina/creatinina urinária = 800 mg/g (VR < 30 mg/g). Foi iniciado enalapril 10 mg a cada 12 horas.

O exame indispensável e que deve ser obrigatoriamente solicitado para o próximo retorno é

- (A) a pesquisa de microalbuminúria.
- (B) o potássio sérico.
- (C) o sódio sérico.
- (D) a monitorização ambulatorial da pressão arterial.
- (E) o cálcio iônico.

36. Mulher, 24 anos, com antecedente de tireoidite de Hashimoto, procura atendimento ambulatorial com queixa de distensão abdominal, flatulência e plenitude gástrica há vários anos. Refere que nota acentuada piora quando ingere massas, frituras e bebidas fermentadas, chegando a apresentar episódios diarreicos. Há 3 meses refere surgimento de lesões bolhosas e pruriginosas em cotovelos, joelhos e dorso.

Assinale a alternativa que apresenta o exame diagnóstico mais apropriado ao caso.

- (A) Teste do hidrogênio expirado.
- (B) Dosagem de IgM específica.
- (C) Anti-transglutaminase tecidual.
- (D) Pesquisa de leucócitos nas fezes.
- (E) Anticorpos anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA).

37. Mulher, 43 anos, queixa-se de poliartrite de pequenas articulações de mãos, punhos, pés e tornozelos associada a rigidez matinal acima de uma hora, há seis meses, que não melhora com o uso de anti-inflamatórios não hormonais. Há dois meses notou aparecimento de nódulo endurecido na parte extensora do antebraço. Relata, ainda, perda de peso não quantificada e febre vespertina (até 37,5 °C). Antecedentes familiares: pai falecido por tuberculose há muitos anos, marido com diagnóstico de hanseníase, e uma prima distante tem Lúpus.

Assinale a alternativa que contém a abordagem diagnóstica correta, frente à principal hipótese diagnóstica.

- (A) Fator reumatoide, anti-peptídeo citrulinado cíclico e radiografia de mãos e punhos.
- (B) VHS e PCR.
- (C) PCR e radiografia de tórax.
- (D) FAN e anti-DNA nativo.
- (E) FAN, anti-peroxidase, anti-tiroglobulina, TSH, T3 e T4 livre.

38. Homem, 29 anos, comparece ao pronto atendimento com quadro de náuseas e queda do estado geral há 5 dias. No dia da consulta, notou o surgimento de icterícia. Nega febre, uso de álcool e drogas lícitas ou ilícitas. Refere ter retornado de viagem à Ilha Grande, RJ, há 20 dias. Exame físico: Regular estado geral, corado, icteríco (2+/4+); abdome doloroso à palpação difusa, predominantemente em hipocôndrio direito, com fígado palpável a 2 cm do rebordo costal, com bordos finos e consistência fibroelástica; ausência de sinal de Murphy. Exames laboratoriais: AST = 449 U/mL (normal < 40), ALT = 555 U/mL (normal < 40), bilirrubina total = 3,2 g/dL (normal < 1) com predomínio de bilirrubina direta = 2,9 g/dL, fosfatase alcalina = 55 U/mL (normal < 105), gama GT = 49 U/mL (normal < 56), atividade de protrombina = 55% (normal > 60%), amilase 35 g/dL (normal < 60).

Pensando na principal hipótese diagnóstica, o exame indispensável no momento é:

- (A) biópsia hepática.
- (B) anticorpo total para hepatite C.
- (C) ceruloplasmina.
- (D) anticorpo IgM para hepatite A.
- (E) saturação da transferrina.

39. Mulher, 39 anos, comparece ao ambulatório de clínica médica, encaminhada pelo otorrinolaringologista. Refere quadro de tosse seca persistente, tendo iniciado há alguns meses, com piora após as refeições e em decúbito dorsal. Não apresenta comorbidades, atopias, nem faz uso de medicamentos. Não apresenta emagrecimento ou histórico de câncer em familiares de primeiro grau. Traz consigo exames já realizados: laringoscopia que evidencia laringite posterior, além de endoscopia digestiva alta normal. O exame físico é normal.

Com base na principal hipótese diagnóstica, assinale alternativa que contém o exame que deve ser solicitado para a confirmação diagnóstica.

- (A) Espirometria.
- (B) Tomografia de seios da face.
- (C) Radiografia de tórax.
- (D) Exame de pHmetria esofágica.
- (E) Teste ergométrico.

40. Homem, 70 anos, hipertenso de longa data, apresenta tosse com expectoração abundante e amarelada, e febre de 38 graus há 4 dias. Faz uso de anlodipina e enalapril e não teve internação hospitalar recente. Exame físico: regular estado geral, consciente e orientado, taquipneico (FR = 32 ipm), pressão arterial = 80x50 mmHg, frequência cardíaca = 118 bpm, SpO₂ = 91% em ar ambiente. A ausculta pulmonar revela estertores crepitantes em base do hemitórax direito, com alguns roncocal de transmissão. A radiografia de tórax está ilustrada a seguir.



Após a internação hospitalar e a adoção de medidas de cuidados gerais, o esquema de terapia antibiótica deve ser

- (A) claritromicina.
 - (B) meropenem.
 - (C) moxifloxacina.
 - (D) ceftriaxona + azitromicina.
 - (E) isoniazida + rifampicina + pirazinamida + etambutol.
41. Mulher, 73 anos, é levada ao pronto atendimento com quadro de cefaleia súbita e intensa, seguida de rebaixamento do nível de consciência. Na admissão encontra-se sonolenta, com Glasgow de 12 (abertura ocular = 3; resposta verbal = 4; resposta motora = 5). Os acompanhantes não sabem referir antecedentes ou uso de medicação específica.
- O exame de imagem mais indicado para iniciar o processo diagnóstico é
- (A) a ressonância de crânio.
 - (B) a angiorressonância cerebral.
 - (C) a tomografia de crânio.
 - (D) a ultrassonografia com Doppler de carótidas e vertebrais.
 - (E) o ecocardiograma.

42. Em pacientes com quadro de hemorragia subaracnoide em decorrência de aneurisma cerebral, a principal causa de aumento da morbimortalidade é
- (A) o ressangramento.
 - (B) o vasoespasmocal.
 - (C) a hipovolemia.
 - (D) a hiponatremia.
 - (E) a hidrocefalia.

43. A doença de Wernicke é um distúrbio comum e passível de prevenção. Ocorre predominantemente em etilistas crônicos, porém também pode ocorrer em outras condições como: hiperemese acentuada com desnutrição, diálise por doença renal crônica, câncer ou AIDS.

A doença decorre por deficiência de

- (A) cianocobalamina.
 - (B) ácido folínico.
 - (C) dopamina.
 - (D) ácido glutâmico.
 - (E) tiamina.
44. Homem, 27 anos, previamente hígido, refere dor lombar baixa iniciada há mais de 3 meses, sem resposta à terapia analgésica padrão e sem diagnóstico etiológico até o momento. Relata que a dor teve início insidioso, com piora progressiva, apresentando-se associada à rigidez matinal, sensibilidade óssea e artrite em região dos quadris. No momento, o paciente apresenta perda da mobilidade da coluna. Demais dados do exame físico são normais.
- Uma característica laboratorial marcante dessa doença, presente em até 95% dos pacientes, é
- (A) a presença do antígeno HLA-B27.
 - (B) o anticorpo anti-estreptolisina O positivo.
 - (C) a anemia macrocítica.
 - (D) o anticorpo anti-DNA nativo positivo.
 - (E) o fator reumatoide positivo.

45. Mulher, 32 anos, portadora de doença de Basedow-Graves, foi submetida a tratamento com iodoterapia.

Após o tratamento pode apresentar mais frequentemente:

- (A) leucemia.
- (B) carcinoma papilífero da tireoide.
- (C) carcinoma folicular da tireoide.
- (D) hipotireoidismo.
- (E) oftalmoplegia.

46. Homem, 62 anos, portador de cirrose de etiologia alcoólica, trazido ao pronto atendimento com quadro de sonolência e confusão mental nas últimas 12 horas. Nega história de febre ou ingesta recente de álcool, mas está obstipado há 72 horas. Exame físico: desidratado, PA = 100 × 60 mmHg, FC = 69 bpm, FR: 18 ipm, regular estado geral, icterico ++/4+; abdome globoso às custas de ascite, sem sinais de irritação peritoneal; exame neurológico com Glasgow = 10, sem sinais de irritação meníngea ou déficits focais. Dextro realizada na admissão = 112 mg%.

Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a conduta inicial mais apropriada, após as medidas básicas de suporte de vida.

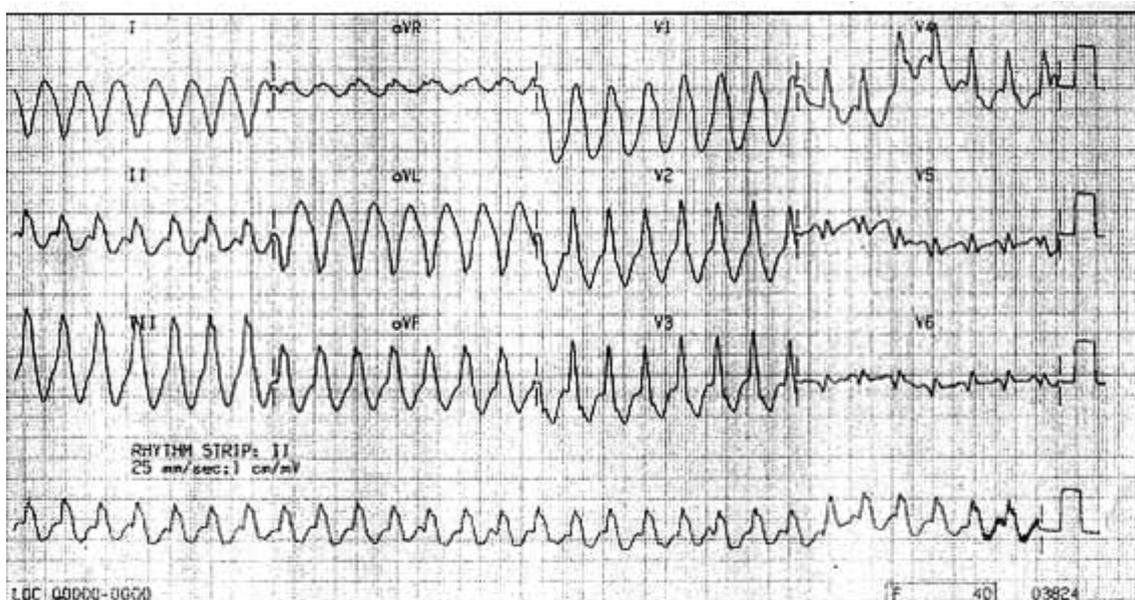
- (A) Hidratação endovenosa, passagem de sonda nasointestinal por endoscopia e prescrição de lactulose.
- (B) Clíster glicerinado e tratamento empírico para peritonite bacteriana espontânea após coleta de hemoculturas.
- (C) Rastreio infeccioso com paracentese para investigar peritonite bacteriana espontânea e internação em UTI.
- (D) Intubação orotraqueal pelo alto risco de broncoaspiração.
- (E) Lavagem intestinal com clíster glicerinado e alta hospitalar após melhora do nível de consciência.

47. Homem, 52 anos, hipertenso e obeso, é admitido na enfermaria com quadro de dor de forte intensidade em joelho direito. Refere, há 1 mês, ter apresentado quadro semelhante em 1º pododáctilo esquerdo com duração de 6 dias e remissão espontânea. Etilista de cerveja, 1 litro, diariamente. Exame físico: T = 37,2 °C com edema importante do joelho, eritema, calor local e presença de descamação cutânea. Exames laboratoriais: ácido úrico = 8 mg/dL, creatinina de 1,1 mg/dL. Realizada artrocentese que revelou: líquido sinovial com 12.000 leucócitos/mm³ e cristais com birrefringência negativa à luz polarizada.

A conduta apropriada, nesse momento, é iniciar

- (A) naproxeno.
- (B) alopurinol.
- (C) ceftriaxona.
- (D) condroitina.
- (E) probenecida.

48. Homem, 55 anos, é levado ao pronto atendimento com queixa de palpitação e escurecimento visual. Logo após realizar o eletrocardiograma ilustrado a seguir, perde a consciência. Não há pulso central, nem movimentos respiratórios.



A conduta correta a seguir será

- (A) iniciar compressões torácicas e realizar desfibrilação assim que possível.
- (B) administrar amiodarona 300 mg intravenosa.
- (C) intubar o paciente, iniciar massagem cardíaca e realizar cardioversão elétrica assim que possível.
- (D) iniciar massagem cardíaca, administrar adrenalina e amiodarona e realizar cardioversão elétrica após dois ciclos de ressuscitação cardiopulmonar.
- (E) não iniciar massagem cardíaca, intubar o paciente e realizar desfibrilação assim que possível.

- 49.** Mulher, 42 anos, procura pronto atendimento com queixa de cefaleia holocraniana, em aperto, de intensidade progressiva, há 3 dias. No momento da consulta apresenta dor de forte intensidade, graduada com nota 8 em 10. Despertou na última noite pela dor e hoje pela manhã, ao fazer atividade física, teve novamente piora da dor, que motivou sua procura ao atendimento médico. Nega comorbidades, não é tabagista e não faz uso de medicamentos de uso regular. Exame físico, incluindo neurológico, normal.
- O diagnóstico e a conduta correta são, respectivamente:
- (A) cefaleia em salva – oxigênio a 100% e realizar exame de imagem do sistema nervoso central.
- (B) cefaleia tensional – anti-inflamatório não hormonal e realizar monitorização da pressão arterial 24 horas.
- (C) enxaqueca – dexametasona e realizar eletroencefalograma.
- (D) cefaleia tensional – ciclobenzaprina e realizar ressonância magnética de crânio e cervical.
- (E) cefaleia de etiologia a esclarecer – analgésico simples e realizar exame de imagem craniana.
- 50.** Mulher, 59 anos, hipertensa, dislipidêmica e diabética, comparece ao pronto atendimento com queixa de tosse, dispneia e febre há 1 dia. Sinais vitais da entrada: temperatura = 36,8°C, PA = 90x65 mmHg, FC = 88 bpm, FR = 26 ipm, SpO₂ = 93%, glicemia capilar = 144 mg%. Foi colhida gasometria arterial e o resultado foi: pH 7,38, HCO₃ = 16 mmHg, pCO₂ = 25 mmHg, pO₂ = 82 mmHg.
- O diagnóstico gasométrico, nesse caso, é
- (A) acidose metabólica compensada.
- (B) acidose metabólica com alcalose respiratória.
- (C) acidose metabólica com acidose respiratória.
- (D) alcalose metabólica compensada.
- (E) acidose respiratória.
- 51.** Homem, 33 anos, apresenta febre alta, calafrios e falta de ar aos esforços há 3 dias. Não apresenta queixas respiratórias, gastrointestinais ou urinária. Nega antecedentes morbidos relevantes. Exame físico: sopro sistólico em borda esternal esquerda, 4+/6+ e no fundo de olho observa-se a presença de lesão ovalada, esbranquiçada, rodeada por halo hemorrágico, tipo exsudado em flocos de algodão. Faz seguimento médico regular e não há história de sopros cardíacos. O paciente relata uso de drogas injetáveis. Sorologias recentes para HIV, sífilis e hepatites virais são negativas.
- O agente microbiano que mais provavelmente será encontrado na hemocultura desse paciente é o
- (A) Staphylococcus aureus.
- (B) Streptococcus bovis.
- (C) Streptococcus viridans.
- (D) Haemophilus influenzae.
- (E) Staphylococcus epidermidis.
- 52.** Homem, 39 anos, apresenta emagrecimento, com perda de 4 kg no último mês. Relata estar se sentindo muito agitado, com dor em região cervical anterior, dificuldade para dormir e sensação de palpitação taquicárdica. Os sintomas foram precedidos de resfriado. Exames laboratoriais trazidos no retorno: TSH: 0,09 UI/mL (normal 0,5-4,5 UI/mL), T4 livre = 4,25 ng/dL (normal 0,7-1,5), tireoglobulina = 378 ng/mL (normal 1,5-50) e TRAb negativo.
- A conduta terapêutica correta inclui beta-bloqueador e
- (A) radioiodoterapia.
- (B) tireoidectomia.
- (C) metimazol.
- (D) levotiroxina.
- (E) anti-inflamatório.
- 53.** Em relação ao diagnóstico de anemia hipocrômica e microcítica, assinale a afirmativa correta.
- (A) A causa mais comum é a deficiência de vitamina B12.
- (B) Os reticulócitos estão aumentados por se tratar de anemia hiperproliferativa.
- (C) Os principais diagnósticos diferenciais são anemia ferropriva, talassemia e anemia de doença crônica.
- (D) A investigação deve ser feita com mielograma e biópsia de medula óssea.
- (E) O tratamento de eleição é com a administração de ácido fólico.
- 54.** Homem, 69 anos, apresentou 3 exacerbações infecciosas de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) no último ano, a última há 3 meses com necessidade de internação por 1 semana. Comparece em consulta de rotina relatando que desde a internação apresenta dispneia ao andar poucos passos, mesmo em superfície plana, além de tosse com pouca expectoração e chiado ocasional. É ex-tabagista (60 anos-maço), tendo interrompido o vício há 5 anos, e não tem história pessoal ou familiar de asma. Atualmente faz uso apenas de salmeterol. Exame físico: não apresenta edema em membros inferiores; ausculta cardíaca normal e ausculta pulmonar com murmúrio globalmente diminuído, sem sibilos no momento. Exames laboratoriais recentes: leucócitos = 7500 /mm³ (62% neutrófilos, 29% linfócitos), Hb= 18,4 mg/dL, Ht=57%, plaquetas= 334 000/mm³; ureia = 42 mg/dL, creatinina = 0,75 mg/dL, glicemia = 99 mg/dL, gasometria arterial em ar ambiente: pH =7,37, pO₂= 54 mmHg, pCO₂= 44 mmHg, HCO₃ = 24mEq/L, BE = +3 mEq/L, SpO₂=87%.
- Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica correta.
- (A) Corticoide inalatório e sangria terapêutica.
- (B) Corticoide oral e oxigenioterapia domiciliar.
- (C) Anticolinérgico inalatório de longa duração e oxigenioterapia domiciliar.
- (D) Anticolinérgico inalatório de longa duração e sangria terapêutica.
- (E) Corticoide oral, anticolinérgico de longa duração e beta-agonista de curta duração.

55. Mulher, 34 anos, apresenta dor torácica há duas semanas, sem relação com atividade física e que inicialmente melhorou com o uso de analgésicos simples. Refere ter sido usuária de drogas ilícitas injetáveis e já ter tratado tuberculose no passado. Evoluiu com taquicardia, hipofonese de bulhas, dispnéia, palidez, hipotensão arterial (PA=80x60 mmHg), estase jugular e aparecimento de pulso paradoxal. Foram realizados eletrocardiograma e radiografia de tórax que estão ilustrados a seguir.



Com base no histórico da paciente e nos achados clínicos e exames acima descritos, assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica inicial mais apropriada.

- (A) Trombólise.
- (B) Pericardiocentese.
- (C) Diurético.
- (D) Nitrato.
- (E) Angioplastia coronária.

56. Mulher, 47 anos, queixa-se de formigamento em membros inferiores há 1 mês, seguido de dificuldade para deambular, fraqueza e desequilíbrio na última semana. Tem antecedente de gastrite, em uso de omeprazol diariamente há 2 anos. Exame físico: descorada 2+/4+, consciente, orientada no tempo e no espaço, atáxica, Romberg +, hiperreflexia e espasticidade em membros inferiores e nível sensitivo em T8. Realizada punção lombar e o resultado do líquido foi: proteína = 42 mg/dL, glicose = 48 mg/dL; leucócitos = 2 cel/mm³; hemácias = 1 cel/mm³; dosagem sérica de ácido metilmalônico = 1800 nmol/L (normal < 400nmol/L).

A conduta correta é realizar

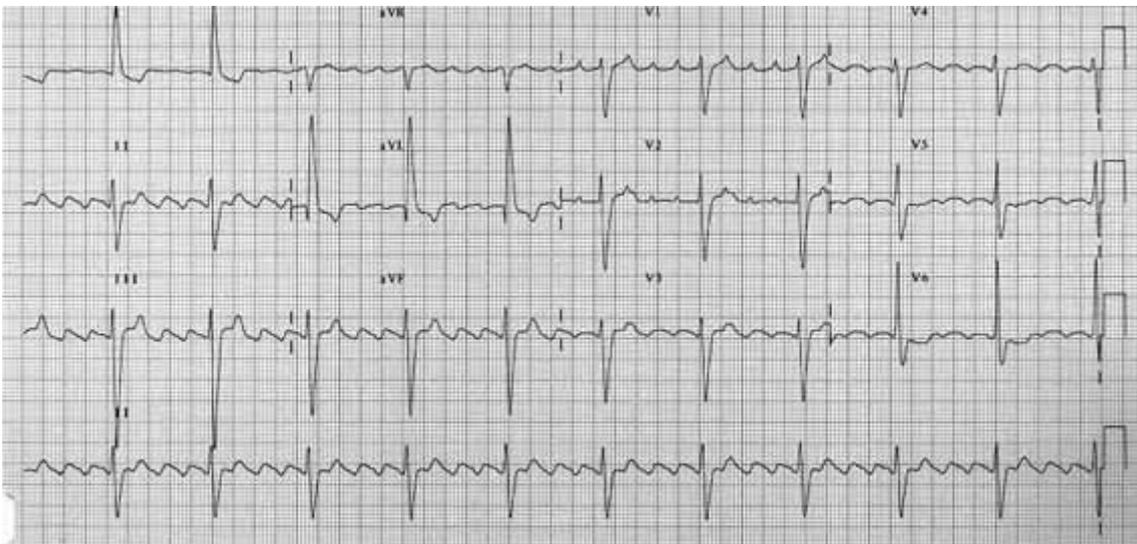
- (A) pulsoterapia com metilprednisolona.
- (B) administração parenteral de vitamina B12.
- (C) ressonância nuclear magnética da coluna torácica.
- (D) ressonância nuclear magnética de crânio.
- (E) tratamento com antibiótico que penetre em sistema nervoso central.

57. Homem, 79 anos, com antecedente de hipertensão arterial, encontra-se internado na enfermaria de ortopedia após cirurgia de correção de fratura da cabeça do fêmur. Durante o quarto dia de internação evolui com confusão mental, agitação e alteração do ciclo sono-vigília. Atualmente está em uso de cetoprofeno, hidroclorotiazida e captopril. Exame físico: está consciente, desorientado no tempo e no espaço, FC = 99 bpm, PA = 110 X 55 mmHg, T=37,5°C, FR = 36 ipm, SpO₂ = 91% em ar ambiente; ausculta cardíaca com ritmo irregular e sopro sistólico em foco aórtico ++/4+; ausculta pulmonar com estertores em base esquerda; abdome globoso e distendido; ausência de edema em membros inferiores.

Além de suspender as medicações, a conduta correta mais apropriada na sequência é

- (A) iniciar ceftriaxona e solicitar tomografia de tórax.
- (B) realizar ecocardiograma e eletrocardiograma.
- (C) passar acesso central para controle da volemia e solicitar ecocardiograma.
- (D) colher hemoculturas e secreção traqueal e aguardar resultados para terapia antibiótica.
- (E) realizar expansão volêmica com cristalóide e iniciar piperacilina-tazobactam precocemente.

58. Homem, 63 anos, hipertenso e dislipidêmico, em tratamento regular com valsartana e atorvastatina, queixa-se de palpitação e adinamia há 3 dias. Refere episódios semelhantes anteriores com duração mais curta e melhora espontânea. Exame físico: bom estado geral, corado e hidratado; PA = 100 x 60 mmHg; SpO₂ = 94%; ausculta cardíaca com sopro sistólico em foco mitral ++/6+; pulmões limpos. Exames laboratoriais, incluindo função renal, são normais. Realizou ECG que está ilustrado a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta a estratégia inicial correta.

- (A) Anticoagular e realizar ecocardiograma transesofágico.
- (B) Realizar cardioversão elétrica sincronizada com 100 J.
- (C) Solicitar cateterismo cardíaco de urgência.
- (D) Administrar amiodarona venosa.
- (E) Administrar adenosina em *bolus*.

59. Mulher, 66 anos, assintomática, sedentária, com história de infarto do miocárdio há 6 anos tratado com angioplastia coronária primária, encontra-se assintomática e sem uso de medicamentos. Procura atendimento médico para acompanhamento de rotina. Exame físico: PA = 120 x 80 mmHg, FC = 72 bpm, peso = 100 kg, altura = 1,70 m, circunferência abdominal = 103 cm; auscultações cardíaca e pulmonar normais. Exames laboratoriais: hemoglobina glicada = 6,0%, ureia = 49 mg/dL, creatinina = 1,10 mg/dL, AST = 29 U/L, ALT = 35 U/L, fosfatase alcalina, DHL e bilirrubinas normais; LDL colesterol = 105 mg/dL, HDL colesterol = 28 mg/dL, triglicérides = 190 mg/dL e relação albumina/creatinina urinária = normal.

Assinale a alternativa que apresenta as condutas que podem reduzir a morbimortalidade cardiovascular dessa paciente e que devem ser iniciadas.

- (A) Estatina suficiente para LDL < 70 mg/dL, acarbose e aspirina.
- (B) Inibidor da enzima de conversão da angiotensina, estatina para LDL-C < 100 mg/dL e fibrato.
- (C) Aspirina, fibrato e liraglutida.
- (D) Estatina suficiente para LDL < 50 mg/dL, metformina e aspirina.
- (E) Bloqueador dos canais de cálcio, aspirina e diurético tiazídico.

60. Mulher, 73 anos, refere dispneia súbita há 2 horas, acompanhada de dor torácica ventilatória dependente. Recebeu alta hospitalar há dois dias, após ser submetida à prótese de quadril. Durante a internação recebeu profilaxia de tromboembolismo venoso com heparina 5000 UI SC a cada 12 horas. Trouxe consigo os exames laboratoriais pré-operatórios: Hb = 13,1 g/dL, leucócitos = 7400/mm³, plaquetas = 290.000/mm³; INR = 1,12 e R TTPa = 1,15. Sinais vitais na admissão: PA = 130 x 80 mmHg, FC = 108 bpm, SpO₂ = 94% em ar ambiente. Foi realizada angiotomografia de tórax que evidenciou trombo em ramo da artéria pulmonar direita. Exames laboratoriais atuais: hemoglobina = 11,8 g/dL, leucócitos = 9.500/mm³, plaquetas = 196.000/mm³, INR = 1,18, R TTPa = 1,21, creatinina = 1,01 mg/dL; ureia = 52 mg/dL. A paciente pesa 58 kg. Demais exames laboratoriais sem alterações.

A conduta inicial correta é

- (A) heparina não fracionada 5000 UI SC a cada 8/8 horas.
- (B) enoxaparina 60 mg SC a cada 12 horas.
- (C) enoxaparina 40 mg SC a cada 12 horas.
- (D) varfarina 5 mg VO a cada 24 horas.
- (E) heparina não fracionada em infusão contínua, com meta de R de TTPa em torno de 4,0.

