

CONCURSO PÚBLICO

## 011. PROVA OBJETIVA

### ANALISTA JUDICIÁRIO

ÁREA: APOIO ESPECIALIZADO | ESPECIALIDADE: MEDICINA (CLÍNICA GERAL)

- Você recebeu sua folha de respostas, este caderno, contendo 60 questões objetivas, e o caderno de prova discursiva.
- 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 para a devida substituição desse caderno.
- 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 das provas objetiva e discursiva é de 4 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas e para a transcrição das respostas definitivas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração das provas.
- 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 o caderno de prova discursiva, a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



LÍNGUA PORTUGUESA

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Chargista Ricardo Manhães. <https://ndmais.com.br/opiniaio/charges>, 31.03.2023)

01. O diálogo entre os mosquitos permite concluir corretamente que

- (A) o avanço da dengue é fato incontestado e pode recrudescer.
- (B) a dengue é um problema que eles preferem ignorar por ora.
- (C) as medidas de combate à dengue deixam-nos apreensivos.
- (D) os casos confirmados negam de fato o avanço da dengue.
- (E) a disseminação da dengue é algo em que eles não creem.

02. Na frase – E se bobear chega a mil facinho! –, a palavra “se” tem o mesmo emprego que a destacada em:

- (A) O agente de saúde visitou as casas e queria saber **se** as famílias estavam tomando todas as precauções necessárias para combater a dengue.
- (B) Os moradores do local resolveram ajudar no combate à dengue e **se** puseram a procurar os focos do mosquito, eliminando-os o mais rápido possível.
- (C) Muitos focos da dengue foram eliminados em vários bairros da cidade, encontrando-**se** os mosquitos em locais onde pensavam que eles não estariam.
- (D) A população prometeu acabar com a dengue no bairro e, depois de muita ação contra os focos da doença, alcançaram seu objetivo e **se** abraçaram felizes.
- (E) O combate à dengue dependerá de todos, **se** houver empenho para exterminar o mosquito, que facilmente prolifera nos locais onde há água parada.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 07.

*Dengue prevista*

A dengue é uma doença periódica e cíclica: os casos crescem no verão e há picos epidêmicos a cada 4 ou 5 anos. Trata-se, portanto, de enfermidade de atuação previsível. Supõe-se que o poder público se adiantaria com medidas de prevenção e tratamento. Contudo, há décadas os números de casos e mortes só aumentam no Brasil.

Entre 2000 e 2010, foram registrados 4,5 milhões de ocorrências e 1.869 óbitos. Na década seguinte, os números saltaram para 9,5 milhões e 5.385, respectivamente. O primeiro semestre deste ano registra 1,4 milhão de casos, ante 1,5 milhão em 2022. A tendência é piorar.

Segundo a OMS, urbanização descontrolada e sistema sanitário precário contribuem para o descontrole da moléstia.

No Brasil, cerca de 50% da população não tem acesso a redes de esgoto, em grande parte devido à ineficiência estatal, que só agora começa a mudar com o novo marco do setor. E o desmatamento para a construção de moradias irregulares grassa nos grandes centros. A dimensão de áreas verdes derrubadas para esse fim na cidade de São Paulo atingiu, nos primeiros dois meses de 2023, 85 hectares.

Neste ano, o município já conta com 11.444 casos de dengue – 3,7% a mais em relação ao mesmo período de 2022. Dez pessoas morreram, o maior número em oito anos, quando houve pico epidêmico.

A OMS ressaltou a importância da vacinação. Mas, devido à burocracia, o Brasil protela a distribuição do imunizante japonês Qdenga – já aprovado para venda pela Anvisa – no sistema público de saúde.

O combate à dengue deve ser contínuo, não apenas no verão, e em várias frentes complementares (saúde, infraestrutura e moradia). Com o alerta da OMS, espera-se que o poder público, local e federal, se prepare para receber as consequências do fenômeno climático El Niño.

(Editorial. *Folha de S. Paulo*, 27.07.2023. Adaptado)

03. O editorial enfatiza que o aumento dos casos de dengue é

- (A) sazonal, dispensando atenção sistemática das instâncias governamentais, uma vez que os picos epidêmicos têm sido satisfatoriamente controlados.
- (B) desesperador, aumentando a insegurança da população que se vê acuada nos picos epidêmicos da doença, mesmo com prevenção e tratamento.
- (C) esperado, configurando um problema de saúde pública que deve ser combatido por meio de frentes complementares orquestradas pelo poder público.
- (D) improvável, o que dispensa o poder público de organizar os mecanismos de prevenção, como a vacinação da população com o imunizante japonês Qdenga.
- (E) insignificante, uma vez que as consequências do El Niño para a população não afetam o sistema de saúde, a infraestrutura e a moradia do país.

04. Considere as passagens:

- E o desmatamento para a construção de moradias irregulares **grassa** nos grandes centros. (4º parágrafo)
- ... o Brasil **protela** a distribuição do imunizante japonês Qdenga... (6º parágrafo)
- O combate à dengue deve ser **contínuo**... (7º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) combate-se; cancela; intermitente.
- (B) propaga-se; posterga; ininterrupto.
- (C) amplia-se; retarda; irregular.
- (D) difunde-se; prioriza; infrequente.
- (E) espalha-se; acelera; interminável.

05. Na passagem do primeiro parágrafo do texto – **Supõe-se que o poder público se adiantaria com medidas de prevenção e tratamento**. Contudo, há décadas os números de casos e mortes só aumentam no Brasil. –, o trecho destacado e o trecho posterior expressam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) contestação e concessão.
- (B) hipótese e comparação.
- (C) afirmação e conclusão.
- (D) afirmação e explicação.
- (E) hipótese e adversidade.

06. A reescrita de informações do texto em que se atende à norma-padrão de concordância verbal é:

- (A) São Paulo é um desses grandes centros que convivem com o desmatamento para a construção de moradias.
- (B) Aumenta-se, no verão, os casos de dengue e constata-se picos epidêmicos a cada 4 ou 5 anos.
- (C) Ocorre a cada 4 ou 5 anos os picos epidêmicos da dengue, por isso é enfermidade de atuação previsível.
- (D) Há picos epidêmicos da dengue a cada 4 ou 5 anos. Tratam-se, portanto, de situações de atuação previsível.
- (E) Segundo a OMS, devem-se à urbanização descontrolada e ao sistema sanitário precário o descontrole da moléstia.

07. No trecho do primeiro parágrafo – A dengue é uma doença periódica e cíclica: os casos crescem no verão e há picos epidêmicos a cada 4 ou 5 anos. Trata-se, portanto, de enfermidade de atuação previsível. –, os dois-pontos e as vírgulas são empregados, correta e respectivamente, para sinalizar

- (A) o detalhamento de uma informação; separar conjunção conclusiva.
- (B) a inclusão de um contra-argumento; separar conjunção condicional.
- (C) o resumo das informações precedentes; separar expressão adverbial.
- (D) a retificação de uma informação; separar aposto explicativo.
- (E) a inclusão de informação nova; separar oração intercalada.

Leia o texto para responder às questões de números 08 a 10.

Minha empregada, Mme. Thérèse, que já ia se conformando em ser chamada de dona Teresa, caiu doente. Mandou-me um bilhete com a letra meio trêmula, falando em reumatismo. Dias depois apareceu, mas magra, mais pálida e menor; explicou-me que tudo fora consequência de uma corrente de ar. Que meu apartamento tem um *courant d'air* terrível, de tal modo que, \_\_\_\_\_, chegando em casa, nem teve coragem de tirar a roupa, caiu na cama. “Dói-me o corpo inteiro, senhor; o corpo inteiro.”

O mesmo caso, ajuntou, houve cerca de 15 anos atrás, quando trabalhava em um apartamento que tinha uma corrente de ar exatamente igual \_\_\_\_\_ essa de que hoje sou sublocatário. Fez uma pausa. Fungou. Contou o dinheiro que eu lhe entregava, agradeceu \_\_\_\_\_ dispensa do troco. Foi lá dentro apanhar umas pobres coisas que deixara. Entregou-me a chave, fez qualquer observação sobre o aquecedor \_\_\_\_\_ gás – e depois, no lugar de sair \_\_\_\_\_ rua, deixou-se ficar imóvel e calada, de pé, em minha frente.

(Rubem Braga, “Dona Teresa”. 200 *crônicas escolhidas*. Adaptado)

08. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) aquela tarde ... a ... a ... à ... à
- (B) àquela tarde ... à ... à ... a ... a
- (C) aquela tarde ... à ... à ... à ... a
- (D) àquela tarde ... a ... a ... a ... à
- (E) àquela tarde ... à ... a ... a ... à

09. Assinale a alternativa em que o primeiro termo destacado é um pronome com valor possessivo, e o segundo, um adjetivo.

- (A) ... já ia **se** conformando em ser chamada de dona Teresa, caiu **doente**.
- (B) O **mesmo** caso, juntou, houve cerca de 15 anos **atrás**...
- (C) “Dói-**me** o corpo inteiro, senhor; o corpo **inteiro**.”
- (D) Mandou-**me** um bilhete com a letra **meio** trêmula, falando em reumatismo.
- (E) Entregou-me a chave, fez **qualquer** observação **sobre** o aquecedor...

10. Nos enunciados reescritos a partir das informações do texto, a colocação pronominal e a regência atendem à norma-padrão em:

- (A) Dona Teresa certamente vira-se abalada com a corrente de ar, pois veio no meu apartamento magra, mais pálida e menor.
- (B) Quando voltou, Mme. Thérèse informou-me de que sua debilidade era proveniente de uma corrente de ar no meu apartamento.
- (C) Eu entreguei o dinheiro a dona Teresa, ela contou-o. Depois foi lá dentro apanhar umas pobres coisas que se esquecera.
- (D) Não fosse a corrente de ar que lhe acometera, Mme. Thérèse já teria-se conformado em ser chamada de dona Teresa.
- (E) Dona Teresa me contou que, há cerca de 15 anos atrás, tinha exposto-se em uma corrente de ar em um outro apartamento.

11. O preço unitário de venda de um produto, que era praticado em 2020, teve um único aumento, em 2021, de 10%. Em 2022, foi concedido, sobre o preço de venda reajustado em 2021, um único desconto de 5%.

É correto afirmar que o desconto concedido em 2022 correspondeu, do preço do produto que era praticado em 2020, a:

- (A) 5,0%
- (B) 5,5%
- (C) 4,5%
- (D) 6,0%
- (E) 6,5%

12. Considere a seguinte afirmação: “Existe, pelo menos, um candidato que, se ele não dormiu bem à noite, então não foi aprovado no concurso.”

Uma negação lógica para a afirmação apresentada é:

- (A) Existe candidato que, se foi aprovado no concurso, então dormiu bem à noite.
- (B) Não existe candidato que não dormiu bem à noite e foi aprovado no concurso.
- (C) Existe mais de um candidato que, se ele não dormiu bem à noite, então não foi aprovado no concurso.
- (D) Todos os candidatos dormiram bem à noite e foram aprovados no concurso.
- (E) Todos os candidatos não dormiram bem à noite e foram aprovados no concurso.

R A S C U N H O

13. Qual princípio fundamental da Reforma Sanitária Brasileira é expresso na frase: "Saúde é direito de todos e dever do Estado"?
- (A) Universalidade.
  - (B) Integralidade.
  - (C) Equidade.
  - (D) Descentralização.
  - (E) Igualdade.
14. O que caracteriza um estudo epidemiológico do tipo ecológico?
- (A) Análise de informações agregadas em grupos populacionais, em vez de dados individuais.
  - (B) Coleta de dados em nível individual e acompanhamento longitudinal dos participantes.
  - (C) Coleta de dados por meio de entrevistas com pacientes diagnosticados com a doença.
  - (D) Ter como objeto de estudo questões ambientais e seus efeitos sobre os indivíduos.
  - (E) Investigação de casos isolados de doenças em diferentes regiões geográficas.
15. Além de outras vacinas oferecidas em campanhas nacionais, o Ministério da Saúde preconiza que as gestantes recebam, de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação, vacinas contra
- (A) papiloma vírus humano 6, tétano, meningite meningocócica e rubéola.
  - (B) tétano e rubéola.
  - (C) hepatite B, sarampo, rubéola e tétano.
  - (D) hepatite B, difteria, coqueluche e tétano.
  - (E) tétano, sarampo, caxumba e rubéola.

16. Hermes é servidor público federal e, injustificadamente, recusou-se a ser submetido à inspeção médica determinada pela autoridade competente.

Nessa situação hipotética, considerando o disposto na Lei nº 8.112/90, no tocante às penalidades disciplinares cabíveis, é correto afirmar que Hermes está sujeito à

- (A) suspensão de até 30 (trinta) dias, sendo vedada a conversão da penalidade em multa.
  - (B) suspensão de até 15 (quinze) dias, mas, por conveniência do serviço, a penalidade poderá ser convertida em multa, ficando obrigado a permanecer em serviço.
  - (C) suspensão de até 15 (quinze) dias, sendo vedada a conversão da penalidade em multa.
  - (D) advertência e, não atendida a determinação pela segunda vez, multa de até 50% (cinquenta por cento) por dia de vencimento ou remuneração.
  - (E) advertência e, não atendida a determinação pela segunda vez, suspensão por até 30 (trinta) dias.
17. Simplício, no exercício de suas funções como servidor público, exigiu dolosamente de Tércio, um cidadão, taxa em valor superior ao devido por um serviço público prestado e, ainda, não recolheu aos cofres públicos a importância paga por Tercio, tendo desviado o dinheiro em proveito próprio.

Nessa situação hipotética, considerando o disposto no Código Penal, é correto afirmar que Simplício cometeu o crime de

- (A) excesso de exação e peculato.
- (B) peculato mediante erro de outrem.
- (C) excesso de exação qualificado.
- (D) corrupção ativa.
- (E) peculato qualificado.

- 18.** Considerando o disposto na Constituição Federal a respeito do Poder Judiciário e seus órgãos, assinale a alternativa correta.
- (A) Com exceção das falências, dos acidentes de trabalho e as sujeitas à Justiça Eleitoral e à Justiça do Trabalho, aos juízes federais compete processar e julgar causas em que a União for autora, ré, assistente ou oponente e as causas entre Estado estrangeiro ou organismo internacional e Município ou pessoa domiciliada ou residente no País.
  - (B) É da competência dos Tribunais Regionais Federais processar e julgar, originariamente, os juízes federais da área de sua jurisdição, exceto os da Justiça Militar e da Justiça do Trabalho, nos crimes comuns e de responsabilidade, e os membros do Ministério Público da União, ressalvada a competência da Justiça Eleitoral.
  - (C) Os Ministros do Superior Tribunal de Justiça serão nomeados pelo Presidente da República, entre eles um quinto dentre juízes dos Tribunais Regionais Federais e um quinto dentre desembargadores dos Tribunais de Justiça.
  - (D) Compete ao Supremo Tribunal Federal processar e julgar, originariamente, a homologação de sentenças estrangeiras e a ação em que todos os membros da magistratura sejam direta ou indiretamente interessados.
  - (E) Os Tribunais Regionais Federais terão em sua composição, além de advogados e membros do Ministério Público Federal, juízes federais, por meio de promoção, com mais de 10 (dez) anos de exercício, por antiguidade e merecimento, alternadamente.
- 19.** Assinale a alternativa que está de acordo com a política de sustentabilidade no âmbito do Poder Judiciário, considerando os termos da Resolução CNJ nº 400/2021 no tocante ao Plano de Logística Sustentável (PLS).
- (A) A Presidência de cada tribunal do Poder Judiciário proporá a revisão do plano, que será promovida pela unidade de sustentabilidade com o apoio das unidades gestoras responsáveis pela execução do PLS, no máximo, a cada 2 (dois) anos.
  - (B) O relatório de desempenho do PLS deve ser publicado no sítio eletrônico do respectivo órgão do Poder Judiciário e encaminhado ao órgão gestor do Supremo Tribunal Federal, por meio do PLS-Jud, até o dia 28 de fevereiro do ano posterior ao que se refere.
  - (C) As aquisições e contratações efetuadas pelos órgãos do Poder Judiciário devem observar os critérios de sustentabilidade quanto aos bens, serviços e obras, salvo na execução de reformas, na locação, aquisição e manutenção predial de bens imóveis utilizados na função jurisdicional.
  - (D) O PLS é instrumento que se alinha à Estratégia Nacional do Judiciário, e aos Planos Estratégicos dos órgãos, com objetivos e responsabilidades definidas, indicadores, metas, prazos de execução, mecanismos de monitoramento e avaliação de resultados, que objetivem um ambiente de trabalho sustentável e harmonioso aos servidores.
  - (E) O Balanço Socioambiental do Poder Judiciário passa a ser denominado Balanço da Sustentabilidade do Poder Judiciário e será elaborado e publicado, anualmente, pelo Departamento de Pesquisas Judiciárias (DPJ), com informações recebidas via PLS-Jud.
- 20.** No tocante ao tema da Gestão Estratégica do Poder Judiciário, a Resolução CNJ nº 325/2020 dispõe que a execução da Estratégia Nacional do Poder Judiciário é de responsabilidade de ministros, conselheiros, magistrados de primeiro e segundo grau, servidores e colaboradores do Poder Judiciário.
- E, nesse sentido, a Estratégia do Judiciário é executada de forma colaborativa e participativa sob a coordenação
- (A) do Corregedor-Geral do Conselho Nacional de Justiça.
  - (B) da Rede de Governança Colaborativa do Poder Judiciário.
  - (C) do Coordenador Geral de Assuntos Estratégicos do Poder Judiciário.
  - (D) dos Conselhos de Justiça.
  - (E) do Presidente do Supremo Tribunal Federal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Homem de 30 anos, previamente hígido, sem comorbidades, apresenta quadro de 6 horas com náuseas, vômitos, dor intensa no flanco e hematúria.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, o exame de imagem abdominal de escolha com maior acurácia nesse paciente é

- (A) ressonância magnética com contraste.
- (B) urografia intravenosa.
- (C) ultrassonografia.
- (D) tomografia multidetector.
- (E) radiografia simples.

**22.** Qual afirmação sobre transtornos de humor é verdadeira?

- (A) Existe uma correlação entre a hiposecreção de cortisol e a depressão.
- (B) O *status* socioeconômico mais elevado leva ao aumento da depressão.
- (C) O transtorno bipolar tem prevalência igual para homens e mulheres.
- (D) Cerca de 95% das pessoas com transtorno depressivo maior recebem tratamento adequado.
- (E) A depressão maior é mais comum em homens do que em mulheres.

**23.** Mulher de 46 anos com artrite reumatoide faz uso de hidroxiquina 400 mg por dia nos últimos 10 anos. Ela se sente bem no geral e nega qualquer dor e inchaço nas articulações. No entanto, no último 1 mês, ela notou que vem enxergando halos ao redor da luz.

Nessa circunstância, a toxicidade ocular mais provável relacionada à hidroxiquina é

- (A) episclerite.
- (B) retinopatia.
- (C) iridociclite.
- (D) neurite óptica.
- (E) depósitos na córnea.

**24.** Qual organismo é mais frequentemente envolvido na otite média crônica?

- (A) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Escherichia coli*.
- (C) *Haemophilus influenzae*.
- (D) *Bacteroides fragilis*.
- (E) *Staphylococcus epidermidis*.

**25.** Em relação à morte súbita cardíaca em atletas jovens (MSCAJ), é correto afirmar que

- (A) os pacientes que sofrem MSCAJ devido à cardiomiopatia hipertrófica geralmente apresentam sintomas cardíacos prévios.
- (B) a MSCAJ nem sempre está relacionada à doença cardíaca estrutural subjacente.
- (C) a origem anômala da artéria coronária direita a partir da coronária esquerda é a anormalidade congênita mais comum que resulta em MSCAJ.
- (D) a estenose aórtica congênita é a causa estrutural mais comum de MSCAJ.
- (E) histórico pré-treinamento normal e o exame físico excluem a possibilidade de cardiomiopatia hipertrófica.

**26.** Em relação aos mecanismos possíveis pelos quais os diuréticos tiazídicos podem causar hiponatremia, é correto afirmar que

- (A) a excreção de água livre é maior devido ao aumento de prostaglandinas renais.
- (B) a ação agonista na hipófise causa a liberação excessiva de hormônio antidiurético.
- (C) o aumento de eletrólitos nos ductos coletores causa maior excreção renal de água.
- (D) o efeito direto nos túbulos renais proximais leva à disfunção das células epiteliais.
- (E) há regulação positiva na expressão do receptor 2 de aquaporina no ducto coletor.



**27.** Homem de 27 anos de idade é avaliado em consulta de retorno devido à doença renal crônica progressiva com creatinina sérica atual de 2,2 mg/dL (TFGe: 44 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>) e proteinúria de 3,5 g/dia. Ele tem histórico de diabetes melito tipo 1 há 20 anos em uso enalapril (40 mg/dia) e insulina em múltiplas doses. A HbA1c atual é de 6,5% e a pressão arterial de 130 x 80 mmHg. A sua ingestão dietética de proteínas é de 1,5 a 2,0 mg/kg/dia e o peso é de 70 kg.

Em relação à proteinúria e função renal, a conduta correta é

- (A) recomendar a realização de fístula para início de diálise precoce no futuro.
- (B) adicionar um antagonista do receptor de angiotensina.
- (C) reduzir a ingestão de proteína oral.
- (D) aumentar a ingestão de proteína oral para compensar a proteinúria.
- (E) solicitar uma biópsia renal.

**28.** Mulher de 73 anos com histórico de 32 anos de artrite reumatoide soropositiva está em programação para ser submetida à artroplastia de quadril esquerdo. O tratamento atual consiste em metotrexato (20 mg/semana) e adalimumabe (40 mg/cada 2 semanas). Ela não tem outros problemas médicos.

Nessa paciente, o próximo passo mais importante na avaliação pré-operatória é:

- (A) radiografia da coluna cervical em incidências de flexão/extensão lateral.
- (B) testes de função adrenal.
- (C) provas de função pulmonar.
- (D) ressonância magnética da coluna cervical.
- (E) cintilografia do miocárdio com perfusão.

**29.** Mulher de 58 anos é avaliada com quadro de erupção cutânea do tipo urticária. Na revisão de seus medicamentos, qual é aquele que, com maior probabilidade, pode estar exacerbando a urticária dela?

- (A) Fenitoína.
- (B) Doxepina.
- (C) Metildopa.
- (D) Aspirina.
- (E) Prometazina.

**30.** Mulher de 35 anos com histórico de hipertensão arterial (HÁ) está com planos de engravidar. No momento, ela faz uso de lisinopril.

Nessa situação, é correto afirmar que

- (A) a terapia anti-hipertensiva crônica durante a gravidez não é tão eficaz na prevenção da pré-eclâmpsia.
- (B) o labetalol deve ser evitado durante a gravidez.
- (C) o lisinopril deve ser trocado pela olmesartana.
- (D) o tratamento anti-hipertensivo atual deve ser mantido antes e durante a gravidez.
- (E) mulheres com HA preexistente têm incidência muito maior de pré-eclâmpsia em comparação com aquelas com HA iniciada na gravidez.

**31.** Mulher de 27 anos é avaliada por tosse e aperto no peito que ocorrem durante e após o exercício. Ela treinou para sua primeira maratona, mas não conseguiu aumentar a intensidade do treinamento por causa desses sintomas. Não há tosse ou aperto no peito em qualquer outro momento, nem estridor ou inspiração ruidosa durante os episódios que ela tem. Os sinais vitais e restante do exame físico são normais. A espirometria basal é normal. O teste de esforço demonstra uma diminuição significativa no volume expiratório final de 1<sup>o</sup> segundo desde o início.

Nessa situação, considerando as opções descritas a seguir, a melhor medicação inalatória a ser prescrita é:

- (A) budesonida duas vezes ao dia.
- (B) ipratrópio antes dos exercícios.
- (C) salmeterol 2 vezes ao dia.
- (D) tiotrópio 1 vez ao dia.
- (E) budesonida/formoterol antes dos exercícios.

32. Na população em geral, qual condição a seguir tem a maior prevalência?
- (A) Abuso de substâncias.
  - (B) Transtorno da ansiedade.
  - (C) Transtorno do humor.
  - (D) Demência.
  - (E) Esquizofrenia.
33. Homem de 23 anos de idade refere dor no ombro esquerdo há 2 semanas. Ele não se lembra de nenhuma lesão, mas teve que interromper a prática de natação por causa da dor. Ao exame físico, não há edema ou vermelhidão no ombro afetado; a dor é agravada com supinação resistida do antebraço; ele também sente sensibilidade na região anterior do ombro.
- Qual é a provável etiologia do quadro descrito?
- (A) Artrite da articulação acromioclavicular.
  - (B) Artropatia do manguito rotador.
  - (C) Capsulite adesiva do ombro.
  - (D) Luxação crônica da articulação glenoumeral.
  - (E) Tendinite bicipital.
34. Mulher de 30 anos de idade é avaliada em consulta de retorno para investigação de síndrome nefrótica. A história médica pregressa inclui episódios recorrentes de infecção urinária, exigindo o uso de antibióticos. Ela também usa Ibuprofeno diariamente (600 mg/dia) há mais de 2 anos. A pressão arterial, glicemia e função renal são normais. O VDRL não é reativo. Anticorpos antinúcleo e complemento séricos são normais. Sorologias para HIV, hepatite B e C são negativos. Exame de urina: > 10 leucócitos/campo; 3 hemácias/campo; proteinúria 3+; cilindros hialinos discretos e alguns eosinófilos. Proteinúria de 4,6 gramas em 24 horas.
- Nessa paciente, a principal hipótese diagnóstica é:
- (A) doença de Berger.
  - (B) nefropatia membranosa.
  - (C) glomerulosclerose focal segmentar.
  - (D) glomerulonefrite membranoproliferativa tipo 1.
  - (E) nefropatia por IgA.
35. Homem de 37 anos apresenta dor e inchaço há 2 dias no joelho esquerdo. Não há trauma, comorbidades ou qualquer história de artrite. Ele relata que teve relações sexuais desprotegidas com mulheres nos últimos 5-15 dias. Sinais vitais: temperatura: 37,9 °C; pressão arterial: 122 x 78 mmHg; frequência cardíaca: 66/min., frequência respiratória: 18/min.; saturação de oxigênio normal. O joelho esquerdo está quente, eritematoso, com amplitude de movimento limitada e um derrame palpável. O restante do exame físico não é contributivo. Hemograma, função renal, glicemia e eletrólitos são normais. A artrocentese é programada para contagem de células, coloração de Gram, cultura aeróbia padrão.
- Considerando a principal hipótese diagnóstica, nesse momento, a conduta correta é:
- (A) iniciar cefepima e vancomicina.
  - (B) solicitar a pesquisa de cristais no líquido articular.
  - (C) solicitar a cultura do líquido articular no meio de Thayer-Martin.
  - (D) iniciar oxacilina.
  - (E) solicitar o anti-HIV e iniciar profilaxia pós-exposição para AIDS.
36. Mulher nulípara de 40 anos de idade com índice de massa corpórea de 48 kg/m<sup>2</sup> apresenta dismenorreia secundária. Os períodos menstruais ficaram mais intensos, mas ainda são regulares, e ela não é sexualmente ativa.
- Considerando a principal hipótese diagnóstica. A próxima investigação recomendada, nesse momento, é:
- (A) laparoscopia diagnóstica.
  - (B) nível sérico de CA125.
  - (C) tomografia abdominal.
  - (D) ultrassonografia transvaginal.
  - (E) histeroscopia.
37. Paciente de 71 anos foi diagnosticado com carcinoma de células escamosas do esôfago. Constitui o fator de risco reconhecido mais relevante para essa doença:
- (A) alcoolismo.
  - (B) doença do refluxo gastroesofágico.
  - (C) infecção por *Helicobacter pylori*.
  - (D) obesidade.
  - (E) uso crônico de bloqueadores anti-inflamatórios não hormonais.

- 38.** Paciente de 78 anos é visto após excisão e enxerto de pele de um carcinoma basocelular (CBC) do canto interno direito do olho. O relatório da patologia afirma que o CBC foi extirpado de forma incompleta na margem periférica lateral.
- Qual é o tratamento de escolha?
- (A) Excisão da face lateral do enxerto de pele e 4 mm de tecido adicional.
  - (B) Excisão do enxerto de pele e cirurgia micrográfica de Mohs em todo o local.
  - (C) Seguimento clínico e tratamento, se recorrer.
  - (D) Cirurgia micrográfica de Mohs na área lateral ao enxerto de pele.
  - (E) Radioterapia no local do enxerto de pele.
- 39.** Homem de 46 anos apresenta quadro de ulceração peniana há cerca de 6 semanas, com melhora espontânea. Todavia, há cerca de 1 semana, ele evolui com linfadenopatia inguinal esquerda dolorosa. Não há corrimento uretral ou disúria. Relata relações sexuais frequentemente sem proteção.
- Considerando a principal hipótese diagnóstica, a etiologia mais provável é:
- (A) *Neisseria gonorrhoea*.
  - (B) Vírus herpes simples.
  - (C) *Chlamydia trachomatis*.
  - (D) *Calymmatobacterium granulomatis*.
  - (E) *Haemophilus ducreyi*.
- 40.** Homem de 17 anos com anemia falciforme requer colestectomia. A hemoglobina atual é de 7,7 g/dL. Ele não foi transfundido ou sofreu de síndrome torácica aguda no último ano.
- Antes da cirurgia, a conduta correta é:
- (A) indicar transfusão de troca para atingir um percentual de hemoglobina S abaixo de 70%.
  - (B) indicar transfusão simples para atingir uma hemoglobina de 10 g/dL.
  - (C) não há indicação de transfusão.
  - (D) indicar transfusão simples para atingir uma hemoglobina de 12 g/dL.
  - (E) indicar transfusão de troca para atingir um percentual de hemoglobina S abaixo de 30%.
- 41.** Mulher de 37 anos com diabetes tipo 1 apresenta quadro de 4 horas de duração com dor intensa em epigástrico e hipocôndrio direito que se irradia para as costas. Exames de sangue mostram: bilirrubina total: 2,1 mg/dL; alanina aminotransferase: 112 U/L; aspartato aminotransferase: 96 U/L; fosfatase alcalina: 168 U/L; albumina 3,9 g/L; amilase sérica: 1.200 U/L; triglicerídeos: 695 mg/dL; hemoglobina glicada: 7,2%; função renal, eletrólitos e coagulograma são normais.
- A etiologia mais provável da apresentação dessa paciente é:
- (A) litíase biliar.
  - (B) doença associada à IgG4.
  - (C) hipertrigliceridemia.
  - (D) álcool.
  - (E) medicamentosa.
- 42.** Paciente de 55 anos apresenta quadro de alteração visual há alguns meses. Ele apresenta aumento da pressão intraocular nos olhos direito (28 mmHg) e esquerdo (31 mmHg) e ângulos iridocorneais abertos. Há também evidência de afinamento da borda neuroretiniana e defeitos arqueados em testes perimétricos.
- Nesse paciente, o tratamento mais adequado é:
- (A) betaxolol.
  - (B) brimonidine.
  - (C) dorzolamida.
  - (D) latanoprost.
  - (E) pilocarpine.
- 43.** Mulher de 34 anos se apresenta ao serviço de saúde com quadro de oligomenorreia. Os exames de sangue revelam T4 livre baixo e TSH elevado.
- Qual a característica cutânea que, mais provavelmente, ocorre nessa essa condição?
- (A) A hiperidrose.
  - (B) O mixedema pré-tibial.
  - (C) A ictiose adquirida.
  - (D) O eritema palmar.
  - (E) A acropaquia tireoidiana.

44. Considerando um paciente com um padrão generalizado de inibição social, sentimentos de inadequação e hipersensibilidade à avaliação negativa, o diagnóstico mais provável é transtorno de personalidade
- (A) dependente.
  - (B) esquizoide.
  - (C) evitativa.
  - (D) histriônica.
  - (E) obsessivo-compulsiva.
45. Mulher de 74 anos com histórico de veias varicosas e fratura não desviada do talus direito há 2 anos refere queimação, formigamento e dor ao longo da região plantar do pé e dedos do pé direito.
- A compressão de qual nervo é a causa mais provável de seus sintomas?
- (A) Tibial anterior.
  - (B) Tibial posterior.
  - (C) Fibular superficial.
  - (D) Fibular comum.
  - (E) Plantar lateral.
46. Mulher de 19 anos é avaliada com diarreia persistente não sanguinolenta, cólicas abdominais e distensão abdominal há cerca de 7 dias. Relata que viajou recentemente para o interior do Nordeste. Uma amostra fecal é coletada e mostra: coprocultura negativa; pesquisa de *Giardia lamblia* por reação em cadeia da polimerase é positiva.
- Nesse sentido, é correto afirmar que
- (A) os trofozoítos invadem o epitélio e alteram o equilíbrio dos hormônios intestinais, ocasionando perda de fluidos e eletrólitos.
  - (B) ao entrar no duodeno, as bactérias intestinais quebram os cistos da *Giardia*, liberando o trofozoíto.
  - (C) a colonização de trofozoítos é limitada ao intestino delgado superior.
  - (D) os trofozoítos aderem à superfície da mucosa, causando liberação de citocinas e consequente perda de fluidos e eletrólitos.
  - (E) os trofozoítos invadem os tecidos e se entrelaçam no sistema linfático, facilitando a disseminação sistêmica.
47. Homem de 58 anos de idade com histórico de diabetes tipo 2, doença renal crônica leve e gota em uso de metformina (2g/dia), rosuvastatina (20 mg/dia) e aspirina (100 mg/dia) é atendido em consulta de retorno. O diagnóstico de gota foi feito há vários anos, mas nunca foi tratado. Relata sofrer ataques a cada ano, cada um dos quais o deixa incapacitado. A maioria de seus ataques ocorreu em sua primeira articulação MTF, mas uma foi no joelho. Ele já experimentou febuxostate no passado, mas sentiu muitos efeitos adversos e não quer tentar o medicamento novamente. Não há de nefrolitíase. Sinais vitais são normais. O exame físico não demonstra artrite, nem tofos. Exames de sangue atuais: urato: 8,4 mg/dL; creatinina 1,3 mg/dL; HbA1C: 6,8%. A TFG estimada é de 66 mL/min/1,73m<sup>2</sup>. O teste HLA-B\*5801 é positivo.
- Nesse paciente, a próxima melhor intervenção para esse paciente é:
- (A) benzbromarona.
  - (B) descontinuação de aspirina.
  - (C) lesinurade.
  - (D) alopurinol em baixa dose.
  - (E) alopurinol em dose alta.
48. Um paciente é acompanhado com o diagnóstico prévio de transtorno bipolar tipo II. Nessa situação, com maior probabilidade, o achado esperado ao longo do tempo é:
- (A) episódios maníacos que não respondem ao tratamento com estabilizadores de humor.
  - (B) a presença de características psicóticas.
  - (C) episódios maníacos recorrentes na ausência de depressão.
  - (D) a ciclagem rápida entre depressão grave e mania.
  - (E) a recorrência de episódios depressivos e hipomaniacos.
49. Homem de 63 anos com histórico de doença do refluxo gastroesofágico realiza uma endoscopia digestiva alta para vigilância para esôfago de Barrett com os seguintes achados: ausência de lesões visíveis; biópsias mostram histologia consistente com esôfago de Barrett e com evidência de displasia de baixo grau em três amostras (achados confirmados por um segundo patologista especialista).
- Nesse sentido, a conduta correta é:
- (A) indicar a esofagectomia laparoscópica.
  - (B) repetir a endoscopia em seis meses.
  - (C) indicar a remoção do esôfago de Barrett por radiofrequência.
  - (D) indicar a ressecção endoscópica do esôfago de Barrett.
  - (E) repetir a endoscopia em dois anos.

- 50.** Homem de 54 anos com diagnóstico de AIDS apresenta quadro de 2-3 semanas com mal-estar, náuseas, vômitos e desconforto abdominal superior. Exames atuais mostram: hemoglobina 10 g/dL; leucócitos: 4.800/mm<sup>3</sup>; plaquetas: 106 mil/mm<sup>3</sup>; bilirrubina direta: 5,1 mg/dL; alanina aminotransferase: 79 U/L; fosfatase alcalina: 390 U/L. A contagem de CD4+ é de 9 células/mm<sup>3</sup> e a carga viral do HIV de 77.000/mL. A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica mostra dilatação do ducto viliar comum com margens suaves e afunilamento terminal; há múltiplas estenoses e dilatações saculares alternadas da árvore biliar intra-hepática de ambos os lobos hepáticos. Nenhum cálculo biliar é visualizado em exames de imagem.
- A infecção oportunista que está mais associada a essa condição é:
- (A) microsporídeo.
  - (B) micobactéria.
  - (C) adenovírus.
  - (D) criptosporídeo.
  - (E) histoplasmose.
- 51.** Em relação à colite ulcerativa, é correto afirmar que
- (A) a extensão da doença progride em até 50% dos pacientes com proctite ao fim de 10 anos.
  - (B) a taxa de recaída da doença é de 10% ao ano.
  - (C) cerca de 25% dos pacientes com pancolite acabam necessitando de colectomia.
  - (D) a terapia de manutenção com 5-aminosalicilato reduz o risco de câncer colorretal em 10%.
  - (E) a incidência de câncer colorretal é de 20% aos 20 anos e 40% aos 30 anos.
- 52.** Em relação às possíveis alterações do segmento ST durante o teste de esforço, é correto afirmar que
- (A) a localização eletrocardiográfica da depressão do segmento ST prediz com precisão o território anatômico da doença coronariana obstrutiva.
  - (B) a depressão do segmento ST deve estar presente durante o exercício e na recuperação para ser interpretada como anormal.
  - (C) a depressão do ponto J durante o exercício é diagnóstica de isquemia cardíaca significativa.
  - (D) o ponto J é o ponto de referência isoeletrico apropriado a ser analisado no ECG.
  - (E) a persistência da depressão de ST por 60 a 80 milissegundos após o ponto J é necessária para interpretar a resposta eletrocardiográfica como anormal.
- 53.** Mulher de 30 anos é atendida com o relato de duas horas de vômitos e dor abdominal intensa. A última menstruação foi há 3 semanas e ela não usa métodos contraceptivos. Ao exame físico, ela está taquicárdica, mas a temperatura e pressão arterial são normais; o abdome está muito sensível e há uma massa anexial esquerda dolorosa no exame vaginal bimanual.
- Nessa paciente, o diagnóstico mais provável é:
- (A) doença diverticular.
  - (B) doença inflamatória pélvica.
  - (C) torção ovariana.
  - (D) gravidez ectópica.
  - (E) hidrossalpingite.
- 54.** Mulher de 65 anos apresenta quadro de alguns meses com prurido intenso. Ao exame físico: nota-se eritema generalizado, alopecia e linfadenopatia difusa com linfonodos de 1,5 a 3 cm de diâmetro; o baço não é palpável. Exames de sangue: hemoglobina: 10,8 g/dL; leucócitos: 17.200/mm<sup>3</sup>; neutrófilos: 8.800/mm<sup>3</sup>; linfócitos: 4.500/mm<sup>3</sup>; eosinófilos: 2.900/mm<sup>3</sup>; plaquetas: 523 mil/mm<sup>3</sup>; alguns linfócitos anormais são vistos e a imunofenotipagem mostra uma população de células com o fenótipo CD2-, CD3+, CD4+, CD5+, CD7- e CD25-.
- O diagnóstico mais provável é:
- (A) leucemia prolinfocítica de células T.
  - (B) síndrome de Sézary.
  - (C) leucemia/linfoma de células T do adulto.
  - (D) micose fungoide.
  - (E) síndrome hipereosinofílica idiopática.
- 55.** Mulher de 65 anos com cirrose relacionada ao álcool é atendida com o marido na unidade de saúde. Ela parou de beber há dois anos. O marido está preocupado por ela não ser como sempre, com episódios de confusão. No momento, ela parece orientada para tempo e lugar.
- Em relação ao quadro descrito, é correto afirmar que
- (A) o teste Stroop pode ser usado para ajudar no diagnóstico de EH mínima.
  - (B) o exame de imagem é essencial para o diagnóstico de EH.
  - (C) eletroencefalografia só tem utilidade na encefalopatia hepática (EH) grau IV.
  - (D) elevação de amônia no sangue é diagnóstica de EH.
  - (E) não há indicação para rastreamento de EH mínima.

**56.** Mulher de 36 anos sem histórico prévio de doença cardíaca desenvolve dispneia e ortopneia aos esforços cerca de 1 mês após o parto de um bebê saudável nascido a termo. À investigação, o ecocardiograma demonstra um ventrículo esquerdo dilatado com função sistólica globalmente reduzida.

Em relação ao quadro clínico descrito, é correto afirmar que

- (A) a CMP é mais frequentemente diagnosticada antes do parto.
- (B) idade materna mais jovem é um fator de risco para CMP.
- (C) a incidência de cardiomiopatia periparto (CMP) é maior nas primeiras gestações.
- (D) há predisposição genética compartilhada em alguns casos de CMP e outras formas de cardiomiopatia dilatada.
- (E) aproximadamente 10% das pacientes com CMP apresentam recuperação nos primeiros 6 meses após o parto.

**57.** Homem de 61 anos relata quadro de prurido nas pernas. O paciente tem um histórico de diabetes de longa data e faz hemodiálise para insuficiência renal relacionada ao diabetes. Ao exame físico, ele apresenta uma erupção cutânea de múltiplas pequenas pápulas com um tampão ceratótico central e escoriações.

Nesse contexto, o diagnóstico mais provável da condição adquirida é:

- (A) dermatose perfurante.
- (B) rubeose.
- (C) colestase.
- (D) acantose nigricans.
- (E) dermatopatia diabética.

**58.** Mulher de 43 anos apresenta quadro de humor deprimido e letargia. Ela tem histórico de ressecção transesfenoidal de um adenoma de hipófise não funcionante 5 anos atrás, em uso atual de tiroxina e hidrocortisona. A paciente também faz uso de lamotrigina por epilepsia. Exames de sangue: prolactina: 270 mU/L (normal: 45 a 375); IGF-1: 8 nmol/L (normal: 16 a 118); T4 livre: 1,1 ng/dL (normal: 0,7 a 1,8); TSH: 0,03 mU/L (normal: 0,35 a 4,5).

Nessa paciente, o exame mais apropriado para avaliar a suspeita de deficiência de GH é

- (A) níveis de GH.
- (B) níveis de IGFBP3 (proteína de ligação do fator de crescimento semelhante à insulina 3).
- (C) teste de tolerância à glicose.
- (D) teste de tolerância à insulina.
- (E) teste de estimulação com glucagon.

**59.** Mulher de 63 anos é avaliada em uma consulta de acompanhamento. Há seis meses uma angiotomografia foi feita para avaliar uma possível embolia pulmonar. O exame foi negativo para embolia, mas demonstrou um nódulo em vidro fosco (parcialmente sólido) de 8 mm no lobo superior esquerdo. O histórico é notável para tabagismo de 21 maços/ano, mas parou há 6 meses; não há outras comorbidades ou uso de medicamento. Os sinais vitais e exame físico são normais. A tomografia (TC) repetida 6 meses após não mostra alteração no tamanho ou nas características do nódulo.

Nessa paciente, o manejo mais adequado é:

- (A) indicar ressecção cirúrgica do nódulo.
- (B) solicitar TC de tórax em 6 meses.
- (C) solicitar TC de tórax após 2 anos.
- (D) indicar biópsia guiada por TC.
- (E) solicitar PET com fluorodesoxiglicose.

**60.** Homem de 52 anos com histórico de hipertensão e hiperlipidemia apresenta vertigem de início agudo. Ao exame físico, ele não apresenta déficits de nervos cranianos, mas apresenta algum nistagmo ao olhar para a direita. O exame à beira do leito, incluindo o desalinhamento ocular (desvio Skew), não apresenta achados anormais. O teste de impulso cefálico mostra uma sacada de volta ao centro ao virar a cabeça para a direita.

Com os dados descritos, mais provavelmente, onde se localiza a vertigem desse paciente?

- (A) Nervo vestibular esquerdo.
- (B) Nervo vestibular direito.
- (C) Ponte medial direita.
- (D) Território da artéria cerebral média esquerda.
- (E) Território da artéria cerebral média direita.



