

**PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO
DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR –
ISGH – SOBRAL/CE**

**PROCESSO SELETIVO
Nº 10/2022**



MÉDICO CLÍNICA MÉDICA – DIARISTA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



**INSTITUTO
CONSULPLAN**

FUNÇÃO: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA – DIARISTA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de *“joie de vivre”*, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. “Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar”, diz ele. “Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito.”

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. “Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive.”

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. “Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte”, afirma. “Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?”

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. “Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes”, afirma. “O nosso tempo é agora.”

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo

a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

“A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, diz ela. “Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas.”

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório *O Novo Mapa da Vida*. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.)

Questão 01

Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:

- A) *“Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.”*
- B) *“Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.”*
- C) *“[...] apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]”*
- D) *“Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa.”*

Questão 02

Acerca do emprego do travessão duplo em “A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...]”, pode-se afirmar que:

- I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
- II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
- III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 03

Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:

- A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
- B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
- C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
- D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

Questão 04

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

- A) “Não perde as aulas de pilates.”
- B) “Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]”
- C) “Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]”
- D) “Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.”

Questão 05

Indique, a seguir, a reescrita do trecho “apesar da preocupação dos filhos” que mantém a correção semântica e gramatical:

- A) “diante da preocupação dos filhos”
- B) “embora haja preocupação dos filhos”
- C) “considerando a preocupação dos filhos”
- D) “desde que constata-se a preocupação dos filhos”

Questão 06

Retrato

Eu não tinha este rosto de hoje,
Assim calmo, assim triste, assim magro,
Nem estes olhos tão vazios,
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,
Tão paradas e frias e mortas;
Eu não tinha este coração
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,
Tão simples, tão certa, tão fácil:
– Em que espelho ficou perdida
A minha face?

(Cecília Meireles. *Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.*)

Pode-se afirmar que o poema “Retrato” apresenta:

- A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
- B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
- C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
- D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

Questão 07

“Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010.” (4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:

- A) Explicação.
- B) Alternância.
- C) Reciprocidade.
- D) Conformidade.

Questão 08

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

- A) Em “ele acha que é importante manter um convívio social ativo.”, o emprego do pronome “ele” introduz um novo referente no texto.
- B) A expressão “O nosso tempo é agora.” pode ser substituída por “O tempo deles é agora.” já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
- C) O segmento “mas o mundo está preparado para os centenários?” estabelece, a partir do elemento “mas”, uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
- D) Em “A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, o termo “desse” pode ser substituído por “do nosso”, em sequência à ideia inicial expressa em “nossa cultura”.

Questão 09

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em “Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).” (4º§)

- A) Caso seja dada ênfase a “30%”, o termo “idosa” poderá ser flexionado no masculino plural.
- B) A forma verbal “será” apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão “população brasileira”.
- C) A forma verbal “será” pode ser substituída por “serão” tendo em vista a concordância com a expressão “população brasileira”.
- D) O adjetivo pátrio “brasileira” estabelece concordância com o substantivo “população” e, o adjetivo “idosa” com o adjetivo “brasileira”, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

Questão 10

“[...] quando vê idosos [...]”
“Gosto da elegância, [...]”

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

- A) Marcas de oralidade no texto escrito.
- B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
- C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
- D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- A) Consultório na Rua.
- B) Programa Saúde na Hora.
- C) Programa Saúde na Escola.
- D) Estratégia Saúde da Família.

Questão 12

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:

- A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

Questão 13

Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
- II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
- IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 14

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
- B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
- C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
- D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

Questão 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

O esquema terapêutico para o tratamento da tuberculose é feito com a associação de múltiplas drogas que, eventualmente, podem estar associadas a efeitos colaterais. A medicação que possui relação com o desenvolvimento de neurite óptica é:

- A) Isoniazida.
- B) Etambutol.
- C) Rifampicina.
- D) Pirazinamida.

Questão 17

O termo Hipertensão Arterial Sistêmica Refratária é empregado a pacientes que apresentam hipertensão não controlada:

- A) Com utilização de quatro drogas em doses otimizadas, incluindo a espironolactona.
- B) Com utilização de cinco drogas ou mais em doses otimizadas, incluindo a clortalidona e espironolactona.
- C) A despeito da utilização de três anti-hipertensivos em doses máximas de classes diferentes, sendo um deles a espironolactona.
- D) A despeito da utilização de quatro anti-hipertensivos em doses máximas de classes diferentes, sendo um deles a clortalidona.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 18 e 19. Leia-o atentamente.

“Homem com idade desconhecida, morador de área livre, é trazido para atendimento pelo SAMU, após ser encontrado desacordado em via pública. Ao exame: MEG, sonolento, desidratado 1+/4, hipocorado 1+/4, afebril, anictérico, acianótico, *Glasgow* 9 (O 2 V 2 M 5), pupilas isocóricas e fotorreagentes, ausência de sinais meníngeos, glicemia capilar 90 mg/dL, tempo de enchimento capilar < 5 segundos; FC: 64 bpm, FR > 14 irpm, PA : 110 x 70 mmHg, saturação de oxigênio 94% em ar ambiente ACV: RR2T, BNF, sem sopros; AR: MV diminuído globalmente, ausência de ruídos adventícios; abdômen plano, flácido, sem sinais de peritonite e massas palpáveis; membros inferiores sem edemas. Paciente emagrecido com peso aproximado de 50 kg. Feito rastreio infeccioso e metabólico, que não evidenciam alteração em eletrólitos e apontam infecção pelo HIV; sorologias IgM e IgG positivas para toxoplasmose. Solicitou-se, posteriormente, contagem de linfócitos T CD4 com resultado inferior a 100 células/mm³. Frente à história do paciente e exames laboratoriais, o médico assistente aventa a hipótese diagnóstica de neurotoxoplasmose e solicita uma tomografia computadorizada de crânio.”

Questão 18

Considerando o caso clínico hipotético, analise as afirmativas a seguir.

- I. É mandatória a coleta de líquido de todo paciente com suspeita de neurotoxoplasmose que, normalmente, apresenta proteinorraquia superior a 150 mg/dL e pleocitose com alto percentual de neutrófilos.
- II. A lesão típica visualizada na tomografia computadorizada de crânio apresenta lesões múltiplas, hipodensas, com realce anelar de contraste, encontrada, na maioria das vezes, nos núcleos da base.
- III. Se a tomografia de crânio evidenciar desvio de linha média, há indicação de tratamento adjuvante com corticoterapia.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 19

Confirmado o diagnóstico de neurotoxoplasmose, assinale o esquema terapêutico mais adequado para o paciente.

- A) Ceftriaxone 1 g 12/12 horas, por seis semanas.
- B) Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg 12/12 horas, por seis meses.
- C) Sulfadiazina 500 mg + clindamicina 600 mg 12/12 horas, por seis semanas + ácido folínico 10 mg uma vez ao dia, por seis semanas.
- D) Pirimetamina 200 mg na primeira dose, seguido de 50 mg/dia + sulfadiazina 1 mg 6/6horas + ácido folínico 10 mg uma vez ao dia, por seis semanas.

Questão 20

O cateter de artéria pulmonar fornece importantes parâmetros para avaliação do doente crítico, por ser um procedimento invasivo e com altas taxas de complicações; sua aplicação rotineira não é indicada, sendo empregado em casos reservados. Constitui contraindicação absoluta ao seu uso:

- A) Plaquetopenia.
- B) Hipertensão pulmonar.
- C) Endocardite de valva tricúspide.
- D) Bloqueio de condução do ramo esquerdo.

Questão 21

Homem, 72 anos, chega ao pronto-socorro relatando tontura giratória, iniciada há duas horas com sudorese intensa associada. Nega outros sintomas no momento, com exceção de leve dor em região cervical. História progressiva de hipertensão; tabagismo; e, dislipidemia. Não sabe relatar a medicação que faz uso. Ao exame: regular estado geral, corado, hidratado, acianótico, anictérico, pressão arterial 220 x 120 mmHg, FC: 88 bpm, FR: 16 irpm, ACV: RR2T, BNF, sem sopros; AR: MV presente, ARA. *Glasgow* 15, sem a presença de sinais meníngeos, nistagmo bilateral bidirecional, *Skew Deviation* positivo, força, sensibilidade e reflexos preservados em membros superiores e inferiores, sem presença de afasia e disartria, *Romberg* negativo, presença de desequilíbrio durante a marcha. Sem déficits visuais. Glicemia capilar 120 mg/dL. ECG: ritmo sinusal; sem alterações dignas. Considerando o exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Está indicada a realização de tomografia computadorizada de crânio com contraste para elucidação diagnóstica.
- B) Com as informações coletadas na história e no exame físico fica evidente que a tontura do paciente é de causa periférica.
- C) Deve ser realizado o tratamento fibrinolítico do paciente com alteplase, com dose de 0,9 mg/kg, infundido em 30 minutos.
- D) Deve ser realizado o teste do reflexo vestibulo-ocular, que, caso se apresente normal, aponta a favor de localização central da tontura.

Questão 22

“A avaliação da composição bioquímica dos líquidos corporais auxilia na condução terapêutica dos pacientes. Os critérios de *Light*, usados na investigação de derrames pleurais, são exemplos. “De acordo com tais critérios, para que o material analisado seja classificado como exsudato, o líquido deverá ter as seguintes características: proteína pleural / proteína sérica ____; DHL pleural / DHL sérica ____; e, teor de DHL ____ LSN da concentração ____.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) > 0,5 / < 0,6 / < 2/3 / sérica
- B) < 0,5 / < 0,6 / < 2/3 / sérica
- C) > 0,5 / > 0,6 / > 2/3 / sérica
- D) < 0,5 / > 0,6 / > 2/3 / líquido sérico

O caso clínico a seguir contextualiza as questões de 23 a 25. Leia-o atentamente.

“Homem, 64 anos, apresenta quadro de dispneia ao repouso, iniciado há sete dias com significativa intensificação nas últimas 24 horas, apresentando piora dos sintomas ao decúbito. Notou presença de edema nas pernas no mesmo período. História pregressa: hipertensão arterial sistêmica; diabetes; e, dislipidemia. Ao exame: REG, LOTE, hipocorado 1+/4, desidratado 1+/4, acianótico, anictérico, temperatura axilar 36° C, presença de turgência jugular, saturação de oxigênio 93% em ar ambiente, tempo de enchimento capilar < 5 segundos, PA : 192 x 106 mmHg; glicemia capilar 140 mg/dl; FC: 125 bpm; FR: 26 irpm; ACV: ritmo regular com presença de terceira bulha, sem sopros; AR: murmúrio vesicular diminuído globalmente, presença de estertores crepitantes até terço médio bilateralmente; ABD: globoso, flácido, sem massas palpáveis; MMII: edema bilateral 2+/4, panturrilhas livres.

Questão 23

Sobre o caso clínico apresentado, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Trata-se de um perfil **A** de insuficiência cardíaca descompensada por apresentar congestão e boa perfusão.
- () Valores de pro-BNP < 900 pg/dL excluem o diagnóstico de insuficiência cardíaca descompensada.
- () Segundo os critérios de *Framingham*, o paciente apresenta um critério maior e três menores.

A sequência está correta em

- A) F, F, F.
- B) F, V, V.
- C) V, F, V.
- D) V, V, F.

Questão 24

Sobre o manejo adequado do paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) Como a causa da dispneia é cardíaca, é indicado o uso de um inotrópico para a melhora do débito.
- B) A furosemida é o diurético de escolha, pois provoca vasodilatação, diminuindo a pré-carga em ventrículo direito e esquerdo.
- C) Deve estar na prescrição a morfina, pois diminui, principalmente, a pré-carga e em menor grau a pós-carga, melhorando a sensação de dispneia.
- D) O nitroprussiato de sódio pode ser empregado para redução da pressão arterial; contudo, é mais indicado para pacientes que apresentam sintomas de IC associados à isquemia.

Questão 25

Qual a principal causa de descompensação da insuficiência cardíaca?

- A) Infecções.
- B) Arritmias cardíacas.
- C) Má aderência medicamentosa.
- D) Aumento da ingestão de água e sal.

Questão 26

Homem, 18 anos, apresenta queixa de quadro febril, com início há 5 dias, associado à cefaleia com localização retro-ocular, mialgia, dor em articulações; refere não estar conseguindo se alimentar, relata vômitos persistentes dos líquidos que ingere. Sinais vitais: FC: 120 bpm, FR: 19 irpm, PA 88 x 60 mmHg, temperatura axilar 38° C, saturação de oxigênio 95% em ar ambiente, tempo de enchimento capilar de, aproximadamente, 6 segundos. Realizada prova do laço com resultado positivo. De acordo com o caso hipotético, pode-se afirmar que:

- A) O diagnóstico de dengue pode ser feito com o NS1, que possui alta sensibilidade, bem como alta especificidade.
- B) O paciente é considerado do grupo B e deve receber hidratação venosa com taxa de infusão aproximada de 10 ml/kg/hora.
- C) O hemograma normalmente cursa com leucopenia e neutropenia; porém, linfocitose com atipia pode ocorrer, associada, ainda, à plaquetopenia.
- D) O paciente deve receber analgesia adequada, prescrição de soro de hidratação oral para tratamento domiciliar e ser orientado a repouso e sinais de alarme.

Questão 27

Mulher, 42 anos, queixa-se de dor abdominal em cólicas associadas à diarreia e distensão do abdômen, início do quadro há 3 meses. Apresenta, atualmente, 5 episódios diários de evacuação de fezes pastosas sem a presença de produtos patológicos. Relata, ainda, que as dores pioram após se alimentar. Perda de, aproximadamente, 5 kg desde o início dos sintomas. Refere, também, dores articulares em mãos e punhos. Nega febre e astenia. Refere tabagismo, nega outras comorbidades e uso de medicações. Ao exame: bom estado geral, hipocorada 2+/4, hidratada, anictérica, acianótica, afebril. PA 110 x 70 mmHg, FC: 102 bpm, FR: 14 irpm, saturação 98% em ar ambiente. Tempo de enchimento capilar 6 segundos. ACV: RR2T, BNF, sem sopros; AR: MV+, ARA; abdômen: plano, flácido, doloroso à palpação profunda em fossa ilíaca direita, sem sinais de peritonite, ausência de massas palpáveis. Membros inferiores sem edemas e panturrilhas livres. Edema bilateral em articulação de punhos. Sobre o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Na doença de *Crohn*, o diagnóstico após os 40 anos é fator de mau prognóstico.
- B) O tabagismo é considerado fator protetor para o desenvolvimento de retocolite ulcerativa.
- C) O fato de a paciente apresentar sintomas articulares é um forte indicativo de doença de *Crohn*, pois são raros na retocolite ulcerativa.
- D) Deve ser solicitada uma colonoscopia com realização de biópsias seriadas para investigação; caso o exame apresente padrão de úlceras entremeadas a mucosa normal e acometimento transmural, corrobora com o diagnóstico de retocolite ulcerativa.

Questão 28

A espirometria é um método capaz de medir os volumes e a capacidade pulmonar, assim como a velocidade do ar mobilizado, sendo fundamental no diagnóstico e acompanhamento de pacientes com distúrbios ventilatórios. “No distúrbio ventilatório obstrutivo, há _____ do VEF1 e dos fluxos intermediários com capacidade vital forçada geralmente _____; portanto, a relação VEF1/CVF é _____.”

Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) redução / reduzida / normal
- B) redução / normal / reduzida
- C) aumento / normal / reduzida
- D) aumento / reduzida / aumentada

Questão 29

A precaução respiratória por gotículas visa a proteção contra agentes que possuem transmissão aérea por esse meio, geradas com fala, tosse, espirro, ou procedimentos que manipulem as vias aéreas. Trata-se de afecção que demanda esse tipo de cuidado:

- A) Sarampo.
- B) Influenza A.
- C) Herpes-zóster.
- D) Tuberculose pulmonar.

Questão 30

Sobre o tratamento das doenças inflamatórias intestinais, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os sintomas clínicos não apresentam boa correlação com o grau de inflamação subjacente da mucosa entérica e não garantem que o processo inflamatório esteja controlado.
- II. Os corticoides sistêmicos são indicados para indução de remissão clínica da doença em atividade e manutenção da remissão, pois apresentam bons índices de cicatrização da mucosa.
- III. Antes do início da terapia com imunossupressores e biológicos deve ser feita a atualização do calendário vacinal, sendo solicitadas sorologias e radiografia de tórax, bem como a realização do PPD, que, mesmo sendo positivo, não deve postergar a introdução da terapia.

Está correto o que se afirma apenas em

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

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.