

CONCURSO PÚBLICO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

AGENTE ESPECIALIZADO
MÉDICO

PROVA OBJETIVA E DISCURSIVA
TIPO 1



SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **60 (sessenta)** questões objetivas e **2 (duas)** questões discursivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas e a folha de textos definitivos.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas** e o preenchimento da **folha de textos definitivos**.
- **3 (três) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas e na folha de textos definitivos, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas e na folha de textos definitivos.
- Confira o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas ou em sua folha de textos definitivos, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição do cartão de respostas ou da folha de textos definitivos em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas e na folha de textos definitivos.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

Conhecimentos Básicos

Língua Portuguesa

1

“Consideramos estas verdades como evidentes por si: que todos os homens são criados iguais; que são dotados pelo seu Criador de certos direitos inalienáveis; que entre esses direitos estão a vida, a liberdade e a procura da felicidade.”

Thomas Jefferson, Declaração de Independência dos EUA. (1776)

Sobre a significação e a estruturação desse segmento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os três direitos citados ao final do texto são todos os direitos inalienáveis dos homens.
- (B) O fato de a forma verbal “Consideramos” estar no plural indica que são vários os autores do texto.
- (C) O termo “estas verdades” se refere a algo dito anteriormente, que não está registrado neste segmento.
- (D) Ao afirmar que “todos os homens são criados iguais”, o texto indica que todos os homens têm os mesmos direitos.
- (E) Ao dizer que as verdades citadas são “evidentes por si”, o autor do texto indica que elas necessitam de demonstração.

2

“O direito de voto para eleger representantes é o direito básico pelo qual os demais são protegidos. Retirar esse direito equivale a reduzir a pessoa à escravidão, pois escravidão consiste em estar sujeito à vontade de outrem.”

Thomas Paine. *Dissertação sobre os Primeiros Princípios do Governo*. (1795)

Sobre a significação ou a estruturação desse fragmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) O termo “para eleger representantes” poderia ser adequadamente substituído por “para a eleição de representantes”.
- (B) Ao dizer que o direito de voto é “o direito básico”, o autor indica que a democracia é o melhor dos regimes.
- (C) O termo “os demais” se refere a todas as demais pessoas.
- (D) O termo “são protegidos” poderia ser passado para a voz ativa com a forma “pelo qual se protegem”.
- (E) A parte final do texto mostra o entendimento pessoal que o autor do texto dá à palavra “escravidão”.

3

“As leis são como as teias de aranha: as simples mosquinhas e as pequenas borboletas se prendem nelas, enquanto as grandes varejeiras malfazejas as rompem e passam através.”

Sobre esse fragmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A condenação expressa no texto se utiliza de linguagem lógica.
- (B) O autor condena certas leis que não se dirigem a reais problemas da sociedade.
- (C) O fragmento textual acima condena os privilégios de uma classe social sobre outras.
- (D) No segmento “se prendem nelas”, o pronome pessoal “elas” se refere às “simples mosquinhas”.
- (E) Segundo o texto, as leis são como teias de aranha porque servem para prender todos os que cometem crimes.

4

As frases a seguir têm as leis como tema; assinale a frase que mostra uma visão positiva das leis.

- (A) Em meio às armas, calam-se as leis.
- (B) Existem leis, mas não quem as proveja.
- (C) O mais corrupto dos Estados tem o maior número de leis.
- (D) A quem poderá ser apazível uma cidade, se não lhe agradam as leis?
- (E) A lei é a razão humana, enquanto governa todos os povos da Terra.

5

Leia o texto a seguir.

“Não devemos fazer da lei um espantalho / Armado para assustar a aves de rapina, / Mas deixado sempre estático, de modo que com o hábito / Ele não seja mais o terror delas, e sim o seu poleiro.”

Shakespeare, William. *Medida por Medida* (Ato 2, Cena 1).

A afirmação correta sobre as leis, que está implícita no texto, é que elas devem

- (A) proteger a todos.
- (B) modificar-se conforme as circunstâncias.
- (C) funcionar, devido ao medo que provocam.
- (D) ser amplamente divulgadas entre os cidadãos.
- (E) ajudar a todos em sua tarefa de obter alimentação.

6

Uma das marcas de um bom texto é a utilização de palavras em seu sentido adequado; assinale a opção em que a palavra sublinhada está adequadamente empregada.

- (A) As leis cumpridas são difíceis de entender.
- (B) É uma autoridade eminente e por isso ninguém o respeita.
- (C) A lei tem dois e apenas dois fundamentos: a equidade e a utilidade.
- (D) As leis são sempre úteis aos que possuem posses e nocivas aos que nada têm.
- (E) Quando vou a um país, não examino se tem boas leis, mas se as que lá existem são executadas.

7

Assinale a opção que indica a frase que está rigorosamente dentro dos modelos da norma culta.

- (A) Todos os convidados vestiam trajes à rigor.
- (B) Os policiais estavam cara a cara com os delinquentes.
- (C) Os promotores ficaram receiosos ante seus adversários.
- (D) As festas beneficentes nem sempre produzem dinheiro.
- (E) Entreguei a Constituição as advogadas para que ficassem bem-informadas.

8

As opções a seguir mostram duas formas corretas de uma mesma frase, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Voltamos de Alagoas. / Voltamos das Alagoas.
- (B) Vá até o tribunal e procure o Juiz. / Vá até ao tribunal e procure o Juiz.
- (C) Houve um acidente grave durante o julgamento. / Houve um incidente grave durante o julgamento.
- (D) A Constituição foi criada a 13 de junho de 1888. / A Constituição foi criada em 13 de junho de 1888.
- (E) À exceção de Bernardo, todos estiveram presentes. / Com exceção de Bernardo, todos estiveram presentes.

9

Leia o segmento a seguir.

“Agora que expliquei o título, passo a escrever o livro. Antes disso, porém, digamos os motivos que me põem a pena na mão. Vivo só, com um criado. A casa em que moro é própria; fi-la construir de propósito, levado de um desejo tão particular, que me vexa imprimi-lo, mas vá lá.

Um dia, há bastantes anos, lembrou-me reproduzir no Engenho Novo a casa em que me criei na Rua de Matacavalos, dando-lhe o mesmo aspecto e economia daquela outra, que desapareceu.”

Machado de Assis. *Dom Casmurro*. Livraria Garnier. 1ª ed. em 1899.

Sobre a estruturação ou a significação desse texto, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O segmento inicial “Agora que expliquei o título” se refere a algo já dito anteriormente.
- (B) O pronome “isso”, na expressão “Antes disso” se refere à ação de explicar o título do livro.
- (C) O pronome relativo “que” no segmento “que me põem a pena na mão” se refere ao substantivo “motivos”.
- (D) A frase “Vivo só, com um criado” mudaria de sentido se retirássemos a vírgula.
- (E) O pronome indefinido “outra” e o pronome relativo “que” no segmento “daquela outra, que desapareceu” mostram o mesmo antecedente.

10

Os segmentos textuais a seguir foram retirados do romance *Dom Casmurro*.

Assinale aquele que exemplifica o **modo descritivo** de organização discursiva.

- (A) Agora que expliquei o título, passo a escrever o livro.
- (B) Fiquei tão alegre com esta ideia, que ainda agora me treme a pena na mão.
- (C) Ia entrar na sala de visitas, quando ouvi proferir o meu nome e escondi-me atrás da porta.
- (D) Cumprimentou-se, sentou-se ao pé de mim, falou da lua e dos ministros e acabou recitando-me versos.
- (E) Não consulte dicionários. *Casmurro* não está aqui no sentido que eles lhe dão, mas no que lhe pôs o vulgo de homem calado e metido consigo.

Raciocínio Lógico-matemático

11

Um sistema de criptografia atribuiu valores numéricos às letras do alfabeto. Cada letra recebeu um único valor. Letras distintas têm valores distintos.

Nesse sistema:

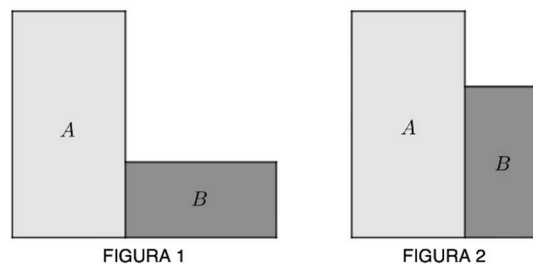
- a soma das letras da palavra NARA é 19;
- a soma das letras da palavra MARIA é 25;
- a soma das letras da palavra MAIARA é 27;
- a soma das letras da palavra MARIANA é 31.

Com base nessas informações, é correto afirmar que a valor atribuído a R foi

- (A) 10.
- (B) 11.
- (C) 12.
- (D) 13.
- (E) 14.

12

A figura a seguir ilustra dois retângulos, A e B, dispostos lado a lado de duas formas diferentes.



Na Figura 1, o menor lado de B está encostado no maior lado de A, de modo que o maior lado de B, na sua parte inferior, está perfeitamente alinhado com o menor lado de A, na sua parte inferior, formando uma figura em L cujo perímetro é 32 cm.

Na Figura 2, o maior lado de B está encostado no maior lado de A, de modo que o menor lado de B, na sua parte inferior, está perfeitamente alinhado com o menor lado de A, na sua parte inferior, formando uma nova figura cujo perímetro é 26 cm.

No retângulo B, a diferença entre as medidas do maior lado e do menor lado vale

- (A) 7,5 cm.
- (B) 6,0 cm.
- (C) 4,5 cm.
- (D) 3,0 cm.
- (E) 1,5 cm.

13

Em um jogo, sorteiam-se ao acaso, sucessivamente e sem reposição, números do conjunto $\{1,2,3,4,5,6,7,8\}$. Cada jogador recebe uma cartela com 6 números distintos desse conjunto. Duas cartelas quaisquer nunca têm exatamente os mesmos 6 números.

A quantidade máxima de cartelas distintas que se pode ter nesse jogo é

- (A) 28.
- (B) 36.
- (C) 42.
- (D) 48.
- (E) 56.

14

O "grau" do álcool doméstico indica a concentração de etanol presente na mistura com água. No Brasil, essa medida é expressa em **INPM**. Por exemplo, o álcool 46° INPM possui, a cada 100 gramas de produto, 46 gramas de etanol e 54 gramas de água e outros componentes.

Misturando-se 200g de álcool 46° INPM com 300 gramas de álcool 70° INPM, produz-se 500g de álcool com concentração INPM igual a

- (A) 59,4°.
- (B) 59,6°.
- (C) 59,8°.
- (D) 60,2°.
- (E) 60,4°.

15

Considere a proposição *P* dada por:

“Pelo menos um livro da minha biblioteca é sobre Matemática e nenhum dos discos da minha discoteca é importado.”

Assinale a opção que contém a negação de *P*.

- (A) Pelo menos um livro da minha biblioteca não é sobre Matemática e algum disco da minha discoteca é importado.
- (B) Pelo menos um livro da minha biblioteca não é sobre Matemática ou algum disco da minha discoteca é importado.
- (C) Pelo menos um livro da minha biblioteca não é sobre Matemática e todos os discos da minha discoteca são importados.
- (D) Nenhum livro da minha biblioteca é sobre Matemática ou algum disco da minha discoteca é importado.
- (E) Nenhum livro da minha biblioteca é sobre Matemática e algum disco da minha discoteca é importado.

Legislação e Código de Ética do MPES

16

João, servidor do Ministério Público do Estado do Espírito Santo, foi promovido e passou a ocupar uma classe distinta daquela que ocupava, o que levou ao seu enquadramento na nova situação da carreira.

À luz dessa constatação, é correto afirmar que João

- (A) alcançou o vigésimo nível da classe anterior.
- (B) passou a ocupar o nível inicial da classe atual.
- (C) preencheu os requisitos da promoção por merecimento.
- (D) foi promovido em razão da existência de vaga na nova classe.
- (E) obteve o padrão temporal mínimo de 2 (dois) anos na classe anterior.

17

Determinada estrutura orgânica do Ministério Público do Estado do Espírito Santo entendeu que seria necessária a revisão de uma meta do Plano Estratégico (PE) da Instituição.

Ao analisar os balizamentos estabelecidos pela Portaria nº 8.565/2017, a referida estrutura concluiu, corretamente, que

- (A) a revisão somente é admitida em relação aos indicadores, não em relação às metas.
- (B) a Assessoria de Gestão Estratégica deve exarar manifestação técnica sobre a proposta.
- (C) o PE é caracterizado pela estabilidade e permanência, sendo incompatível com o instituto da revisão.
- (D) a revisão somente é admitida em relação aos indicadores e às ações estratégicas, não em relação às metas.
- (E) o início do processo de revisão deve ser autorizado na reunião de gestão estratégica, cabendo a deliberação final e irreversível à plenária.

18

O Ministério Público do Estado do Espírito Santo, pelo órgão de execução com atribuição, pretende realizar operações de classificação e avaliação de dados pessoais de alguns investigados em procedimentos de investigação criminal que tramitam no âmbito da Instituição.

Ao decidir pela realização dessas atividades, o órgão de execução concluiu, corretamente, que

- (A) a atividade desenvolvida configura tratamento da informação, logo, por tal razão, é exigida a observância da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.
- (B) o tratamento da informação, nas circunstâncias indicadas, pressupõe prévia autorização judicial, como é exigido pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.
- (C) a atividade desenvolvida somente atrairia a aplicação da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais se houvesse tratamento de dados pessoais, o que não é o caso.
- (D) a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais é aplicada indistintamente a qualquer atividade que tenha por objeto dados pessoais, independente da sua natureza.
- (E) o tratamento de dados pessoais é realizado no âmbito de uma atividade de investigação de infração penal, o que afasta a incidência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

19

Ana, servidora ocupante de cargo em comissão no âmbito do Ministério Público do Estado do Espírito Santo (MPES), foi informada sobre uma reunião que seria realizada pelo conselho responsável pela gestão do Fundo Estadual de Reparação de Interesses Difusos Lesados, que teria uma pauta de grande relevância para a atuação finalística da Instituição.

Ao delinear as medidas de apoio que tinha o *munus* de adotar na referida reunião, Ana partiu da premissa correta de que o Fundo

- (A) conta com a atuação de representante do MPES em seu conselho, apesar de integrar a estrutura do Poder Executivo.
- (B) integra a estrutura do MPES, sendo que o seu conselho conta com a participação de membros da Instituição, do Poder Executivo e de associações.
- (C) é estrutura autônoma e independente, cuja atuação é fiscalizada pelo MPES, que participa das reuniões do seu conselho sem ter direito a voto.
- (D) é parte integrante do Fundo Especial do MPES, sendo que os seus recursos estão finalisticamente comprometidos com a defesa de interesses difusos e coletivos.
- (E) conta com representantes dos três poderes e instituições constitucionalmente autônomas, bem como com representantes da sociedade civil organizada, sendo presidido pelo Procurador-Geral de Justiça.

20

No primeiro mês do exercício financeiro X, Inês, que atua em um setor de controle interno do Ministério Público do Estado do Espírito Santo (MPES), recebeu a informação de que a Instituição recebera recursos previstos na lei orçamentária anual (LOA) aprovada pela Assembleia Legislativa.

Sobre a situação descrita, à luz da Lei Complementar Estadual nº 95/1997, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os recursos foram postos à disposição em duodécimo.
- (B) A LOA foi aprovada a partir de projeto de lei apresentado pelo MPES.
- (C) Os recursos foram depositados no Fundo de Despesas Correntes do MPES.
- (D) Os recursos recebidos estão vinculados a despesas e a cotas definidas na programação financeira.
- (E) Os recursos foram solicitados à Secretaria de Estado de Fazenda mediante comprovação das despesas a serem realizadas.

Conhecimentos Específicos

21

Sobre o sigilo médico, de acordo com o Código de Ética Médica, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ser quebrado em ambiente acadêmico.
- (B) Não é aplicável depois do óbito do paciente.
- (C) Depende apenas da decisão da equipe médica.
- (D) Deve ser mantido, exceto por dever legal ou justa causa.
- (E) Pode ser compartilhado com os familiares, sem restrição.

22

Assinale a opção que apresenta, corretamente, as diretrizes constitucionais do SUS.

- (A) Focalização, descentralização e privatização.
- (B) Centralização, especialização e seletividade.
- (C) Universalização, lucratividade e hierarquização.
- (D) Especialização, autonomia médica e atendimento integral.
- (E) Atendimento integral, descentralização e participação da comunidade.

23

Um paciente judicializa o acesso a um medicamento de alto custo não incorporado ao SUS com apresentação de prescrição realizada por médico da rede privada. Nos documentos apresentados, não há comprovação de falha terapêutica das alternativas disponíveis no SUS.

Sobre a hipótese, considerando a legislação vigente e os princípios do SUS, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada do médico assessor no núcleo de apoio técnico do Judiciário.

- (A) Indeferir o pedido, pois medicamentos não incorporados à lista do SUS nunca devem ser fornecidos.
- (B) Priorizar a decisão judicial, independentemente de análise técnica e indicar o fornecimento do medicamento.
- (C) Emitir parecer técnico, em que avalia as evidências científicas, as alternativas disponíveis no SUS e os critérios de incorporação tecnológica.
- (D) Basear-se somente na prescrição médica apresentada pelo paciente e sugerir o fornecimento do medicamento com base em evidências técnicas.
- (E) Recomendar o fornecimento imediato do medicamento, independentemente de análise técnica, com base no princípio da universalidade do SUS.

24

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 50 anos, sexo masculino, tabagista de 1 maço de cigarro ao dia por 20 anos, etilista, IMC 30 kg/m², com queixa de dor epigástrica com irradiação retroesternal, regurgitação, com piora pós-prandial, cerca de 4 vezes por semana há 6 meses.

*Faz uso de antiácidos e de famotidina irregularmente com melhora parcial. Nega perda de peso ou outros sintomas associados. Faz uso de anlodipino para tratamento de hipertensão arterial sistêmica e faz uso frequente de anti-inflamatórios por cefaleia. Foi submetido à endoscopia digestiva alta que veio normal; a pesquisa de *Helicobacter Pylori* realizada pelo endoscopista foi positiva.*

Sobre o caso apresentado, assinale a opção que indica a principal hipótese diagnóstica do paciente.

- (A) Neoplasia gástrica.
- (B) Esofagite eosinofílica.
- (C) Doença do refluxo gastroesofágico.
- (D) Úlcera duodenal por *Helicobacter pylori*.
- (E) Úlcera gástrica por uso de anti-inflamatórios.

25

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 34 anos, sexo feminino, é trazida ao pronto atendimento por familiares após ter ingerido 10 comprimidos de paracetamol de 750 mg para tentativa de autoexterminio. História patológica de depressão em tratamento irregular com amitriptilina.

Ao exame físico: BEG, corada, hidratada, anictérica, lúcida e orientada, sem estigmas de hepatopatia crônica, com fígado palpável a 2 cm do rebordo costal direito, doloroso à palpação.

Assinale a opção que indica a conduta a ser adotada para o caso.

- (A) Deve-se iniciar N-acetilcisteína imediatamente.
- (B) Nenhuma terapia medicamentosa teria benefício neste caso.
- (C) Deve-se iniciar N-acetilcisteína e prednisona imediatamente.
- (D) Deve-se iniciar hidratação venosa e prednisona imediatamente.
- (E) Deve-se iniciar N-acetilcisteína apenas se a paciente evoluir com encefalopatia hepática.

26

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 73 anos, sexo masculino, iniciou há 2 meses, quadro progressivo de icterícia, emagrecimento não quantificado, prurido, colúria, hipocolia fecal e hiporexia. Tabagista de 80 maços/ano. Nega etilismo. Nega história familiar de hepatopatias.

Exame físico: REG, hipocorado (+/4+), hidratado, ictérico (3+/4+), sem estigmas de hepatopatia crônica, abdome sem alterações significativas à palpação.

Exames laboratoriais: BT 15.0 (BI 5.0 e BD 10.0), AST 105, ALT 142, FA 458, GGT 609, Albumina 3.5, TAP 70%, Hemograma: Hemoglobina 11.0, Leucócitos 5.000, Plaquetas 220.000. USG de abdome com dilatação de via biliar intra e extra-hepática, sem visualização de fator obstrutivo.

Sendo você o médico assistente desse paciente, assinale a opção que indica o próximo passo na investigação diagnóstica.

- (A) Biópsia hepática.
- (B) Colangiorrressonância.
- (C) FAN e anti-mitocôndria.
- (D) Colectomia videolaparoscópica.
- (E) Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada com extração do cálculo do colédoco.

27

Uma paciente de 68 anos, sexo feminino, foi internada há 3 (três) dias para tratamento de pneumonia adquirida na comunidade. Na evolução, notou-se o aparecimento de derrame pleural ipsilateral à pneumonia.

Assinale a opção que indica a necessidade de drenagem pleural com dreno tubular em selo de água, após a análise do líquido pleural.

- (A) pH do líquido pleural inferior a 7,2.
- (B) Glicose do líquido pleural superior a 80 mg/dl.
- (C) Relação da proteína no líquido pleural e proteína sérica = 0,8.
- (D) LDH (desidrogenase láctica) do líquido pleural igual a 360 mg/dl.
- (E) Citologia diferencial do líquido pleural, com predomínio de neutrófilos.

28

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 37 anos, sexo masculino, em pós-operatório de cirurgia ortopédica em joelho esquerdo, procurou o Pronto Atendimento com dor torácica pleurítica à direita, de início súbito há 24 horas.

Ao exame físico: lúcido, sinais vitais normais. Ausculta pulmonar e cardiovascular normais, sem edema ou dor em membros inferiores.

Considerando a principal hipótese diagnóstica do caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A grande utilidade do D-dímero é o seu baixo valor preditivo negativo.
- (B) Em pacientes de baixa probabilidade, o exame de angiotomografia de tórax deve ser o primeiro exame solicitado.
- (C) Um resultado de D-dímero elevado, neste paciente, é suficiente para confirmar o diagnóstico de TEP e iniciar a anticoagulação.
- (D) Deve-se solicitar o D-dímero. Caso o resultado seja inferior ao valor de corte, o diagnóstico de TEP pode ser excluído, sem a necessidade de exames de imagem.
- (E) A baixa probabilidade clínica de tromboembolismo pulmonar (TEP) permite a alta hospitalar imediata, sem necessidade de exames adicionais para exclusão de TEP.

29

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 22 anos, sexo masculino, com episódios de icterícia, adinamia e cansaço. Ao exame, apresenta palidez cutânea, icterícia (++)/4+, taquicardia em repouso, baço palpável a 5 cm do rebordo costal esquerdo, fígado palpável a 2 cm do rebordo costal direito.

Exames revelam hiperbilirrubinemia indireta, LDH = 1500 U/L, TGO = 30 U/L, TGP = 35 U/L. Relata ainda, que seu irmão apresenta quadro clínico semelhante desde a infância.

Para esse caso, assinale a opção que indica, respectivamente, a hipótese diagnóstica e a conduta correta.

- (A) Anemia falciforme. Dosar eletroforese de hemoglobina e iniciar tratamento com sulfato ferroso.
- (B) Hepatite autoimune. Dosar FAN e anti LKM e iniciar pulsoterapia com metilprednisolona.
- (C) Anemia hemolítica autoimune. Realizar *coombs* direto e iniciar tratamento com prednisona.
- (D) Esferocitose hereditária. Realizar teste da fragilidade osmótica e indicar esplenectomia.
- (E) Anemia ferropriva. Realizar dosagem de ferro e ferritina e iniciar reposição de ferro intravenoso e oral.

30

Analise o caso a seguir.

Paciente de 82 anos, sexo masculino, portador de miocardiopatia dilatada, foi admitido com quadro de dispneia e anasarca. Fazia uso irregular de carvedilol 25 mg/dia, enalapril 20 mg/dia e furosemida 40 mg/dia.

Na admissão encontrava-se em regular estado geral, FC 98 bpm, FR 28 irpm, PA 112x70 mmHg, estertores crepitantes em bases, edema de membros inferiores (4+/4+).

Exames de admissão: Cr 1,5mg/dL, Ureia 70 mg/dL, Potássio 5,2 mEq/L.

Iniciada terapia medicamentosa com melhora progressiva da dispneia e do edema. No entanto, após 5 dias de internação, o paciente apresentou tontura, sem dispneia. Ao exame: PA 90x60 mmHg, FC 110bpm, FR 20 irpm. Novos exames: Cr 3 mg/dL, Ureia 150 mg/dL, potássio 3 mEq/L, cálcio iônico 0,8 mmol/L (VR 1,11 – 1,40).

Assumindo que o evento ocorrido durante a internação foi fruto de um efeito adverso medicamentoso, é correto assumir que o paciente estava em uso de

- (A) diurético de alça em dose excessiva.
- (B) diurético tiazídico em dose excessiva.
- (C) bloqueador seletivo de canal de cálcio.
- (D) inibidor do receptor de mineralocorticoide em dose excessiva.
- (E) inibidor do sistema renina-angiotensina-aldosterona em subdose.

31

A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é uma síndrome caracterizada pela queda abrupta da função renal potencialmente reversível, ocasionando retenção de escórias nitrogenadas, desregulação do volume extracelular e distúrbio hidroeletrólítico.

Sobre essa condição nas patologias sistêmicas, assinale a afirmativa correta.

- (A) A identificação precoce da hipoperfusão tecidual na sepse e o tratamento imediato minimizam a evolução para IRA.
- (B) A fisiopatologia da síndrome cardiorenal envolve a congestão sistêmica e supressão do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- (C) A dosagem da fração de excreção de sódio (FeNa) tem limitações como meio diagnóstico em pacientes com suspeita de síndrome hepatorenal.
- (D) A síndrome hepatorenal é uma condição que comumente responde à expansão volêmica com cristalóide e não devem ser usados vasoconstrictores.
- (E) Pacientes com IRA pré-renal por hipovolemia geralmente demonstram hipotensão postural, taquicardia, baixa pressão venosa central e edema pulmonar.

32

Analise o caso a seguir.

Paciente de 35 anos, sexo feminino, com diagnóstico de HIV em uso de TARV irregular. Procurou a emergência com quadro de febre, tosse seca e dispneia progressiva com uma semana de evolução.

Ao exame está emagrecida, hipocorada (2+/4+), cianótica (+/4+), anictérica. Candidíase oral. PA 100 x 62 mmHg, FC 120 bpm, FR 40 irpm, TA 38.2°C. RCR 2T sem sopros, MV universalmente audível, sem ruídos adventícios. Restante do exame sem alterações.

Exames laboratoriais: Hto 25%, Hb 7g/dL, leucócitos 3.000/mm³, com 5% de linfócitos, plaquetas 160.000/mm³, LDH 600 UI/L. Gasometria arterial: pH 7.30, pO₂ 48 mmHg, pCO₂ 20 mmHg, HCO₃ 18 mEq/L e SatO₂ 80%. Radiografia de tórax sem alterações.

Considerando sua principal hipótese diagnóstica, o tratamento do quadro respiratório deve ser feito com

- (A) ceftriaxona e anfotericina B.
- (B) amoxicilina/clavulanato/azitromicina.
- (C) piperacilina/tazobactam com macrolídeo.
- (D) sulfametoxazol/trimetoprim e prednisona.
- (E) rifampicina/isoniazida/pirazinamida/etambutol.

33

A síndrome metabólica reflete um dos maiores desafios da atualidade e consiste em uma série de comorbidades que juntas trazem significativa perda da qualidade de vida dos pacientes e grandes prejuízos à saúde pública em geral.

Assinale a opção que apresenta os critérios que preenchem o diagnóstico de síndrome metabólica.

- (A) HDL colesterol menor que 40 mg/dL em homens e perímetro da cintura acima de 88 cm em mulheres.
- (B) HDL colesterol menor que 50 mg/dL em mulheres e pressão sistólica acima de 120 mmHg em ambos os sexos.
- (C) Pressão arterial diastólica acima de 85 mmHg e glicemia de jejum acima de 90 mg/dL em ambos os sexos.
- (D) Perímetro da cintura acima de 98 cm em mulheres e HDL colesterol menor que 40 mg/dL em ambos os sexos.
- (E) Perímetro da cintura acima de 102 cm em homens e triglicérides acima de 100 mg/dL em ambos os sexos.

34

Sobre quadros demenciais, assinale a afirmativa correta.

- (A) A síndrome de Wernicke-Korsakoff ocorre pela deficiência de niacina associada ao uso crônico de álcool.
- (B) A deficiência de folato é uma causa de demência reversível, em que déficits corticais estão presentes.
- (C) No contexto de investigação de quadros demenciais, a dosagem sérica de vitamina B12 não é recomendada.
- (D) Doença de Huntington é uma condição autossômica recessiva caracterizada por distúrbios do movimento, sintomas psiquiátricos e demência.
- (E) Pacientes com demência frontotemporal normalmente apresentam alterações comportamentais, incluindo mudanças precoces na conduta social.

35

Considerando os *marcadores sorológicos* do vírus da hepatite B (VHB), assinale a afirmativa correta.

- (A) Anti-HBs reagente e anti-HBcIgM reagente indicam imunidade pós-contato.
- (B) Anti-HBc IgG reagente indica presença do vírus da hepatite B (VHB) na circulação sanguínea.
- (C) O diagnóstico de hepatite B aguda só pode ser confirmado pela presença sérica do HBV DNA.
- (D) HBsAg reagente indica apenas que o paciente teve contato com o vírus da hepatite B (VHB).
- (E) Anti-HBcIgG reagente, HBsAg não reagente, anti-HBs não reagente e a presença de HBV DNA no sangue caracterizam hepatite B oculta.

36

Leia o texto a seguir.

A lesão pulmonar aguda e potencialmente fatal associada à transfusão é uma complicação clínica grave relacionada, principalmente, à transfusão de hemocomponentes que contêm plasma.

Esta situação caracteriza-se por dispneia, hipoxemia, hipotensão e edema pulmonar não cardiogênico, que ocorre durante ou dentro de 6 horas após a transfusão de hemocomponentes.

Assinale a opção que indica a *reação transfusional* a que o texto acima se refere.

- (A) Reação hemolítica aguda.
- (B) Contaminação bacteriana.
- (C) Reação alérgica grave (anafilaxia).
- (D) Sobrecarga volêmica associada à transfusão (TACO).
- (E) Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI).

37

Paciente de 23 anos, sexo feminino, recém diagnosticada com LLA. Iniciou terapia quimioterápica há 3 dias, tendo evoluído há 24 horas com quadro de oligúria, dispneia e rebaixamento do nível de consciência.

Acreditando tratar-se de *síndrome de lise tumoral*, assinale a opção que melhor caracterizaria os exames laboratoriais dessa paciente.

- (A) Hiperuricemia, alcalose metabólica e hipocalemia.
- (B) Hipouricemia, acidose metabólica e hipercalemia.
- (C) Hiperuricemia, acidose metabólica e hipercalemia.
- (D) Hipouricemia, alcalose metabólica e hipocalemia.
- (E) Hiperuricemia, acidose metabólica e hipocalemia.

38

A avaliação prognóstica em Oncologia tem diversas particularidades, onde a funcionalidade está diretamente relacionada ao prognóstico. Quanto pior a funcionalidade, maior a chance de toxicidade com o tratamento e menor a sobrevida provável.

Dessa forma, utilizamos escalas para avaliação da funcionalidade em pacientes oncológicos sem proposta de terapia curativa ou modificadora de doença.

Sobre essas escalas, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pacientes com KPS (*Karnofsky Performance Status*) inferior a 50 apresenta sobrevida inferior a 8 semanas.
- (B) A escala PPI (*Palliative Prognostic Index*) é pouco utilizada, pois necessita de exames complementares para sua aplicação.
- (C) Quanto maior a pontuação na escala ECOG (*Eastern Cooperative Oncology Group*), maior a sobrevida do paciente.
- (D) A avaliação pontual com o emprego de escalas em um único momento é capaz de estimar o prognóstico, ainda que em vigência de intercorrência aguda.
- (E) As escalas para avaliação de funcionalidade em pacientes oncológicos só devem ser empregadas pelo oncologista assistente.

39

Paciente de 72 anos, sexo masculino, apresenta quadro de hemorragia digestiva alta de moderada quantidade.

Após medidas de estabilização hemodinâmica, é realizada endoscopia digestiva alta que evidencia úlcera de antro gástrico com sangramento ativo em jato.

Esse achado corresponde à seguinte classificação de Forrest:

- (A) IA.
- (B) IB.
- (C) IIA.
- (D) IIB.
- (E) III.

40

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 75 anos, sexo masculino, com história de hipertensão arterial e hiperuricemia, deu entrada no Pronto Atendimento hospitalar com artrite de joelho esquerdo com 48 horas de evolução.

Ao exame físico encontrava-se levemente prostrado, subfebril (37,8 °C) e hemodinamicamente estável.

Assinale a opção que apresenta a primeira conduta a ser tomada.

- (A) Prescrever 10 mg de prednisona.
- (B) Realizar artrocentese e análise do líquido sinovial.
- (C) Prescrever colchicina e anti-inflamatório não esteroide.
- (D) Solicitar hemograma, hemocultura e dosagem de ácido úrico.
- (E) Solicitar hemograma e dosagem sérica de ácido úrico com o objetivo de avaliar a necessidade de artrocentese e administração de agente uricosúrico.

41

Analise o caso a seguir.

Paciente de 70 anos, sexo masculino, com história de hipertensão arterial e dislipidemia, iniciou há 5 anos, tremor de extremidades. Após atendimento médico, recebeu o diagnóstico de doença de Parkinson e depressão moderada, tendo iniciado levodopa, escitalopram e clonazepam.

Há 1 ano, ele passou a ter dificuldade de administrar sua vida financeira, desenvolveu a alucinação de um estranho na sala de estar e começou a ter problemas para tomar corretamente suas medicações. Sua esposa teve de assumir a administração de medicamentos, administrar a conta bancária e o pagamento das despesas diárias.

Na anamnese dirigida identificou-se anosmia e alteração do sono REM há 10 anos. Trouxe exames laboratoriais citando hemograma, bioquímica sanguínea e dosagens hormonais normais. Ressonância Nuclear Magnética de Crânio com atrofia cortical leve compatível com a idade e microangiopatia degenerativa Fasekas I.

Ao exame: Hipomímia. Tremor de repouso na mão esquerda. Bradicinesia significativa à esquerda nos movimentos da mão (finger tapping) e pé. Rigidez moderada em roda dentada em membro superior esquerdo. Marcha de passos curtos com o balanço do braço esquerdo reduzido com tremor de repouso na mão esquerda. Os reflexos posturais foram normais.

Para esse caso, assinale a opção que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Demência por Corpos de Lewy.
- (B) Demência pela Doença de Parkinson.
- (C) Demência Vascular com parkinsonismo associado.
- (D) Doença de Alzheimer associada à Doença de Parkinson.
- (E) Transtorno Neurocognitivo leve associado ao uso de clonazepam.

42

Citamos, a seguir, várias doenças neurológicas que afetam a mielina chamadas de *Doenças Desmielinizantes*.

Assinale a única condição que tem *etiologia infecciosa*.

- (A) Esclerose múltipla.
- (B) Neuromielite óptica.
- (C) Mielite transversa aguda.
- (D) Mielinólise central pontinha.
- (E) Leucoencefalopatia multifocal progressiva.

43

Assinale a opção que indica o defeito de campo visual que um paciente com adenoma hipofisário, com compressão do quiasma óptico, apresentará na fase inicial.

- (A) Hemianopsia binasal.
- (B) Hemianopsia homônima.
- (C) Cegueira total de um olho.
- (D) Quadrantanopsia homônima.
- (E) Hemianopsia heterônima bitemporal.

44

Paciente de 64 anos, sexo feminino, com história de rebaixamento súbito do nível da consciência. Sem acompanhamento médico regular. Família desconhece comorbidades.

Ao exame apresenta hipertensão arterial (180 x 110 mmHg), ausculta cardíaca sem alterações.

Pensando na hipótese de acidente vascular hemorrágico intraparenquimatoso de etiologia hipertensiva, assinale a opção que indica a topografia cerebral mais comumente afetada.

- (A) Cerebelo.
- (B) Lobo frontal.
- (C) Lobo parietal.
- (D) Lobo occipital.
- (E) Tálamo e gânglios da base.

45

Considerando que alguns medicamentos oxidantes, infecções e até alimentos podem desencadear quadros de hemólise em pacientes com deficiência de Glicose-6-folato desidrogenase, assinale a opção que cita os medicamentos mais comumente envolvidos nesse processo.

- (A) Bactrim e mesalazina.
- (B) Aspirina e vancomicina.
- (C) Quinolonas e clavulanato.
- (D) Clavulanato e aminoglicosídeos.
- (E) Aminoglicosídeos e cefalosporinas.

46

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 75 anos, sexo feminino, hipertensa, dislipidêmica e hipotireoideia com uso regular de medicação. Ex-tabagista, parou há 5 anos e tem carga tabágica de 60 maços/ano. Há 2 meses notou boca seca e que, ao longo do dia, passou a apresentar diplopia e fraqueza nas pernas.

Foi ao oftalmologista que não percebeu nenhuma alteração significativa, foi a clínico que verificou que o exame clínico e laboratorial não tinha alterações significativas. No último mês, evoluiu com piora progressiva do quadro de diplopia e fadiga intensa após atividades do dia a dia.

Nova avaliação médica, com exame neurológico completo, identificou redução da força muscular proximal dos membros inferiores após movimentos repetidos. Durante teste de movimentação ocular extrínseca se queixou de diplopia e apresentou ptose discreta à direita. Reflexos profundos abolidos.

Considerando a hipótese diagnóstica de *síndrome miastênica* nessa paciente, o quadro descrito deve estar associado à(ao)

- (A) polimialgia reumática.
- (B) adenocarcinoma metastático.
- (C) atrofia de múltiplos sistemas.
- (D) infecção pelo vírus da hepatite C.
- (E) tumor de pulmão de pequenas células.

47

No eletrocardiograma (ECG), assinale a opção que apresenta o padrão encontrado na síndrome de Brugada.

- (A) Prolongamento marcante do intervalo QT, acompanhado de inversão da onda T.
- (B) Diminuição da amplitude da onda P e prolongamento do intervalo QRS.
- (C) Elevação proeminente do segmento ST seguida de uma onda T negativa em uma ou mais derivações precordiais direitas.
- (D) Retificação da onda T, pequena inversão da onda T e infra desnivelamento do segmento ST.
- (E) Intervalo PR curto e presença de onda delta.

48

Leia o caso a seguir.

Paciente de 58 anos, sexo feminino, costureira, natural do Rio de Janeiro, iniciou, há 2 (dois) anos, quadro de dor palmar direita predominante no 1º, 2º e 3º dedos. Houve piora recente na intensidade álgica com despertar noturno associado à sensação de formigamento que passaram a interferir nas tarefas cotidianas. Uso crônico de anti-inflamatórios sem melhora. Diabética insulino dependente em tratamento regular há 8 anos. Nega traumatismos ou quedas.

Ao exame físico, obesidade grau I, linfonodomegalias ausentes, sinais vitais normais e sinal de Tinel e Phalen positivos.

Nesse caso, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Radiculopatia cervical.
- (B) Síndrome De Quervain.
- (C) Síndrome do nervo radial.
- (D) Síndrome do túnel do carpo.
- (E) Síndrome do desfiladeiro torácico.

49

Paciente masculino, 55 anos, de origem africana, apresenta, há 2 (dois) anos, diagnóstico de síndrome de dependência do álcool.

Há 3 meses, iniciou quadro de demência, diarreia e extensas lesões cutâneas eritematosas localizadas em áreas foto expostas, algumas das quais com hiperpigmentação e descamação associadas.

O diagnóstico mais provável para esse caso está relacionado com a deficiência de

- (A) tiamina.
- (B) niacina.
- (C) piridoxina.
- (D) ácido ascórbico.
- (E) cianocobalamina.

50

Paciente de 52 anos, sexo masculino, iniciou há 20 dias quadro de eritema e descamação generalizados acometendo mais de 90% da área de superfície corporal, associados à hipertermia, calafrios, leucocitose e linfadenopatia. Os sintomas começaram após tratamento de gota com alopurinol.

O diagnóstico mais provável para o quadro clínico apresentado é

- (A) eritema nodoso.
- (B) eritema multiforme.
- (C) psoríase disseminada.
- (D) eritrodermia esfoliativa.
- (E) eritema pigmentar fixo.

51

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 29 anos, sexo feminino, foi encaminhada para a avaliação do endocrinologista, pois apresentava ganho de peso de aproximadamente 10 kg no último ano, cansaço extremo, apatia, hipotensão postural, amenorreia, constipação e intolerância ao frio. Nega comorbidades. Referia ter tido seu primeiro filho há 1 ano e associava o quadro descrito ao cansaço da maternidade e à privação de sono, porém referia não estar mais amamentando por ter tido “pouco leite”.

Quando questionada sobre complicações no parto, lembra de ter apresentado muito sangramento por causa de hipotonia uterina, mas que foi revertido com medicações.

Diante do quadro descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) É incomum encontrar deficiência de GH nesses casos.
- (B) A principal hipótese diagnóstica é hipofisite linfocítica.
- (C) O primeiro exame que deverá ser solicitado é a tomografia de crânio com contraste.
- (D) Nesses casos, é comum encontrar na RNM de sela túrcica a imagem de sela vazia ou parcialmente vazia.
- (E) O diagnóstico mais provável é Doença de Cushing, e deverá ser solicitado cortisol pós dexametasona, cortisol salivar ou cortisol livre urinário.

52

Em relação à *asma brônquica*, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico de asma é improvável em pacientes com espirometria normal ou sem resposta broncodilatadora significativa.
- (B) Entre os mediadores inflamatórios envolvidos na patogenia, destacam-se quimiocinas, citocinas, eicosanóides, histamina e óxido nítrico.
- (C) Os episódios de asma são uma consequência da obstrução ao fluxo aéreo extrapulmonar generalizado e variável, irreversível espontaneamente.
- (D) A confirmação do diagnóstico de asma usualmente é feita através da gasometria arterial, a qual fornece duas medidas importantes para o diagnóstico de limitação ao fluxo de ar das vias aéreas.
- (E) A inflamação crônica da asma está associada à hiporresponsividade das vias aéreas, que leva a episódios recorrentes de sibilos, dispneia, opressão torácica e tosse, exclusivamente pela manhã.

53

A hepatite viral aguda apresenta diversos subtipos patológicos, de acordo com as características de transmissibilidade, infectividade e letalidade do agente viral.

Em relação às características de cada agente, assinale a opção correta.

- (A) *Vírus da hepatite A* • Genoma RNA • Transmissão parenteral/sexual • somente forma aguda.
- (B) *Vírus da hepatite B* • Genoma DNA • Transmissão parenteral/sexual • Forma aguda ou crônica.
- (C) *Vírus da hepatite C* • Genoma DNA • Transmissão parenteral • Cronicidade.
- (D) *Vírus da hepatite D* • Genoma RNA • Transmissão fecal/oral • somente forma aguda.
- (E) *Vírus da hepatite E* • Genoma RNA • Transmissão parenteral/sexual • somente forma aguda.

54

Sobre o que devemos lembrar na hipótese diagnóstica de hipertensão arterial secundária em alguns indivíduos hipertensos, assinale a opção que indica as causas dessa condição.

- (A) Paraganglioma e insuficiência adrenal.
- (B) Síndrome de Conn e hiperparatireoidismo.
- (C) Feocromocitoma e hipertensão renovascular.
- (D) Hipotireoidismo subclínico e doença de Cushing.
- (E) Hiperplasia adrenal congênita e síndrome de Addison.

55

Avalie o caso a seguir.

Paciente de 67 anos, sexo feminino, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus insulino dependente, portadora de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e obesa, está internada na enfermaria de clínica médica para tratamento de celulite em membro inferior direito.

Durante sua visita médica hospitalar, você encontrou a paciente sonolenta, taquipneica em uso de cateter nasal de oxigênio em baixo fluxo, com SatO₂ = 91%. Demais sinais vitais aferidos normais. Ausculta pulmonar com sibilos esparsos.

Neste momento, como conduta inicial você solicitaria:

- (A) glicemia capilar.
- (B) gasometria arterial.
- (C) *ecodoppler* de carótidas e vertebrais.
- (D) tomografia computadorizada de crânio e tórax.
- (E) exame de sangue com avaliação de hemograma, função renal, PCR, eletrólitos.

56

Analise o caso a seguir.

Paciente de 58 anos, sexo masculino, apresenta quadro de dorsalgia há 6 meses, com piora recente de intensidade principalmente à noite. Há 5 dias apresentou instalação rápida de parestesia evoluindo com fraqueza muscular em pernas.

Ao exame: sinais vitais normais, paraparesia flácida com força muscular II, nível sensitivo em região de cicatriz umbilical, bexigoma palpável. Paciente trouxe exames complementares que fez há 2 meses sendo: raio-x de coluna, hemograma e bioquímica sanguínea que estavam normais. Negou comorbidades, tabagismo ou uso de medicações. Vacinou contra Covid há 2 meses. História familiar de hipertensão arterial sistêmica e câncer de próstata.

Assinale a opção que indica a hipótese diagnóstica mais provável, a melhor conduta diagnóstica e a terapêutica imediata.

- (A) Mieloma múltiplo; hemograma completo; prednisona.
- (B) Espondilodiscite; ressonância de coluna; antibioticoterapia.
- (C) Síndrome de Guillain-Barre; punção lombar, imunoglobulina.
- (D) Mielite transversa; ressonância de coluna; metilprednisolona.
- (E) Compressão medular de origem neoplásica; ressonância magnética de coluna; dexametasona.

57

Paciente de 52 anos, sexo masculino, etilista (abstinente há 6 meses), está sem sintomas no momento e usa propranolol 10 mg 2 vezes ao dia.

Apresenta INR 1,4, albumina 3,2 g/dl, endoscopia digestiva alta com varizes esofágicas de médio e grosso calibres sem sinais de cor vermelha. PA 120 x 70 mmHg. FC 88 bpm.

Para esse caso, indique a melhor profilaxia primária de hemorragia digestiva alta.

- (A) Escleroterapia das varizes.
- (B) Ligadura elástica das varizes.
- (C) Aumentar a dose do propranolol.
- (D) Iniciar pantoprazol em dose plena.
- (E) Substituir o propranolol pelo carvedilol.

58

Analise o caso a seguir.

Paciente do sexo masculino, 58 anos, portador de diabetes mellitus sem tratamento regular, evoluiu para doença renal crônica com necessidade de terapia de substituição renal nos últimos 2 meses. No momento, faz hemodiálise três vezes na semana por cateter em jugular interna direita. Foi encaminhado pelo seu nefrologista à emergência por quadro de febre e calafrios nos últimos 3 dias. À admissão, apresentava PA 110 x 70 mmHg FC 98 bpm tax 38,3C MVUA sem RA RCR 2T BNF, sem sopros.

Sobre o caso acima, analise as afirmativas a seguir.

- I. A conduta inicial ideal é coletar hemoculturas e iniciar antibiótico de amplo espectro visando cobertura de germes de pele.
- II. Caso se confirme o diagnóstico de infecção de corrente sanguínea por *estafilococos aureus* não complicada, o tempo de antibiótico conta-se 14 dias após a data da primeira hemocultura negativa.
- III. Caso na hemocultura com antibiograma seja identificado um VRE (enterococo resistente à vancomicina), o antibiótico de escolha é a linezolida.

Está correto o que se afirma em

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

59

A respeito da pancreatite aguda, assinale a afirmativa correta.

- (A) A presença de hipocalcemia é um preditor de bom prognóstico.
- (B) No uso do critério de Ranson, deve-se fazer uma avaliação na admissão e outra, após 24h.
- (C) Pancreatite aguda grave é caracterizada por disfunção orgânica, única ou múltipla, que persiste por mais de 48 horas.
- (D) Os critérios de Balthazar são usados na avaliação clínica e laboratorial para avaliar a gravidade da pancreatite, principalmente pela extensão da inflamação e presença de complicações.
- (E) O diagnóstico de pancreatite aguda requer a presença de pelo menos uma característica, tais como: dor abdominal, elevações nos níveis séricos de amilase ou lipase e exame de imagem compatível com pancreatite aguda.

60

Leia o caso a seguir.

Paciente de 58 anos, sexo feminino, com diagnóstico de cirrose hepática pelo vírus da hepatite B, com viremia detectável, apresenta as seguintes alterações: ascite leve, ausência de encefalopatia, albumina sérica 3,1 g/dL, bilirrubina total de 2,9 mg/dL e tempo de atividade de protrombina de 65%.

Considerando o caso clínico descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pelos critérios de Child-Pugh, a paciente é Child A.
- (B) Pelos critérios de Child-Pugh, a paciente é Child C.
- (C) A paciente não tem indicação de tratamento para o vírus da hepatite B.
- (D) A paciente deve realizar rastreamento para carcinoma hepatocelular (CHC).
- (E) O transplante hepático está contraindicado pela infecção do vírus da hepatite B ativa.

Prova Discursiva

1

Uma criança de 6 anos, sexo feminino, com diagnóstico confirmado de Atrofia Muscular Espinhal (AME), apresenta comprometimento motor grave e dependência ventilatória total. Desde o diagnóstico, a paciente não recebeu terapia específica disponível no Sistema Único de Saúde (SUS). Diante da ausência de atendimento especializado em sua região e da impossibilidade de aguardar nova avaliação, a família buscou atendimento médico particular, ocasião em que foi prescrita terapia genética de alto custo.

A família ingressou com ação judicial requerendo o fornecimento imediato do medicamento.

Considerando que o Ministério Público foi chamado a se manifestar tecnicamente sobre a demanda, redija um texto dissertativo respondendo aos seguintes itens:

- a) na condição de assessor médico do Ministério Público, elabore um parecer técnico indicando os aspectos clínicos e relacionados às políticas públicas de saúde que devem ser considerados na análise do pedido judicial; e**
- b) analise a aplicação do princípio da equidade no SUS ao caso apresentado, considerando a condição clínica da paciente, a existência de terapias incorporadas ao sistema público de saúde e os critérios necessários para a tomada de decisão em saúde.**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

2

Durante o expediente em uma unidade do Ministério Público do Estado do Espírito Santo, um servidor, masculino, 53 anos, hipertenso e diabético, procura atendimento médico por apresentar falta de ar e desconforto torácico não-ventilatório dependente, iniciado há cerca de 3 horas durante a atividade laboral.

Na avaliação inicial, encontra-se hemodinamicamente estável, com saturação de 99% em ar ambiente. Realizou ECG de 12 derivações, que não evidenciou alterações significativas. Exame de sangue foi coletado pelo laboratório, porém, ainda não foi liberado.

Após alguns minutos, evolui com piora súbita da dor torácica. Novo ECG evidencia supra desnivelamento do segmento ST em parede anterior.

Considerando a situação descrita, responda aos itens a seguir elaborando um texto dissertativo.

- a. Considerando o quadro clínico inicial, indique a principal hipótese diagnóstica e o exame de sangue indicado para auxiliar sua confirmação.**
- b. Diante da evolução do quadro compatível com supra desnivelamento do segmento ST, considerando o tratamento medicamentoso indicado para este paciente, cite três contraindicações absolutas sua utilização.**
- c. Após a evolução para parada cardiorrespiratória e identificação de fibrilação ventricular no monitor, indique a principal medida terapêutica imediata a ser realizada.**
- d. Caso o paciente não apresente retorno da circulação espontânea após as medidas iniciais de reanimação cardiopulmonar, cite duas medicações indicadas no atendimento da parada cardiorrespiratória (PCR) por fibrilação ventricular (FV).**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Realização

