

CONCURSO PÚBLICO

054. PROVA OBJETIVA

MÉDICO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala 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 da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- 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 _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

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

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Assinale a alternativa correta referente à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- (A) Para ter acesso aos medicamentos da RENAME, o usuário deve comparecer a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com uma prescrição feita por médico brasileiro.
- (B) A RENAME deverá ser atualizada a cada 5 anos e aprovada pelo Ministério da Saúde e depois pelo Congresso Nacional.
- (C) Os estados, municípios e Distrito Federal deverão seguir a RENAME e qualquer complementação deverá ser aprovada pelo Ministério da Saúde.
- (D) A RENAME somente poderá conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (E) Todas as UBS devem ter os medicamentos da RENAME permanentemente.

12. A Reforma Sanitária brasileira teve, como uma de suas características,

- (A) valorizar a atualização dos conhecimentos médicos como centro da política de saúde coletiva no país.
- (B) constituir-se em movimento com ampla participação social na construção de uma política de saúde universal.
- (C) ter sido criada para subsidiar tecnicamente os parlamentares que definiram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) colocar as evidências científicas em primeiro plano para definir ações de saúde combatendo falsas crenças populares.
- (E) ter construído as diretrizes do SUS a partir do aprimoramento de propostas feitas por um grupo de sanitaristas nomeados pelo Ministério da Saúde.

13. Referente à pandemia de COVID-19, assinale a alternativa que contenha as medidas mais importantes para a prevenção da doença em uma determinada comunidade.

- (A) Lavar todos os itens de compras, usar máscara e higienizar maçanetas das casas.
- (B) Usar luvas nas feiras livres, usar máscara e higienizar todos os itens de compras.
- (C) Usar máscara, manter distanciamento físico e preferir atividades ao ar livre.
- (D) Falar baixo, higienizar maçanetas das casas e usar máscara.
- (E) Usar máscara, lavar as mãos sempre que chegar em casa e higienizar folhas verdes.

14. Mulher de 43 anos é socorrida em um serviço de urgência e emergência de um município por tentativa de suicídio por ingestão de medicamentos. Feita a lavagem estomacal, recebe alta orientada e sai do serviço com familiares. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso deve ser imediatamente notificado pelo meio de comunicação mais rápido possível.
- (B) O caso deve ser investigado e se confirmada a tentativa de suicídio, notificado.
- (C) Como o suicídio não se consumou, o caso deve ser notificado em até 7 dias.
- (D) O caso deve ser imediatamente notificado, caso haja testemunho de parentes próximos.
- (E) Como se trata de tentativa de suicídio, somente um médico pode fazer a notificação.

15. Considerados aspectos como magnitude, gravidade e severidade, entre outros, para fins de notificação compulsória de importância nacional, o evento de saúde pública inclui

- (A) aborto e ocorrência de surto ou epidemia.
- (B) alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas e consumo de álcool.
- (C) consumo de drogas ilícitas e aborto.
- (D) epizootia e consumo de drogas ilícitas.
- (E) ocorrência de surto ou epidemia e ocorrência de doença ou agravo de causa desconhecida.

16. Assinale a alternativa correta referente à vigilância de COVID-19 no Brasil.

- (A) A Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) foi criada para o monitoramento da COVID-19.
- (B) Atualmente é considerado caso confirmado de COVID-19 somente aquele em que o exame de biologia molecular ou de pesquisa da antígeno seja positivo.
- (C) Um exame laboratorial negativo para COVID-19 em um paciente com uma SG descarta caso de COVID-19.
- (D) Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de recente infecção pelo SAR-CoV-2 devem ser notificados no SUS.
- (E) Os casos de suspeita de COVID-19 devem ser investigados, e casos confirmados devem ser notificados imediatamente.

17. Em relação à COVID-19 afirma-se que

- (A) a vacinação em massa, junto com outras medidas, tem se mostrado uma via adequada para o controle da pandemia.
- (B) há evidências da existência de muitos indivíduos resistentes por mecanismo natural em alguns países onde a pandemia teve pouco impacto.
- (C) os quadros clínicos persistentes após a fase aguda da doença são definitivos.
- (D) sendo uma doença aguda não deve influenciar no indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos Ajustados para Incapacidade.
- (E) as populações em que o banho culturalmente é valorizado têm tido sucesso no seu controle.

18. Criança com pouco mais de 3 meses em dia com o calendário básico de vacinação no Brasil deve ter sido imunizada pelas seguintes vacinas:

- (A) Oral contra a pólio (2 doses), tríplice bacteriana, tríplice viral, contra a febre amarela.
- (B) Contra a febre amarela, BCG-ID, tetravalente (2 doses), contra a hepatite (uma dose), BCG-ID.
- (C) BCG-ID, contra a hepatite B (2 doses), tetravalente, oral contra pólio, oral contra rotavírus humano.
- (D) BCG-ID, tríplice bacteriana, tetravalente, contra a febre amarela.
- (E) Contra a hepatite A, hepatite B, tetravalente (2 doses) e tríplice viral.

19. Assinale a alternativa correta no tocante ao sarampo.

- (A) O sarampo tende a se comportar de forma endêmica mesmo com a cobertura vacinal acima de 95%.
- (B) As complicações do sarampo só ocorrem em crianças desnutridas.
- (C) A imunidade passiva conferida pela mãe ao lactente habitualmente é transitória e dura até os 5 anos de idade.
- (D) O período de incubação varia de 5 a 7 dias.
- (E) A transmissibilidade começa 6 dias antes do exantema e dura até 4 dias após seu aparecimento.

20. Assinale a alternativa que contenha objetivos a serem atingidos com a organização da seguridade social, segundo a Constituição Federal.

- (A) Diferenciação dos benefícios às populações urbanas das rurais.
- (B) Fonte de financiamento única.
- (C) Valores flexíveis dos benefícios.
- (D) Universalidade de cobertura e do atendimento.
- (E) Seleção de serviços necessários a cada segmento populacional.

21. A valorização da Atenção Primária da Saúde (APS) vem sendo levantada por muitos estudiosos do SUS. Assinale a alternativa que contenha uma de suas características positivas.

- (A) Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) têm formação para dar aulas sobre as doenças mais prevalentes nos territórios.
- (B) Todas as UBS têm médicos especializados em doenças crônicas o que garante a longitudinalidade do cuidado.
- (C) As equipes de saúde conhecem o seu território.
- (D) As UBS são excelentes triadoras de usuários que necessitam de cuidados especializados.
- (E) Os usuários são responsáveis pela gestão.

22. Assinale características do estudo de caso-controle e do estudo de coorte, respectivamente.

- (A) Baixo poder analítico e alto poder analítico.
- (B) Alto poder analítico e capacidade de produzir de medidas diretas de risco.
- (C) Inadequado para doenças de baixa frequência e baixo poder analítico.
- (D) Simplicidade de desenho e baixo custo relativo.
- (E) Alto custo relativo e incapacidade de estimar risco.

23. A humanização do SUS com política pública tem como um dos objetivos

- (A) construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- (B) corrigir distorções das diretrizes do SUS que foram implementadas ao longo dos anos.
- (C) tratar o usuário com respeito, lembrando que, em geral, ele não possui conhecimentos que as equipes de saúde têm.
- (D) promover atividades educativas que convençam o usuário para que siga os procedimentos orientados para proteger a sua saúde.
- (E) ensinar práticas com metas diárias para que o usuário consiga prevenir a ocorrência e doenças crônicas.

24. Em um determinado ano, uma doença de alta letalidade e curta evolução acomete os internados de um hospital. Assinale a alternativa correta no tocante aos indicadores de saúde desse hospital nesse ano.

- (A) O coeficiente de mortalidade geral deve se elevar em relação aos outros anos.
- (B) O coeficiente de prevalência da doença deve permanecer relativamente baixo durante o ano.
- (C) O coeficiente de incidência da doença deve ser alto durante todo o ano.
- (D) O coeficiente de mortalidade específica pela doença deve se elevar no ano seguinte.
- (E) O coeficiente de letalidade deve diminuir durante o ano.

25. Trabalhador é vítima de uma queda de altura na empresa onde trabalhava, é hospitalizado e evolui a óbito após 10 dias. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso é de acidente de trabalho, deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o evento deve ser investigado pela vigilância de saúde.
- (B) O caso é de acidente de trabalho, mas a notificação não deve ser feita, pois o óbito não ocorreu imediatamente após o evento e a polícia deve investigar o ocorrido.
- (C) Se o trabalhador tiver carteira assinada, o órgão a ser notificado deve ser a Previdência Social e o caso deve ser investigado pela polícia.
- (D) Se o trabalhador for informal, o caso deve ser notificado no SINAN e a investigação deve ser feita pela polícia por se tratar de evento de causa externa.
- (E) A investigação do ocorrido deve ser feita pelo serviço de atendimento e a notificação deve ser feita no SINAN se for comprovada a responsabilidade da empresa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Constitui uma medida de grande relevância na prevenção de doença cardiovascular:

- (A) dosagem de lipídios séricos em adultos acima de 20 anos.
- (B) rastreamento para diabetes a cada 5 anos, iniciando aos 30 anos.
- (C) rastreamento para hipertensão arterial em indivíduos acima de 18 anos.
- (D) ultrassonografia em adultos acima de 50 anos para o diagnóstico de aneurisma de aorta abdominal.
- (E) uso de aspirina em baixas doses em indivíduos acima de 40 anos.

27. O anti-hipertensivo que mais frequentemente está associado à síndrome de secreção inapropriada de ADH é

- (A) anlodipino.
- (B) captopril.
- (C) hidralazina.
- (D) hidroclorotiazida.
- (E) metildopa.

28. Constitui uma intoxicação aguda que classicamente cursa com acidose respiratória grave:

- (A) cocaína.
- (B) heroína.
- (C) metformina.
- (D) paracetamol.
- (E) salicilato.

29. Representa um achado de alarme (gravidade) no paciente com cefaleia aguda:

- (A) alívio parcial com corticoide e dipirona.
- (B) frequência cardíaca acima de 100 bpm.
- (C) histórico de diabetes melito.
- (D) pressão arterial acima de 140 x 90 mmHg.
- (E) uso de anticoagulante oral.

30. Homem de 61 anos de idade refere quadro de perda de peso, dor abdominal e episódios de hematoquezia há 3 meses. Nega febre, patologias prévias, etilismo ou tabagismo. Não há história pessoal ou familiar de câncer. Ao exame físico: sinais vitais normais; IMC: 24 kg/m²; abdome: discreta dor à palpação do flanco esquerdo; exame retal: sem alteração. Exames séricos: hemoglobina: 10,1 g/dL e ferritina < 5 ng/mL.

Quanto à principal hipótese diagnóstica, o local mais frequente de metástase é

- (A) fígado.
- (B) osso.
- (C) peritônio.
- (D) pulmão.
- (E) sistema nervoso central.

31. Ao exame físico de um paciente atendido na unidade de saúde, é notada a alteração apresentada na imagem.



A hipótese diagnóstica que, mais frequentemente, está associada à alteração demonstrada na imagem é:

- (A) adenocarcinoma de pâncreas.
- (B) anemia megaloblástica.
- (C) diabetes melito.
- (D) doença renal crônica pré-dialítica.
- (E) tuberculose.

32. Em relação ao acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI), está correto afirmar:

- (A) anticoagulação oral é recomendada quando o paciente apresenta 2 ou mais eventos cerebrovasculares.
- (B) controle do diabetes melito deve ser buscado em todos os casos, com a meta de manter a hemoglobina glicada abaixo de 4%.
- (C) controle da pressão arterial constitui uma das medidas mais relevantes na prevenção do AVCI.
- (D) idade acima de 75 anos aumenta o risco de complicações, indicando a necessidade de ácido acetilsalicílico e prasugrel.
- (E) trombólise precoce com estreptoquinase no AVCI agudo se associa com melhor prognóstico.

33. Um exame de urina mostra a presença de cilindros compostos de matriz glicoproteica com debris proteicos e celulares, de aparência “marrom lamacenta”. O tipo de cilindro descrito é

- (A) ceroso.
- (B) epitelial.
- (C) hialino.
- (D) granular.
- (E) pigmentar.

34. Em relação à doença inflamatória pélvica, é correto afirmar que

- (A) a presença de abscesso tubo-ovariano requer tratamento cirúrgico de urgência.
- (B) as sequelas de longo prazo podem incluir gravidez ectópica e infertilidade.
- (C) o tratamento de escolha é feito com penicilina, gentamicina e metronidazol.
- (D) os achados clínicos mais comuns são febre alta, toxemia e dor abdominal.
- (E) os germes mais frequentes são bacilos Gram-negativos, cocos Gram-positivos e anaeróbios.

35. Em relação ao hipotireoidismo, é correto afirmar que

- (A) a gravidez costuma necessitar de redução na dosagem de levotiroxina.
- (B) a principal causa de hipotireoidismo no Brasil é a deficiência de iodo na dieta.
- (C) o melhor exame de rastreamento da condição é a dosagem de T4 livre.
- (D) os sintomas clínicos são frequentes e facilmente sugerem o diagnóstico.
- (E) cerca de 85% das pessoas afetadas são mulheres.

36. Homem de 76 anos de idade apresenta três episódios de síncope nas últimas 12 horas. Ao exame físico: consciente, orientado, corado, anictérico e afebril; PA: 105 x 62 mmHg, FC: 32 bpm, FR: 20 ipm e SatO₂: 95%; ausculta pulmonar: normal. Eletrocardiograma com bloqueio atrioventricular de 3º grau. Além de coleta de exames séricos, monitorização e acesso venoso, a conduta inicial correta é

- (A) colocar as pás do marcapasso transcutâneo.
- (B) inserir o marcapasso transvenoso provisório.
- (C) prescrever dobutamina.
- (D) prescrever noradrenalina.
- (E) solicitar uma angiocoronariografia percutânea.

37. Homem de 67 anos de idade apresenta quadro de dor intensa e sinais flogísticos no membro inferior direito iniciado há 24 horas. Não há febre ou trauma.



A hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) artropatia por deposição de cálcio.
 - (B) artrite gotosa.
 - (C) artrite séptica.
 - (D) erisipela.
 - (E) trombose venosa profunda.
38. Em relação à doença renal crônica (DRC), assinale a alternativa correta.
- (A) A principal causa de morte no paciente com DRC é a síndrome urêmica, cursando com anormalidades eletrolíticas, manifestações neurológicas e cardiovasculares.
 - (B) Anemia, hipofosfatemia, hipercalcemia e acidose metabólica são frequentes na DRC avançada.
 - (C) Causas reversíveis de lesão renal devem ser investigadas, tais como hepatite C, infecção pelo HIV e doenças autoimunes.
 - (D) É geralmente definida por uma redução da taxa de filtração glomerular anormal, que persiste por pelo menos 3 meses.
 - (E) Hipertensão arterial, nefrite tubulointersticial e glomerulosclerose focal e segmentar são causas frequentes de DRC com rins de maior tamanho.

39. Mulher de 47 anos de idade, com histórico de hipertensão, em uso de enalapril e anlodipino, relata quadro de anorexia, perda de peso, problemas no trabalho, dificuldade para dormir, diminuição da libido, sintomas de ansiedade e afastamento de atividades sociais nos últimos 10 meses. Ela tem tido problemas de memória, inclusive, esquecendo algumas atividades rotineiras. Não há ideia suicida. Ao exame físico: sinais vitais, exame físico e exame neurológico: normais. Exames laboratoriais, incluindo hemograma, vitamina B12 e perfil de tireoide: normais.

Nesse momento, é correto

- (A) encaminhá-la ao neurologista para investigar quadro de demência.
- (B) iniciar tratamento para depressão.
- (C) investigar neoplasia.
- (D) solicitar eletroencefalograma e exame de líquido.
- (E) solicitar uma ressonância magnética do encéfalo.

40. Homem de 71 anos de idade relata quadro de dispneia aos grandes esforços há cerca de 5 anos, evoluindo para esforços moderados, nos últimos 10 meses. Refere histórico de tabagismo por 35 anos, mas parou há 10 anos. Ao exame físico: PA: 155 x 105 mmHg, FC: 106 bpm, FR: 22 ipm e SatO_2 : 93%. Uma espirometria é realizada com os seguintes resultados*: VEF_1 : 58%; $\text{VEF}_1/\text{CVF} < 70\%$.

(*resultados em relação ao previsto – CVF: capacidade vital forçada e VEF_1 : volume expiratório forçado no 1º segundo)

Com os dados descritos, o diagnóstico mais provável é:

- (A) doença pulmonar obstrutiva crônica.
 - (B) doença pulmonar restritiva.
 - (C) fibrose pulmonar.
 - (D) insuficiência cardíaca.
 - (E) pneumopatia intersticial crônica.
41. Homem de 43 anos de idade é atendido com quadro de tremor de extremidades, sudorese, agitação e alucinações visuais há 12 horas. Ele tem histórico de alcoolismo há 20 anos, com última ingestão há 1 dia. Glicemia capilar: 102 mg/dL. Ao exame físico: PA: 155 x 105 mmHg, FC: 115 bpm, FR: 20 ipm, T: 36,9 °C e SatO_2 : 96%; não há alteração neurológica focal.

No caso descrito, o tratamento inicial correto é

- (A) amitriptilina.
- (B) clorpromazina.
- (C) diazepam.
- (D) haloperidol.
- (E) midazolam.

42. Criança de 11 anos de idade apresenta quadro de febre, rinorreia purulenta, congestão nasal e dor em região facial há cerca de 6 dias. Usou anti-inflamatório e descongestionante nasal, sem melhora. Não há vômitos, diarreia ou comorbidades, exceto o histórico de erupção cutânea pruriginosa 2 dias após o uso de penicilina benzatina. Ao exame físico: PA: 112 x 75 mmHg, FC: 96, FR: 16 ipm e T: 39,1 °C; dor à palpação de ambos os seios maxilares; orofaringe: discretamente eritematosa, sem exsudatos; não há linfadenopatia cervical; restante do exame: sem alteração relevante.

Nesse momento, a conduta inicial de escolha é prescrever

- (A) amoxicilina.
- (B) amoxicilina-clavulonato.
- (C) azitromicina.
- (D) cefuroxima.
- (E) levofloxacino.

43. Mulher de 59 anos de idade, com histórico de hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade, apresenta a alteração cutânea demonstrada na figura a seguir:



Nesse sentido, é correto afirmar:

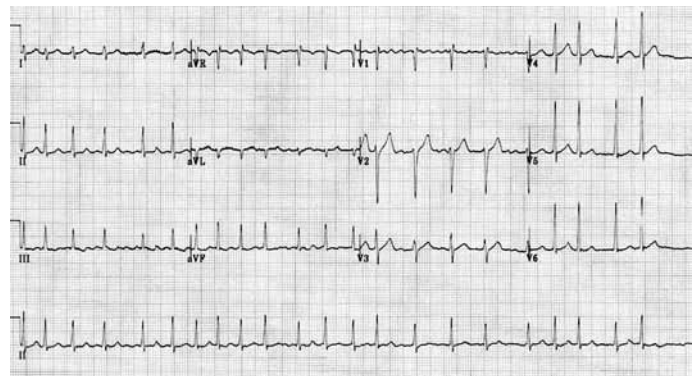
- (A) está associada a significativa resistência à insulina.
- (B) indica hiperglicemia não controlada com infecção fúngica.
- (C) ocorre também em mãos, pés e superfície extensora de braços e pernas.
- (D) representa reação cutânea secundária à hiperlipidemia.
- (E) sugere manifestação paraneoplásica.

44. Mulher de 29 anos de idade é avaliada com relato de fraqueza, adinamia, fadiga e mal-estar há cerca de 3 semanas. Não há antecedente mórbido ou uso recente de medicamentos. Ao exame físico: consciente, orientada, hipocorada 2+/4 e ictérica (1+/4); PA: 112 x 66 mmHg, FC: 112 bpm, FR: 20 ipm e SatO₂: 97%. Exames séricos: hemoglobina: 7,9 g/dL e VCM: 104 fL; leucócitos: 8760/mm³ e plaquetas: 235000; reticulócitos corrigidos: 19,5%.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) anemia de doença crônica.
- (B) anemia ferropriva.
- (C) anemia hemolítica.
- (D) deficiência de ácido fólico.
- (E) deficiência de vitamina B12.

45. Homem de 67 anos de idade apresenta quadro súbito de palpitações, tontura e dispneia há cerca de 2 horas. Ele tem histórico de diabetes melito e hipertensão arterial. Ao exame físico: orientado, consciente, sudorético; extremidades frias e discreta cianose distal; PA: 82 x 62 mmHg, FR: 26 ipm, T: 36,2 °C e SatO₂: 83%; tórax: crepitações em até ½ inferior de ambos os pulmões. O ECG realizado é mostrado a seguir:



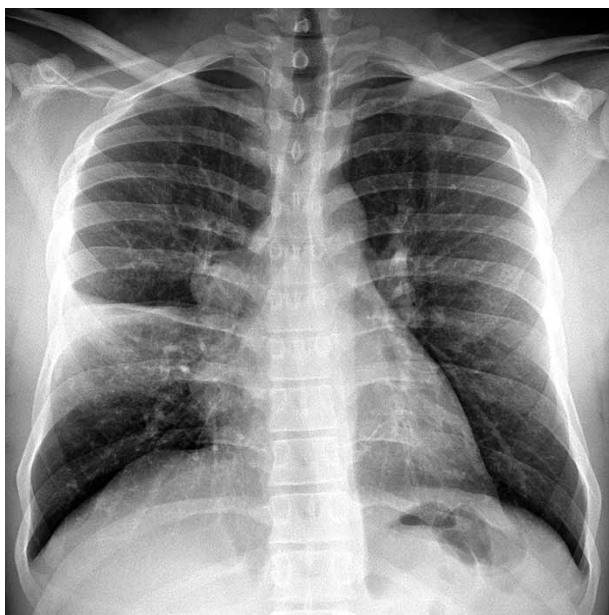
Admitindo-se que não há contraindicação, o tratamento inicial de escolha é

- (A) amiodarona intravenosa.
- (B) diltiazem intravenoso.
- (C) propafenona intravenosa.
- (D) cardioversão elétrica com 50 Joules.
- (E) cardioversão elétrica com energia de 200 Joules.

46. Homem de 33 anos de idade, profissional da área de saúde, recebe as 3 doses de vacina para hepatite B. Cerca de 12 meses após a última dose da vacina, ele coleta sorologia com o seguinte perfil: HBsAg: negativo; anti-HBs: negativo; Anti-HBc IgG: negativo e Anti-HBe: negativo. Com os dados descritos, é correto afirmar que

- (A) a sorologia deve ser repetida por provável resultado falso-negativo.
- (B) a reação em cadeia da polimerase (PCR) para o DNA do vírus da hepatite B deve ser solicitada.
- (C) o paciente está protegido para hepatite B.
- (D) uma dose de reforço para hepatite B é recomendada.
- (E) uma doença imunossupressora deve ser investigada.

47. Homem de 73 anos de idade procura assistência médica com o relato de febre, dispneia e expectoração amarelada há 3 dias. Não há comorbidades, etilismo, tabagismo, vômitos ou diarreia. O paciente tomou as duas doses da vacina da Pfizer para COVID-19 há mais de 1 mês. Ao exame físico: consciente, orientado, corado e anictérico; PA: 125 x 82 mmHg, FC: 95 bpm, T: 38,1 °C, FR: 20 ipm e SatO₂: 97%; cardiopulmonar: NDN; extremidades bem perfundidas, sem edema. A radiografia realizada é mostrada a seguir:



Admitindo-se que os exames laboratoriais estão dentro dos limites da normalidade, a conduta de escolha é prescrever

- (A) amoxicilina.
- (B) doxiciclina.
- (C) levofloxacino.
- (D) ceftriaxona e claritromicina.
- (E) dexametasona e ivermectina.

48. Mulher de 36 anos de idade refere quadro de edema na perna esquerda há 5 dias. Não há antecedente mórbi-do relevante e ela usa apenas contraceptivo hormonal oral (estrógeno + derivado da progesterona). Ela nega dor torácica, dispneia ou febre. Ao exame físico: sinais vitais e cardiopulmonar: normais; membros inferiores com edema na perna esquerda. Hemograma, plaquetas, coagulograma, função renal, glicemia e perfil hepático todos normais; d-dímero: 2450 ng/mL.

A partir dos dados descritos, a próxima conduta recomendada é

- (A) pedir uma angiotomografia multidetector.
- (B) pedir um ultrassom venoso de membros inferiores.
- (C) transferir a paciente para avaliação do cirurgião vascular.
- (D) prescrever dabigatrana.
- (E) prescrever warfarina e enoxaparina.

49. Mulher de 37 anos de idade apresenta quadro de febre baixa, artralgia, mialgia, adinamia e mal-estar há 4 semanas. Nega patologias prévias, uso de bebida alcoólica ou de quaisquer medicamentos. Ao exame físico: sinais vitais: normais; consciente, orientada, corada e icterica 2+/4; IMC: 23,5 kg/m²; abdome: NDN. Exames séricos: hemoglobina: 11,1 g/dL; leucócitos: 3150/mm³ e plaquetas: 155000/mm³; alanina aminotransferase (TGP): 670 U/L; aspartato aminotransferase (TGO): 496 U/L, bilirrubina total: 6,7 mg/dL (direta: 5,2 mg/dL); gamaglobulina elevada (> 2x o valor normal); fator antinúcleo positivo (1: 320); coagulograma, albumina, fosfatase alcalina, função renal e glicemia: normais.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual é o tratamento inicial correto?

- (A) Adefovir e sofosbuvir.
- (B) Dipirona e sintomáticos.
- (C) Interferon gama.
- (D) Lamivudina e ribavirina.
- (E) Prednisona.

50. No reconhecimento de fatores ergonômicos no trabalho e do risco para doenças relacionadas ao trabalho, há relação denexo causal entre

- (A) compressão mecânica da palma das mãos e síndrome do túnel do carpo.
- (B) desvio ulnar repetido do carpo e epicondilite lateral.
- (C) flexão/extensão repetida de cotovelos e síndrome do canal de Guyon.
- (D) repetição de movimentos lombo-pélvicos e síndrome do manguito rotador.
- (E) uso de força na base das mãos e síndrome cervico-braquial.

