

CONCURSO PÚBLICO

058. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL/HOSPITALISTA

- 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. Em relação ao esôfago de Barret, é correto afirmar:

- (A) a complicação mais séria da doença é o adenocarcinoma esofágico.
- (B) a condição está presente em até 75% dos pacientes que apresentam refluxo gastroesofágico crônico.
- (C) a endoscopia digestiva alta é recomendada anualmente com o objetivo de detecção precoce de câncer esofágico.
- (D) o epitélio colunar especializado é substituído pelo epitélio escamoso metaplásico.
- (E) o tratamento de escolha é o tratamento cirúrgico quando houver displasia de alto grau.

27. Constitui uma pista clínica relevante e frequente na leishmaniose visceral (calazar):

- (A) ascite.
- (B) diarreia crônica.
- (C) edema de membros inferiores.
- (D) erupção cutânea maculopapular.
- (E) hepatoesplenomegalia.

28. O tratamento antimicrobiano inicial para um paciente de 66 anos de idade com a suspeita de meningite bacteriana aguda, sem comorbidades, é feito com a associação de ceftriaxona e

- (A) ampicilina.
- (B) clindamicina.
- (C) oxacilina.
- (D) metronidazol.
- (E) vancomicina.

29. Constituem condições, doenças ou eventos de notificação compulsória imediata, a partir da suspeita inicial:

- (A) esquistossomose, difteria e hantavírus.
- (B) hepatite viral aguda, sífilis e infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- (C) paralisia flácida aguda, intoxicações por agrotóxicos e tétano.
- (D) raiva humana, hanseníase e doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (E) sarampo, febre amarela e poliomielite.

30. Em relação ao paciente com transtorno da ansiedade generalizada, constitui uma medicação de escolha para o tratamento continuado da condição:
- (A) gabapentina.
 - (B) nortriptilina.
 - (C) paroxetina.
 - (D) quetiapina.
 - (E) zolpidem.
31. O tratamento antimicrobiano de escolha para leptospirose grave é
- (A) azitromicina.
 - (B) ciprofloxacino.
 - (C) penicilina cristalina.
 - (D) tetraciclina.
 - (E) trimetoprim-sulfametoxazol.
32. Considerando as neoplasias gastrintestinais, é correto afirmar:
- (A) aproximadamente 20% dos pacientes com carcinoma hepatocelular têm cirrose.
 - (B) colonoscopia a cada 5 anos, com início após 40 anos de idade, é indicada para prevenção do câncer colorretal.
 - (C) doença do refluxo é a principal causa do carcinoma espinocelular de esôfago.
 - (D) idade acima de 50 anos, tabagismo e obesidade aumentam o risco do câncer de pâncreas.
 - (E) tabagismo, etilismo e sexo masculino são fatores de risco para câncer de vesícula biliar.
33. Homem de 36 anos de idade apresenta dispneia, edema de membros inferiores e padrão hiperdinâmico da circulação (queda da resistência periférica) e pressão arterial de 156 x 52 mmHg. Constitui a etiologia mais provável para o quadro descrito:
- (A) cardiomiopatia hipertrófica.
 - (B) deficiência de tiamina.
 - (C) estenose aórtica.
 - (D) hipotireoidismo.
 - (E) policitemia.
34. Constitui um achado semiológico que sugere uma causa central para a vertigem:
- (A) alteração do equilíbrio com tendência à queda para o lado lesado, com os olhos fechados.
 - (B) diminuição na intensidade e eventual desaparecimento do nistagmo com manobras repetidas de repetidas de Dix-Hallpike.
 - (C) náuseas e vômitos intensos.
 - (D) nistagmo vertical.
 - (E) reflexo vestibulo-ocular alterado para o lado do labirinto lesado.
35. Em relação a polineuropatia periférica distal dolorosa crônica no paciente com diabetes melito, o tratamento farmacológico inicial de escolha é
- (A) carbamazepina.
 - (B) desipramina.
 - (C) topiramato.
 - (D) tramadol.
 - (E) ziprazidona.
36. Homem de 29 anos de idade está em tratamento para tuberculose pulmonar. Ele evolui com visão turva, dor ocular, imagens vermelhas-acinzentadas e redução da acuidade visual. O antimicrobiano que mais frequentemente justifica os achados é
- (A) estreptomicina
 - (B) etambutol.
 - (C) isoniazida.
 - (D) pirazinamida.
 - (E) rifampicina.
37. Considerando um paciente com anemia, constitui um exame sérico útil para sugerir uma etiologia hemolítica:
- (A) aumento do número de plaquetas.
 - (B) elevação de bilirrubina direta.
 - (C) esfregaço periférico com hemácias hipocrômicas.
 - (D) haptoglobina baixa.
 - (E) leucocitose.

38. Mulher de 57 anos de idade é avaliada em consulta de rotina. Ela tem o histórico de diabetes melito, hipertensão e depressão, em uso de metformina, gliclazida, anlodipino, enalapril e sertralina. Exames séricos coletados há 1 semana: sódio: 142 mEq/L; potássio: 4,2 mEq/L, ureia: 32 mg/dL, creatinina: 0,9 mg/dL; ácido fólico normal; vitamina B12: baixa.

Considerando o caso descrito, a principal causa para deficiência de vitamina B12 é o uso de

- (A) anlodipino.
- (B) enalapril.
- (C) gliclazida.
- (D) metformina.
- (E) sertralina.

39. Constitui uma das causas mais frequentes de pancreatite aguda

- (A) adenocarcinoma de pâncreas.
- (B) doença celíaca.
- (C) doença do trato biliar.
- (D) hiperlipidemia.
- (E) neoplasia endócrina múltipla.

40. Constitui um achado relevante e frequente no paciente com a hipótese diagnóstica de sífilis secundária:

- (A) erupção papular, escamosa e não pruriginosa acometendo as palmas das mãos e plantas dos pés.
- (B) febre, cefaleia, dor ocular, conjuntivite e turvação visual.
- (C) icterícia, colúria e elevação marcante de enzimas hepáticas.
- (D) poliartrite, erupção cutânea purpúrica e iridociclite.
- (E) sedimento urinário sugestivo de nefrite aguda e elevação moderada de ureia e creatinina.

41. Homem de 33 anos de idade é avaliado devido a hipertensão arterial de difícil controle. No momento da consulta: PA: 178 x 108 mmHg e FC: 82 bpm. Exames séricos: hemograma, glicemia e função renal: normais; sódio: 146 mEq/L; potássio: 3,1 mEq/L; aldosterona: 33 ng/mL (normal: 1,0 a 16); atividade de renina plasmática: 0,25 ng/mL/h (normal: 1,0 a 2,5).

Com os dados descritos, e considerado a principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar:

- (A) a presença de acidose metabólica leve e ausculta de sopro abdominal são achados frequentes.
- (B) a principal etiologia é a hiperplasia adrenal cortical bilateral.
- (C) o exame inicial de escolha é teste de supressão de cortisol com dexametasona em baixa dose.
- (D) neoplasia maligna de adrenal está presente em 30-40% dos pacientes.
- (E) ressonância magnética é o exame de escolha para a confirmação diagnóstica.

42. Com relação às cardiomiopatias, é correto afirmar:

- (A) a cardiomiopatia dilatada é uma condição genética, sendo mais frequente em mulheres acima de 60 anos de idade.
- (B) a cardiomiopatia de estresse (Takotsubo) se associa à fração de ejeção normal, e níveis normais de enzimas cardíacas.
- (C) a cardiomiopatia restritiva é uma doença rara, caracterizada por ventrículos anormalmente rígidos e não complacentes.
- (D) a amiloidose acometendo o coração é caracterizada por hipertrofia miocárdica concêntrica e obstrução dinâmica ao trato de saída de ventrículo esquerdo.
- (E) o cardioversor-desfibrilador implantável é indicado, uma vez diagnosticada a cardiomiopatia hipertrófica.

43. Homem de 63 anos de idade é avaliado com quadro de anorexia, queda do estado geral, febre, tosse com expectoração amarelada e dispneia há 2 semanas. Tomou azitromicina oral por 5 dias, sem melhora. Ao exame físico: PA: 105 x 66 mmHg, FC: 112 bpm, FR: 28 ipm, T: 38,5 °C e SatO₂: 86%; cardiovascular e abdome: NDN; extremidades sem edema. Radiografia de tórax: derrame pleural moderado à esquerda. Uma toracocentese é realizada e o mostra diplococos Gram positivos.

Com os dados descritos, a agente etiológico mais provável é

- (A) *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Staphylococcus epidermidis*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae*.

44. Mulher de 41 anos de idade é avaliada em consulta de rotina com o relato de medo de estar com osteoporose. Nega qualquer fratura prévia e a história familiar é significativa para osteoporose em sua mãe, diagnosticada aos 68 anos de idade. Não há comorbidades e refere uso apenas de contraceptivo oral (estradiol + levonorgestrel). Ao exame físico: NDN. IMC: 19 kg/m².

O manuseio inicial correto é

- (A) avaliar causas secundárias de perda óssea.
- (B) indicar o rastreamento de osteoporose com ultrassonometria óssea de calcâneo.
- (C) pedir uma densitometria óssea.
- (D) recomendar medidas preventivas para osteoporose.
- (E) solicitar cálcio, fósforo, vitamina D e hormônio de paratireoide.

45. Mulher de 26 anos de idade apresenta quadro de diarreia há 3 meses, caracterizada por 2 a 3 episódios/dia, com fezes escuras, além de cólicas na parte inferior do abdome. Ela nega febre, vômitos ou perda de peso. Não há comorbidades. Ao exame físico: sinais vitais normais; sensibilidade à palpação no abdome inferior; exame retal evidencia sangue vermelho vivo.

Nesse momento, o exame com maior probabilidade de confirmar a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) coprocultura.
- (B) colonoscopia.
- (C) enteroscopia.
- (D) fator antinúcleo sérico.
- (E) ressonância magnética de abdome.

46. Homem de 47 anos de idade é avaliado em consulta de rotina. Ele tem hipertensão e faz uso de enalapril (20 mg, de 12/12 horas). Não há tabagismo, etilismo, diabetes mellito, nefropatia, doença cerebrovascular ou insuficiência cardíaca. Ao exame físico: média de 3 aferições da PA: 148 x 97 mmHg; FC: 70 bpm; demais sinais vitais são normais; restante do exame: NDN. Exames séricos e eletrocardiograma: normais.

Nesse momento, a conduta de escolha é:

- (A) associar anlodipino.
- (B) associar furosemida.
- (C) associar hidralazina.
- (D) dobrar a dose do enalapril.
- (E) trocar o enalapril por losartana.

47. Homem de 77 anos de idade apresenta quadro de dificuldade crescente para deambular há cerca de 5-6 anos. Há 2 anos, evolui com progressivo prejuízo de memória e déficit cognitivo global, inclusive, causando dificuldades na vida diária. Nega cefaleia, tontura, incontinência fecal ou urinária. Ao exame físico: sinais vitais normais; consciente, orientado, corado, anictérico e afebril; o paciente anda com passos curtos, tronco inclinado para frente, mas não apresenta desequilíbrio ou diminuição da força; há uma certa rigidez inicial à movimentação passiva dos membros; o escore da escala Mini Exame do Estado Mental (MMSE) é de 21 pontos (escala de 0-30 pontos).

Considerando o caso clínico apresentado, o diagnóstico mais provável da síndrome demencial é

- (A) demência com corpos de Lewy.
- (B) demência frontoparietal.
- (C) doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (D) doença de Huntington.
- (E) doença de Parkinson.

48. Mulher de 55 anos de idade apresenta quadro progressivo de mal-estar, adinamia e prurido intenso há 6 meses. Ela nega diarreia, artrite, alcoolismo, tabagismo, uso de medicamentos e não há antecedentes mórbidos relevantes. Ao exame físico: sinais vitais normais; cardiopulmonar: NDN; fígado palpável a 5 cm do rebordo costal; baço não palpável; extremidades: sem edema. Exames séricos: hemograma, glicemia e função renal: normais; aspartato aminotransferase (TGO): 78 U/L; alanina aminotransferase (TGP): 118 U/L; elevação marcante de fosfatase alcalina, gamaglutamiltransferase e colesterol total.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, constitui o exame inicial de grande utilidade para o diagnóstico:

- (A) e ceruloplasmina e o cobre.
- (B) a reação em cadeia da polimerase (PCR) para hepatites B e C.
- (C) a ultrassonografia abdominal.
- (D) o anticorpo antímúsculo liso.
- (E) o anticorpo antimitocôndria.

49. Homem de 57 anos de idade refere de dispneia aos esforços, lentamente progressiva, associado a sibilância intermitente e tosse que, ocasionalmente, é produtiva, e de expectoração clara, iniciados há cerca de 2 anos. Não há dor torácica, palpitações ou edema de membros inferiores. Ele tem uma história de tabagismo (40 maços-ano), mas parou há 3 anos e doença arterial coronariana crônica. Atualmente, faz uso de atenolol, losartana, atorvastatina e aspirina em baixas doses. Ao exame físico: sinais vitais: normais; SatO₂: 94% no ar ambiente; tórax: respiração com fase expiratória prolongada; restante do exame físico: NDN. Radiografia de tórax: pulmões limpos. Eletrocardiograma: normal. Exames laboratoriais: NDN.

Nesse momento, o próximo exame recomendado é

- (A) cintilografia do miocárdio.
- (B) ecocardiograma.
- (C) espirometria.
- (D) teste de esforço físico (ergométrico).
- (E) tomografia de tórax de alta resolução (cortes finos).

50. Mulher de 51 anos de idade, com histórico de asma há 3 anos, é avaliada no consultório após uma recente hospitalização por exacerbação da doença. Nega outras comorbidades e tabagismo. Ela trabalha em escritório sem ar condicionado, em função administrativa e já fez todas as medidas não farmacológicas recomendadas para asma em sua residência. Refere 3 outras hospitalizações no ano passado por exacerbações de asma, apesar do uso crônico de glicocorticoide oral. No momento, em uso correto de beclometasona/ salmeterol, montelucaste, tiotrópio, salbutamol e prednisona. Ao exame físico: sinais vitais normais; SatO₂: 95%; tórax: sibilos expiratórios; restante do exame: normal. Exames séricos: leucograma: 9.890/ mm³ e diferencial com 650/mm³ eosinófilos; nível de IgE: 12 U/mL (normal: 0-90). O volume expiratório forçado de 1º segundo é de 56% do previsto. Radiografia de tórax: normal.

Nesse momento, a conduta correta é:

- (A) associar mepolizumabe.
- (B) iniciar terapia imunomoduladora com interleucina-8.
- (C) indicar internação hospitalar para verificar a aderência medicamentosa.
- (D) prescrever azitromicina por 7 dias.
- (E) trocar beclometasona/salmeterol por fluticasona/formoterol.

