



Governo do Estado do Amapá

Curso de Formação de Oficiais/Bombeiro Militar

Concurso Público

Cargo
Médico - Clínico Geral

Instruções

Senhor (a) candidato (a),

1. Confira seus dados na folha de respostas.
2. Verifique também se **o nome do cargo mencionado neste caderno corresponde ao de sua inscrição e se o mesmo encontra-se indicado na sua folha de respostas.**
3. Verifique se este caderno contém **sessenta** questões, corretamente ordenadas de 1 a 60, com cinco opções (A, B, C, D e E) e **uma única resposta correta.**
4. Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.
5. Transcreva as respostas das questões para a folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo **preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade.**
6. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o edital de abertura do concurso ou com a folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente.
7. **Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas** por erro de preenchimento por parte do candidato.
8. Para a marcação na folha de respostas, utilize **somente** caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
9. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.
10. Não é permitido amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de o candidato arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.
11. A duração das provas é de **quatro horas.**
12. O candidato só poderá retirar-se do local de realização do exame de conhecimento, depois de decorrida 1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos do seu início, ou seja, a partir das 9h30min;
13. O candidato que entregar sua prova antes de 1h30min deverá, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas e seu Boletim de Questões. A partir desse horário o candidato poderá levar o Boletim de Questões.
14. Conforme item 7.27 do edital, por medida de segurança dos candidatos e do Concurso Público, a FMZ poderá, a seu critério, coletar a impressão digital de todos os candidatos durante a realização da Prova.
15. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação da sua prova.

Língua Portuguesa

Mudanças, Empregabilidade e Felicidade

Ao longo destes últimos anos, vários conceitos bombardearam o cenário da área do trabalho. Tecnologias milagrosas de gestão, teorias acadêmicas de última geração, “perfumarias” de toda a espécie transitaram livremente pelas livrarias nos convidando a uma leitura, no mínimo, obrigatória. Porém, um dos postulados, que durante anos foi a tônica de muitas posições gerenciais “bem-sucedidas”, dizia que “time que está ganhando não se mexe”.

A administração moderna questiona essa afirmação, em que pese o fato de que vivemos em um mundo de mudanças constantes e inovações cada vez mais aceleradas. Dessa forma, um dos principais desafios do verdadeiro profissional será, justamente, gerenciar as variáveis decorrentes desses novos cenários.

As transformações estão ocorrendo em várias frentes. Alterações significativas são vistas, por exemplo, nos meios social, educacional, político, econômico, empresarial, pessoal etc. Portanto, quando falamos em mudanças, devemos compreender que elas estão acontecendo em vários segmentos, em diversos pontos e de diferentes formas, mas a uma velocidade cada vez mais rápida.

Essas mudanças possuem caracteres e resultados irreversíveis. Procedimentos e posturas que deram certo no passado não garantem sucesso no presente, pois o contexto hoje é outro e bem diferente.

Os vários sistemas administrativos já foram muito explorados sob a ótica da eficiência. Embora importante, a eficiência por si só é um conceito pequeno e limitado para os dias atuais. O que encerra essa ideia é um posicionamento muito voltado para a correta alocação de recursos, porém focado para dentro da empresa, da divisão, do departamento, do setor etc...mas não necessariamente sob a ótica do mercado.

Agora, as ações devem ser desenvolvidas em sentido contrário, ou seja, para o “cliente”. E nesse novo paradigma só se estabelece quem tem competência. Se um negócio vem dando sinais claros de crescimento e sucesso, é necessário avaliar por quanto tempo ainda essa euforia se fará presente.

(...)

A nossa relação profissional também vem passando por uma transição. É cada vez mais importante cuidar de nossa carreira com atenção, planejamento e carinho, como se fosse um “negócio” próprio, ou seja, temos de aprender que o mundo atual nos convida para que sejamos empregáveis, e ser empregável nada mais é do que reunir permanentemente as competências necessárias para atender às contínuas exigências do mercado de trabalho.

Hoje, é posição, praticamente, comum afirmar que o verdadeiro diferencial está apoiado nas competências e no contínuo desenvolvimento das pessoas. Esta é a nova regra do jogo. Segundo estudos já realizados, na virada do século, não existirão mais as relações formais de trabalho como hoje ainda praticamos e conhecemos. A maioria de nós será prestadores de serviços. A própria Consolidação das Leis de Trabalho (CLT) tende a desaparecer.

Se estas previsões são oriundas de profetas de plantão ou de consultores revolucionários, somente o tempo irá confirmar. O certo, entretanto, é que o telefone celular já foi um sonho, a Internet era algo pouco admissível anos atrás e o próprio cinema foi visto com desconfiança por alguns.

Mudanças ainda maiores estão por acontecer. Acreditar nessa realidade e ter predisposição para aceitá-la, sem dúvida, já é um começo. Sem dúvida já é uma mudança.

Mexa-se! Aprenda a conviver com estes novos tempos; acredite; lute e, acima de tudo, seja feliz.

Roberto de Oliveira Loureiro. <http://www.guiarh.com.br/y57.htm>
(Com recortes e adaptações)

QUESTÃO 1 - Tendo em vista as ideias do texto verifica-se

- (A) uma visão positiva das mudanças.
- (B) uma visão negativa das mudanças.
- (C) dúvidas em relação as alterações.
- (D) rejeição explícita das mudanças.
- (E) uma problemática sobre a empregabilidade.

QUESTÃO 2 - Segundo as pistas do texto, o perfil do profissional atual se resume em ter

- (A) competência e eficiência na ordenação da empresa ou setor em que atua.
- (B) eficiência e perspicácia na resolução de tarefas no local de trabalho.
- (C) competência gestora das diversas situações decorrentes de novos cenários.
- (D) firmeza em manter o que está dando certo.
- (E) equilíbrio nas situações de crescimento, de sucesso ou não.

QUESTÃO 3 - Observando as informações apresentadas no 1º parágrafo percebe-se

- (A) o incentivo às mudanças no setor administrativo.
- (B) a necessidade de mudança na área do trabalho quando se está perdendo.
- (C) a mudança no cenário do trabalho que incide no questionamento da máxima “time que está ganhando não se mexe”.
- (D) as tecnologias colocadas em substituição ao trabalho do homem.
- (E) a ratificação do postulado “time que está ganhando não se mexe”.

QUESTÃO 4 - O(s) parágrafo(s) que apresenta(m) o(s) segmento(s) que mais se altera(m) em função das mudanças sofridas é (são)

- (A) o segundo parágrafo.
- (B) o terceiro parágrafo.
- (C) o primeiro parágrafo.
- (D) o quarto parágrafo.
- (E) o segundo e o terceiro parágrafos.

QUESTÃO 5 - O texto revela que atualmente o conceito de eficiência apresenta-se

- (A) totalmente defasado.
- (B) adequado às mudanças do dia-a-dia.
- (C) importante e imprescindível para o mercado.
- (D) necessário, mas restrito a um ambiente muito específico.
- (E) ilimitado e abrangente.

QUESTÃO 6 - As informações mostradas no nono parágrafo revelam que

- (A) incertezas, dúvidas e sonhos podem virar realidade.
- (B) as previsões sobre as últimas descobertas tecnológicas estavam certas.
- (C) os consultores são os grandes responsáveis pelas mudanças.
- (D) internet, celular e cinema foram mudanças que revolucionaram a humanidade.
- (E) as previsões sempre se confirmam.

CONSIDERE O TRECHO QUE SEGUE PARA ASSINALAR A ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES 7 E 8.

“Agora, as ações devem ser desenvolvidas em sentido contrário, ou seja, para o “cliente”. E nesse novo paradigma só se estabelece quem tem competência. Se um negócio vem dando sinais claros de crescimento e sucesso, é necessário avaliar por quanto tempo ainda essa euforia se fará presente.”

QUESTÃO 7 - Na análise do trecho observa-se que

- (A) o conectivo “nesse” se refere ao termo cliente.
- (B) o circunstanciador temporal “agora” estabelece a compreensão da existência de um outro agir anterior e diferente.
- (C) o termo competência qualifica o termo paradigma.
- (D) o verbo “avaliar” se apresenta flexionado para completar a ideia de “necessidade”.
- (E) o uso do elemento coesivo “e”, entre os termos “crescimento” e “sucesso”, estabelece uma conclusão.

QUESTÃO 8 - Ainda com relação ao trecho destacado entende-se que

- (A) para se assumir um novo paradigma não basta competência.
- (B) sucesso e crescimento são indícios de competência permanente.
- (C) a competência não é base para o sucesso.
- (D) o cliente é o foco na ruptura de paradigma.
- (E) os paradigmas não precisam se alterar para a obtenção do sucesso.

QUESTÃO 9 - Sobre os verbos destacados no trecho: “Mexa-se... Aprenda a conviver com estes novos tempos; acredite, lute e, acima de tudo, seja feliz” é CORRETO dizer que expressam

- (A) ideias hipotéticas, referindo-se ao modo subjuntivo.
- (B) ações em tempo presente relacionando-se ao modo indicativo.
- (C) ideias referentes ao tempo passado.
- (D) atividades relativas ao tempo futuro.
- (E) ideias relacionadas à ordem, apelo, sugestão indicando o modo imperativo.

QUESTÃO 10 - Ainda sobre o trecho da questão 9 podemos informar que

- (A) denota ações cotidianas que todas as pessoas praticam.
- (B) revela a necessidade de as pessoas valorizarem seus trabalhos.
- (C) induz à mudança de trabalho constante.
- (D) procura convencer as pessoas sobre a necessidade de ser dinâmico nos dias atuais.
- (E) reflete a importância do trabalho individual para o sucesso.

Conhecimentos gerais

QUESTÃO 11 - “(...) resumia a legislação aplicada primeiramente à Amazônia, visando normatizar a relação entre o europeu e o ameríndio [especialmente com relação ao trabalho e civilização dos índios]. Sua preocupação era fundá-la sob a égide do Estado, retirando ao fator missionário qualquer autoridade sobre os índios. O seu contexto imediato pode ser definido como relacionado a duas questões de caráter político: uma envolvendo a questão jesuíta em Portugal e nas colônias; outra, abrangendo a demarcação das fronteiras das possessões ibéricas na América.” (COELHO, Mauro Cezar. *A cultura do trabalho*. In: QUEIROZ, Jonas Marçal de; COELHO, Mauro Cezar (org.). *Amazônia modernização e conflito (séculos XVIII e XIX)*. Belém: UFPA/NAEA; Macapá: UNIFAP, 2001, p.58).

O texto acima refere-se

- (A) à Lei de Liberdades.
- (B) ao Diretório dos Índios.
- (C) à Lei de Terras.
- (D) ao Regimento das Missões.
- (E) à carta Régia de 1798.

QUESTÃO 12 - Segundo estimativas de Vicente Sales, havia em Macapá, no ano de 1788, cerca de setecentos e cinquenta escravos africanos, sendo a fuga de escravos uma realidade constante. Sobre a problemática da fuga de escravos em Macapá, analise as afirmativas que seguem.

- I - As fugas de escravos para a Guiana Francesa começaram no momento em que por decreto, o governo Francês aboliu a escravidão definitivamente em suas colônias.
- II - Apesar das fugas constantes entre Grão-Pará e Guiana Francesa as autoridades de ambos os lados não costumavam trocar os fugitivos capturados.
- III - Havia receio por parte do governo do Grão-Pará de que os franceses procurassem atrair e envolver os negros fugitivos nos seus propósitos de expansão de suas fronteiras.
- IV - As fugas de escravos para a Guiana Francesa se intensificaram desde o término da Cabanagem, engrossadas por desertores, réus de polícia, vadios e quilombolas.

Estão CORRETAS

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

(D) apenas II, III e IV.

(E) apenas III e IV.

QUESTÃO 13 - “Com a criação da Capitania do Cabo Norte, os administradores adotaram uma política de defesa para garantir as possessões já ocupadas militarmente e levar adiante a construção de fortificações que dessem segurança às tropas e às populações da região.” (CARVALHO, João Rênor Ferreira de. *Momentos de História da Amazônia. Imperatriz: Ética, 1998, p.182*).

Sobre a construção dessas fortificações, assinale a proposição CORRETA.

(A) A política de construção de fortificações resolveu o problema da investida estrangeira na Capitania do Cabo Norte, principalmente dos franceses.

(B) A partir da assinatura dos tratados Provisional em 1700 e de Utrecht em 1713 a administração portuguesa deixa de construir fortificações, pois a ameaça de invasão estrangeira torna-se pequena.

(C) Na segunda metade do século XVII é assinado um acordo entre Portugal e França no qual os portugueses assumem o compromisso de abandonarem as fortificações construídas acima da margem esquerda do rio Amazonas.

(D) Em meados do século XVII, as autoridades portuguesas começaram de fato sua política de defesa da região. Com o objetivo de conter a invasão francesa, foram construídos fortes, um em Macapá e outro na região do rio Paru.

(E) A construção da Vila e da Fortaleza de São José de Macapá obrigou os franceses a respeitarem a fronteira entre Brasil e Guiana Francesa no Rio Oiapoque.

QUESTÃO 14 - “[As silviculturas são] alojamentos implantados no meio da floresta a ser ocupada pelo plantio de espécimes voltados para a celulose (...). Foram construídas residências, escolas, supermercados, centros de saúde, termelétricas, providenciando abastecimento de água para os trabalhadores (...)” (PORTO, Jadson. *Amapá: principais transformações econômicas e institucionais – 1943 a 2000. Macapá: Edição do Autor, 2007, p. 75*).

O texto acima caracteriza as silviculturas que foram implantadas a partir do

(A) Projeto Jari.

(B) Projeto ICOMI.

(C) Programa Grande Carajás.

(D) Projeto Trombetas.

(E) Projeto Albrás-Alunorte.

QUESTÃO 15 - “Enquanto Território Federal, o Amapá criou estruturas políticas, econômicas, sociais e administrativas internas que em muito contribuíram para a sua estadualização. Essas estruturas reforçam a interpretação de Ferreira Filho (...), ao indicar que essas unidades federativas são ‘*Estados em Embrião*’.” (PORTO, Jadson. *Amapá: principais transformações econômicas e institucionais – 1943 a 2000. Macapá: Edição do Autor, 2007, p. 144*).

Dessa forma, com a Constituição de 1988 o Amapá passou a

I - Adquirir autonomia e capacidade de se auto-organizar.

II - Elaborar sua própria constituição.

III - Escolher seus representantes do executivo e do legislativo, estadual e federal.

IV - Criar sua Assembleia Legislativa.

Estão CORRETAS

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

QUESTÃO 16 - Um fato econômico ocorrido no espaço amapaense no início da década de 1990 que gerou consequências negativas para a sociedade e ao ambiente natural do Estado foi

- (A) a criação da Empresa Bruynzeel de Madeira S/A (BRUMASA), com objetivo de produção de cavaco de madeira para a fabricação de celulose e compensados destinados ao mercado externo.
- (B) a fundação da Mineração e Metálicos S/A (MMX), com objetivo de extração de minérios de ferro nos municípios de Santana e Pedra Branca do Amapari.
- (C) a implantação da Área de Livre Comércio de Macapá e Santana (ALCMS), voltada basicamente para a comercialização de produtos importados.
- (D) a instituição do Parque Nacional Montanhas do Tumucumaque, criado para proteger várias nascentes de rios que alimentam a bacia amazônica.
- (E) o estabelecimento da Indústria, Comércio e Mineração S/A (ICOMI), uma empresa transnacional voltada para a exploração de minério de manganês na Serra do Navio.

QUESTÃO 17 - Em relação aos domínios florísticos do Amapá pode-se afirmar que

- (A) floresta de várzea corresponde aos campos inundáveis, estendendo-se do Cabo Orange à foz do rio Jari.
- (B) manguezais são ecossistemas estritamente ligados às condições litorâneas e correspondem à floresta de médio porte.
- (C) floresta de terra firme representa o ambiente regulador das condições naturais e é representada por formas campestres.
- (D) cerrado corresponde ao tipo de vegetação mais representativo do Estado, com aproximadamente 2/3 do seu território.
- (E) campos de várzea localizam-se nas margens dos rios e são regulados pelos regimes de marés.

QUESTÃO 18 - No espaço amapaense se encontram vários tipos de áreas legalmente protegidas, como as Reservas Legais, Áreas de Preservação Permanente, Unidades de Conservação, Terras Indígenas e Territórios Remanescentes de Comunidades Quilombolas. Em relação às duas últimas é CORRETO afirmar que

- (A) os espaços são representativos para a conservação dos recursos naturais, sociais e culturais no estado, entretanto as políticas executadas são insuficientes para a proteção efetiva destas áreas e das comunidades.
- (B) as populações que habitam estas áreas estão livres da degradação social, cultural e ambiental, pois a legislação protege as comunidades e impede que invasores explorem o seu potencial econômico.
- (C) os recursos naturais estão plenamente preservados, pois não é possível a exploração da natureza sem a autorização do órgão responsável pelas terras e das comunidades que habitam as áreas.
- (D) as principais atividades econômicas destas áreas estão ligadas ao processo de desenvolvimento sustentável, como o manejo de espécies da flora e da fauna nativa da região.

(E) as comunidades que ocupam essas áreas têm forte ligação com a terra, entretanto, para preservá-las deixam de praticar atividades como a agropecuária e o extrativismo animal e vegetal.

QUESTÃO 19 – Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) a população estimada em 2009 no Amapá foi 626.609 habitantes. Os municípios de Macapá, Santana e Laranjal do Jari são os que concentram os maiores índices populacionais. **Já os que apresentam os menores índices são**

- (A) Calçoene, Ferreira Gomes e Itaubal.
- (B) Amapá, Cutias e Vitória do Jari.
- (C) Oiapoque, Mazagão e Tartarugalzinho.
- (D) Pracuúba, Amapá e Ferreira Gomes.
- (E) Serra do Navio, Pracuúba e Itaubal.

QUESTÃO 20 – Com base em seus conhecimentos e nas informações seguintes sobre território federal, julgue as proposições abaixo.

- I - A divulgação da criação do Território Federal do Amapá ocorreu em 1940, através do “discurso do rio Amazonas”, proferido pelo Presidente Getúlio Vargas, entretanto o Território foi criado somente em 1943.
- II - As principais características da administração dos territórios federais eram a descentralização e não concentração do poder político e os governadores eram indicados pela presidência da república.
- III - No período da ditadura militar brasileira a administração dos territórios federais foi dividida entre as forças armadas e o Amapá passou a ser governado pela Marinha.
- IV - A instituição do Território Federal do Amapá foi uma estratégia das elites políticas e econômicas locais para controlar e explorar as riquezas naturais da região, em especial da foz do rio Amazonas.

Está(ão) CORRETA(S)

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

Conhecimentos específicos

QUESTÃO 21 - A hipertensão é muito frequente no Brasil, contrariando uma ideia corrente de que seria um problema importante somente nos países mais desenvolvidos. **Em relação aos aspectos etiopatogênicos da hipertensão arterial sistêmica, podemos afirmar que**

- (A) a hipertrofia ventricular esquerda não tem implicações prognósticas no paciente hipertenso.
- (B) a hiperinsulinemia agrava retenção de sódio renal e promove hipertrofia do músculo liso vascular.
- (C) a hiperinsulinemia e a resistência à insulina não ocorrem em pacientes hipertensos magros e sem diabetes.
- (D) o uso crônico de álcool beneficia a evolução clínica do paciente com aumento da pressão arterial.

(E) com a evolução da doença observamos uma redução da resistência vascular periférica.

QUESTÃO 22 - O exame dos pulsos periféricos avalia a repercussão da hipertensão sobre as artérias periféricas através da presença de obstruções ateroscleróticas. **Quando se detectar acentuada diminuição bilateral dos pulsos femorais, deve ser medida a pressão arterial nos membros inferiores para afastar o diagnóstico de**

- (A) insuficiência cardíaca.
- (B) coarctação da aorta.
- (C) edema agudo pulmonar.
- (D) coagulação intravascular disseminada.
- (E) infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 23 - As lesões vasculares do rim observadas na hipertensão arterial primária são originárias, inicialmente, de

- (A) produção aumentada de substâncias vasoconstritoras, como as prostaglandinas.
- (B) vasodilatação das arteríolas glomerulares.
- (C) necrose fibrinóide das arteríolas aferentes.
- (D) produção aumentada de IgE.
- (E) aterosclerose das arteríolas pré-glomerulares.

QUESTÃO 24 - Em pacientes portadores de hipertensão arterial sistêmica, com sinais de insuficiência cardíaca, tratados ambulatorialmente, a escolha dos medicamentos iniciais deve, preferencialmente, recair sobre os seguintes fármacos:

- (A) Inibidores da ECA + Diuréticos de alça.
- (B) Diuréticos tiazídicos + Betabloqueadores.
- (C) Diuréticos tiazídicos + Antagonistas do Cálcio.
- (D) Bloqueadores do receptor de Angiotensina II+ Antagonistas do Cálcio.
- (E) Somente vasodilatadores de ação direta.

QUESTÃO 25 – Considerando as síndromes coronarianas agudas, marque a opção em que se apresentam as indicações para uso de trombolíticos no infarto agudo do miocárdio.

- (A) Dor precordial do tipo isquêmica, eletrocardiograma apresentando supra desnível de segmento ST, desde que os sintomas tenham se iniciado há menos de 6 horas.
- (B) Dor precordial do tipo isquêmica, eletrocardiograma sem supra desnível do segmento ST e início da dor precordial há mais de 24 horas.
- (C) Devido a ações benéficas adicionais, a morfina deve ser associada aos pacientes com síndrome coronariana aguda, mesmo que a dor tenha cessado com a administração de nitrato.
- (D) Possui indicação nos casos onde a possibilidade de sangramento interno ativo ou suspeita de dissecação aguda da aorta estejam presentes.
- (E) O uso de trombolíticos não apresenta benefícios na abordagem do infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 26 - O aumento de mortalidade no infarto agudo do miocárdio está associado ao uso de

- (A) Diltiazem.

- (B) Amlodipina.
- (C) Nifedipina.
- (D) Verapamil.
- (E) Ácido acetilsalicílico.

QUESTÃO 27 - A cardiopatia isquêmica é, hoje em dia, uma das principais entidades responsáveis pela morbidade e mortalidade no Brasil. **A respeito da isquemia miocárdica podemos afirmar que**

- (A) a isquemia miocárdica está relacionada à aterosclerose, com redução do aporte de oxigênio ao miocárdio por obstrução das artérias coronárias.
- (B) o aporte de oxigênio ao miocárdio não pode ser comprometido por espasmo coronariano ou pela alteração da reserva vasodilatadora coronária.
- (C) pacientes com comprometimento da função sistólica do ventrículo esquerdo e obstruções coronárias comprometendo vários vasos epicárdicos apresentam bom prognóstico.
- (D) reconhecimento da angina instável e do infarto agudo do miocárdio pode ser feito somente pelo teste de esforço.
- (E) o emprego de agentes trombolíticos encontra-se contra-indicado no infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 28 - O marcador bioquímico enzimático mais utilizado para o diagnóstico de infarto no miocárdio é

- (A) troponina T.
- (B) troponina I.
- (C) CK –MB.
- (D) desidrogenase láctica.
- (E) imunoglobulina E.

QUESTÃO 29 - O diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) deve ser clinicamente considerado como hipótese primária nos seguintes indivíduos:

- I - Acima de 40 anos.
- II - Que apresentem na espirometria relação VEF1/CVF acima de 0,70 após o uso de broncodilatador.
- III - Com queixa de dispnéia, tosse crônica, expectoração frequente ou sibilância.
- IV - Com história tabágica acima de 20 anos/maço.
- V - Com história de exposição ocupacional ou fogão a lenha.

Está(ão) CORRETA(S)

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

QUESTÃO 30 - O “Cor Pulmonale” é o resultado final evolutivo de uma grande parcela dos pacientes com DPOC. **Qual das alterações fisiopatológicas abaixo é a mais significativa, com evidente representação clínica?**

- (A) Acidose respiratória.
- (B) Hipóxia Crônica.
- (C) Hipercapnia Crônica.
- (D) Hiperinsuflação pulmonar.
- (E) Destruição do leito capilar pulmonar.

QUESTÃO 31 – Em relação à Bronquite Crônica pode-se dizer que

- (A) a espirometria anormal (síndrome obstrutiva) é indispensável para o diagnóstico.
- (B) a gasometria arterial anormal (hipóxia associada à hipercapnia) é indispensável para o diagnóstico.
- (C) deve-se considerar essa hipótese em todo o paciente que apresente tosse crônica com expectoração ou mucosa ou mucopurulenta com duração de pelo menos três meses, durante dois anos consecutivos, desde que essa tosse crônica não seja resultante de outras causas tais como tuberculose pulmonar, bronquiectasias e outras.
- (D) deve-se considerar essa hipótese em todo o paciente que apresente tosse crônica com expectoração ou mucosa ou mucopurulenta.
- (E) o índice de Reid é indispensável ao diagnóstico.

QUESTÃO 32 - São potenciais complicações da doença pulmonar obstrutiva crônica

- (A) distúrbio hidroeletrólítico e desorientação.
- (B) proteinúria e astenia.
- (C) polifagia e ganho de peso.
- (D) claudicação intermitente e arritmia cardíaca.
- (E) poliúria e polidipsia.

QUESTÃO 33 - A respeito dos fatores desencadeantes das alterações de calibre brônquico, características da asma, podemos afirmar que

- (A) as infecções virais não têm importância comprovada como desencadeantes das crises, sobretudo em crianças na fase pré-escolar.
- (B) a asma não pode ser desencadeada pelo exercício físico ou medicamentos.
- (C) os desencadeantes alimentares são basicamente proteínas envolvidas na gênese da alergia. O broncoespasmo é uma resposta frequente, principalmente ao leite de vaca.
- (D) o ácido acetilsalicílico é capaz de induzir crises em mais de 50% dos pacientes asmáticos, afetando principalmente crianças de 5 a 10 anos.
- (E) a poeira domiciliar é um dos mais importantes alérgenos, constituída por partículas de penas, pelos, fragmentos e dejetos de animais, além do ácaro *Dermatophagoides pteronyssinus*.

QUESTÃO 34 - M.P.S., 18 anos, solteira, morena, natural de Macapá, foi atendida no ambulatório do Hospital das Clínicas Dr. Alberto Lima, referindo ser portadora de asma brônquica alérgica, de longa evolução. O radiograma de tórax em PA e perfil D revelou hiperinsuflação pulmonar bilateral com aplainamento das cúpulas frênicas. A propedêutica pulmonar mostrou respiração superficial, dispnéia, tosse com expectoração mucóide de difícil eliminação, batimentos de asa de nariz e sinais incipientes de desidratação e hipoxemia. Assinale a alternativa que melhor descreve a ausculta pulmonar desta paciente.

- (A) Roncos e sibilos em hemitórax direito.

- (B) Estertores crepitantes entremeados por roncos nas bases de ambos hemitórax direito e esquerdo.
- (C) Roncos e sibilos disseminados, predominantemente expiratórios, em ambos hemitorax.
- (D) Roncos e sibilos disseminados, predominantemente inspiratórios, em ambos hemitórax.
- (E) Estertores úmidos predominantemente inspiratórios, localizados nos 2/3 superiores do hemitórax direito.

QUESTÃO 35 - Assinale a alternativa que indica a droga de escolha para o tratamento de manutenção, visando a controlar a inflamação das vias aéreas na asma.

- (A) Teofilinas.
- (B) Adrenalina.
- (C) Cromonas inaladas.
- (D) Corticosteróides inalatórios em doses moderadas.
- (E) Beta-agonistas de curta duração inalados.

QUESTÃO 36 - Baseados nos conhecimentos da patogenia da asma, alguns conceitos são muito importantes na abordagem terapêutica da doença. Entre as assertivas abaixo, assinale o que é literalmente CORRETO.

- (A) Tratamento apenas das crises e tratamento contínuo com antiinflamatórios, sempre trazem os mesmos resultados.
- (B) Não há necessidade de tratamento profilático se pensarmos apenas em prognóstico a longo prazo pois como a doença é totalmente reversível nunca haverá sequelas funcionais significativas, mesmo tratando apenas as crises.
- (C) A educação em asma e o estímulo à adesão ao tratamento são partes fundamentais no tratamento, com o mesmo peso da importância de receitar apenas medicamentos apropriados.
- (D) O tratamento profilático melhora a qualidade de vida, porém infelizmente não diminui a chance de óbito por asma aguda.
- (E) Os anti-leucotrienos orais tem a mesma eficácia na asma persistente moderada do que os corticosteróides inalados em adultos.

QUESTÃO 37 - Paciente de 32 anos, com diagnóstico de pneumonia comunitária, apresenta-se com febre elevada acompanhada de episódios de calafrios, dispnéia, tosse com expectoração purulenta, dor torácica ventilatório-dependente. Observa-se ainda herpes labial e comprometimento do estado geral. Além disso, o quadro radiológico evidencia broncograma aéreo e consolidação unilateral. O provável microorganismo causador deste quadro é

- (A) *Pneumocystis Carinii*.
- (B) *Staphylococcus Aureus*.
- (C) *Haemophilus Influenza*.
- (D) *Mycobacterium Tuberculosis*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae*.

QUESTÃO 38 - Assinale a alternativa que apresenta a complicação mais grave da pneumonia pneumocócica.

- (A) Bacteremia.
- (B) Endocardite bacteriana.

- (C) Pericardite fibrinosa.
(D) Pleurite supurativa.
(E) Pioartrose.

QUESTÃO 39 – Analise o quadro que evidencia a associação correta referente aos principais agentes etiológicos, dentre as condições subjacentes, associados em casos de pneumonia comunitária.

	Condição subjacente	Microrganismo associado
I	Tabagismo, DPOC	<i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Hemophilus influenzae</i>
II	Alcoolismo	<i>Klebsiella pneumoniae</i> , bacilos gram negativos, anaeróbios e <i>M. tuberculosis</i>
III	Drogaditos, infecção cutânea	<i>S. aureus</i>
IV	Diabéticos	<i>M. tuberculosis</i> , <i>Klebsiella pneumoniae</i>

Está(ão) CORRETA(S)

- (A) apenas I.
(B) apenas I e II.
(C) apenas I, II e III.
(D) apenas III e IV.
(E) todas as afirmativas.

QUESTÃO 40 - O estudo radiológico do tórax é o exame que permite com mais segurança, estabelecer o diagnóstico de pneumonia. Muitas vezes, traz informações para o diagnóstico diferencial. Assinale a alternativa que apresenta informações CORRETAS sobre a pneumonia.

- (A) A pneumonia pneumocócica costuma apresentar-se com uma área de consolidação alveolar bem definida.
(B) A presença de sinais sugestivos de necrose com envolvimento pleural são achados radiológicos frequentes na pneumonia pneumocócica.
(C) A pneumonia por pneumocystis carinii, muito frequente em crianças, apresenta-se geralmente com um padrão intersticial e difuso.
(D) A presença de adenomegalias e derrame pleural sugerem pneumonias aspirativas.
(E) As pneumonias virais costumam apresentar-se com áreas de necrose precoces, expressas por áreas de escavação.

QUESTÃO 41 A epilepsia é um distúrbio cerebral crônico comum, de várias etiologias, caracterizado por manifestações clínicas recorrentes. Podemos suspeitar do diagnóstico de epilepsia quando se observam

- (A) perda súbita de consciência, associada à contração tônica ou clônica simultânea das quatro extremidades e da musculatura torácica. Seguida por apnéia, cianose, cerramento da mandíbula e fenômenos autonômicos como perda de urina, evacuação, sialorréia e taquicardia.
(B) crises de cefaleia seguidas de dor torácica à esquerda com perda da consciência.

(C) dispnéia de esforço de caráter progressivo, fadiga, anorexia, náuseas, dor abdominal e edema de membros inferiores.

(D) intensos episódios recorrentes de vertigens rotacionais, dificuldade de deambulação. Hipoacusia e zumbido, prostração, náuseas e vômitos.

(E) edema de lábios, língua e palato, náuseas, vômitos, rubor facial e midríase.

QUESTÃO 42 – O controle das crises convulsivas depende fundamentalmente do uso de medicação adequada nas doses prescritas, sem interrupção. **Situações facilitadoras de crises são bem conhecidas, entre elas é CORRETO citar**

(A) uso de polivitamínicos e fumo.

(B) uso de carbamazepina ou fenitoína.

(C) uso de ácido valpróico ou fenobarbital.

(D) uso de etossuximida e consumo de álcool.

(E) privação de sono, uso e abstinência de álcool, febre, estimulação luminosa intermitente.

QUESTÃO 43 - A convulsão baixa o limiar convulsivo, havendo o risco de recorrência de crises ou estado de mal epilético. Nesses casos o uso da fenitoína torna-se uma prescrição mandatória. **A infusão intravenosa rápida de fenitoína pode causar:**

(A) depressão respiratória.

(B) cólica intestinal.

(C) hipotensão postural.

(D) arritmia cardíaca.

(E) amaurose fugaz.

QUESTÃO 44 - Assinale a afirmação **CORRETA** sobre convulsão.

(A) A infecção é a causa mais comum de convulsões no período neonatal e o prognóstico para o recém nascido com convulsão é precário.

(B) O uso materno de medicamentos durante a gestação não é causa de convulsão no recém nascido. Ela ocorre somente por defeitos cerebrais congênitos.

(C) A epilepsia é etiologicamente classificada como idiopática quando não se encontra uma causa evidente, o que ocorre em 75% dos recém-nascidos.

(D) As convulsões febris ocorrem com maior frequência entre 06 (seis) e 24 (vinte e quatro) meses, enquanto as convulsões tipo pequeno mal, devido à epilepsia idiopática, aparecem geralmente após o segundo ano de vida.

(E) Em crianças portadoras de epilepsia, a causa mais comum do estado de mal epilético é o traumatismo craniano e o tratamento inclui medidas de apoio, sendo contra indicado o Fenobarbital e o Diazepam.

QUESTÃO 45 - CPM, 16 anos, chega ao plantão médico trazido pelos familiares que suspeitam da ingestão do medicamento Gardenal (Fenobarbital) em grande quantidade nas duas últimas horas, após uma briga com a namorada. Ao exame apresenta-se sonolento e pouco responsivo, sinais vitais estáveis e reflexos preservados. **Neste caso a conduta CORRETA seria**

(A) tranquilizar a família e encaminhar o paciente a sua residência.

(B) tranquilizar a família e encaminhá-lo ao psicólogo.

(C) proceder ao esvaziamento gástrico, a fim de obter a eliminação de tóxicos retidos no estômago.

- (D) prescrever um medicamento antiácido e encaminhá-lo a sua residência.
- (E) internação hospitalar com aplicação de soro fisiológico por via endovenosa e reavaliação após 24 horas.

QUESTÃO 46 - Os medicamentos se apresentam como uma das principais causas de intoxicações agudas produzidas por agentes químicos, atingindo predominantemente a faixa etária de 0 a 5 anos. **Nos casos de envenenamento por alvejantes, produtos de limpeza doméstica à base de hipoclorito de sódio, deve-se optar pela conduta relativa à**

- (A) diluição com água ou leite. Corticoterapia e antibioticoterapia devido a lesões esofágicas.
- (B) uso de laxantes salinos e esvaziamento gástrico.
- (C) uso de laxantes salinos e transfusão sanguínea.
- (D) prescrição de diazepínicos e encaminhamento à residência.
- (E) prescrição de difenidramina e encaminhamento à residência.

QUESTÃO 47 - As contra-indicações ao esvaziamento gástrico como manejo inicial, em casos de ingestão de substâncias tóxicas ocorrem quando houver

- (A) ingestão de derivados do petróleo (querosene, gasolina ou outros solventes de petróleo), de ácidos fortes ou álcalis cáusticos.
- (B) ingestão de derivados do petróleo (querosene, gasolina ou outros solventes de petróleo), de barbitúricos ou opiáceos.
- (C) ingestão de barbitúricos ou opiáceos.
- (D) ingestão de anticolinérgicos.
- (E) ingestão de antihistamínicos.

QUESTÃO 48 - Na intoxicação por pesticidas fosforados e clorofosforados, inibidores irreversíveis da colinesterase, os cuidados ao paciente em estado grave com insuficiência respiratória são salva-vidas. **Nos casos de insuficiência ventilatória associada a quadro de hiper-secreção brônquica, existe necessidade precoce de**

- (A) internação com hidratação endovenosa durante 24 horas.
- (B) intubação orotraqueal e aspiração de secreções e ventilação mecânica assistida seguida de atropinização.
- (C) intubação orotraqueal e administração de aminofilina.
- (D) administração de aminofilina e morfina.
- (E) administração de antihistamínico.

QUESTÃO 49 - A contaminação com o vírus da hepatite B nos locais de trabalho constitui uma grande preocupação para os serviços de medicina do trabalho das unidades de saúde. **Com relação às medidas preventivas a serem adotadas, é CORRETO afirmar que**

- (A) o intervalo entre as doses da vacina deverá ser de zero, um e dois meses.
- (B) a gravidez e a lactação não constituem contra-indicações para a utilização da vacina.
- (C) a vacina contra a hepatite B é razoavelmente eficaz, tornando 50% dos vacinados imunocompetentes.
- (D) a administração de gamaglobulina deve ser considerada em todos os casos em que o paciente fonte não for identificado, mesmo que o trabalhador acidentado tenha sido vacinado previamente.
- (E) devemos aguardar o resultado do exame sorológico: IgG anti-HBc.

QUESTÃO 50 - O critério para definição da duração e tipo de tratamento para a hepatite baseia-se em

- (A) idade do paciente.
- (B) nível de aminotransferases.
- (C) genótipo viral.
- (D) tempo de doença.
- (E) nível de bilirrubinas.

QUESTÃO 51 - Um indivíduo, que tem como único marcador sorológico do vírus da hepatite B, o anticorpo Anti-Hbs demonstra que

- (A) teve Hepatite B e apresenta comprometimento hepático.
- (B) tem carcinoma hepatocelular.
- (C) é portador assintomático do vírus B.
- (D) foi vacinado para a hepatite B.
- (E) é portador de Hepatite Crônica para vírus B.

QUESTÃO 52 - Paciente assintomático recebe o resultado dos seguintes exames colhidos numa consulta eletiva:

- HBs Ag: não reagente.
- Anti HBc Total: reagente.
- Anti HBc IgM: não reagente.
- Anti HBe: reagente.
- Anti HBs: reagente.
- Anti HCV: não reagente.

Assinale a alternativa que demonstra as informações diagnósticas fornecidas pelo quadro sorológico.

- (A) O paciente apresentou infecção passada pela hepatite B e apresenta imunidade para a mesma.
- (B) O paciente é portador de hepatite C crônica.
- (C) O paciente encontra-se no final de fase aguda da hepatite B ou possui hepatite B crônica.
- (D) O paciente encontra-se no período de janela imunológica da hepatite B.
- (E) O paciente é portador de hepatite B aguda.

QUESTÃO 53 - No Brasil, a região amazônica é considerada área endêmica para malária. A respeito desta doença é CORRETO afirmar que

- (A) as três espécies de *Plasmodium* que causam a malária humana no Brasil são: *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax* e *Plasmodium malariae*.
- (B) o *Plasmodium vivax* é mais agressivo, podendo desenvolver o que se chama de malária cerebral.
- (C) pelo fato da doença provocar grandes distúrbios, a morte pode ser o desenlace em 40-50% dos casos detectados.
- (D) a icterícia geralmente está presente em casos de malária independente da espécie do *Plasmodium*.
- (E) entre as duas alterações hematológicas mais frequentes estão a anemia e a eosinofilia.

QUESTÃO 54 - O diagnóstico da malária deve levar em consideração dados epidemiológicos, clínicos e laboratoriais. **A respeito do diagnóstico laboratorial**

- (A) os imunotestes são considerados testes de difícil manuseio e demora de resultados.
- (B) as plaquetas, em geral, estão elevadas, sobretudo nos casos de malária por *P.falciparum*.
- (C) o exame da gota espessa é a técnica mais utilizada e continua sendo considerada como o “padrão ouro” para a confirmação da doença.
- (D) o diagnóstico parasitológico da malária pelo esfregaço sanguíneo, em parasitemias baixas possui maior sensibilidade quando comparado ao teste da gota espessa.
- (E) o diagnóstico só pode ser estabelecido por meio de imunofluorescência indireta.

QUESTÃO 55 – O tratamento correto e oportuno da malária é capaz de reduzir sua duração e evitar a ocorrência de complicações e morte. **A respeito da abordagem terapêutica desta doença podemos AFIRMAR que**

- (A) esquemas de primeira escolha para tratamento das infecções por *Plasmodium vivax* incluem o uso de cloroquina e primaquina.
- (B) esquemas de primeira escolha para tratamento das infecções por *Plasmodium vivax* incluem o uso de quinina, doxiciclina e primaquina.
- (C) infecções por *Plasmodium falciparum* não devem ser tratadas com quinina.
- (D) das espécies causadoras da malária humana somente o *P.vivax* mostra diferentes graus de resistência aos antimaláricos.
- (E) recrudescência constitui-se no reaparecimento em curto prazo dos sintomas e costumam ocorrer com maior frequência nas infecções pelo *P.malariae*.

QUESTÃO 56 - Homem de 19 anos apresenta-se com disúria e descarga uretral esbranquiçada há três dias. Ele relata sexo desprotegido há cinco dias. A microscopia da secreção uretral revela diplococos gram-negativos. **Paciente nega hipersensibilidade a antimicrobianos. Nesse caso, o tratamento mais adequado é:**

- (A) Azitromicina.
- (B) Penicilina G.
- (C) Amoxicilina.
- (D) Ampicilina.
- (E) Ceftriaxona.

QUESTÃO 57 – Assinale a opção em que se encontra o agente que está diretamente envolvido no surgimento do condiloma acuminado ou verruga venérea.

- (A) Citomegalovírus.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) Herpes vírus (HSV).
- (D) *Trichomonas vaginalis*.
- (E) Papiloma vírus humano (HPV).

QUESTÃO 58 - A doença infecciosa que contra-indica a amamentação na população brasileira é

- (A) toxoplasmose.

- (B) hepatite A.
- (C) SIDA.
- (D) sífilis.
- (E) condilomatose.

QUESTÃO 59 - JSP, 36 anos, solteiro, vem para consulta médica com queixa de febre, cefaléia e artralgia com piora nas últimas duas semanas. A pressão arterial é 120X80 mmHg. Observa-se ao exame físico micropolilinfonodopatia generalizada com acometimento do linfonodo epitroclear, exantema maculopapular disseminado mais exacerbado nas regiões palmares e plantares; despilamento da língua e alopecia areata. **O diagnóstico provável é**

- (A) donovanose.
- (B) sífilis secundária.
- (C) mononucleose.
- (D) doença de Addison.
- (E) linfgranuloma venéreo.

QUESTÃO 60 - Faz parte da microbiota vaginal normal, não sendo considerada como agente etiológico de doença sexualmente transmissível.

- (A) *Chlamydia trachomatis*.
- (B) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (C) *Gardnerella vaginalis*.
- (D) *Trichomonas vaginalis*.
- (E) *Haemophilus ducreyi*.