



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 031. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO CLÍNICO GERAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 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.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração 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, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

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

#### *Elas vão substituir você*

Quando, em 1956, o cientista da computação americano John McCarthy cunhou o termo “inteligência artificial”, durante uma conferência na universidade de Dartmouth, nos Estados Unidos, a intenção já era desenvolver máquinas capazes de livrar os seres humanos de tarefas de alguma complexidade, porém largamente enfadonhas.

“A proposta é usar todo o nosso conhecimento para construir um programa de computador que saiba e, também, conheça”, resumiu McCarthy, expressando uma ambição que vem de muito antes de ele proferir tais palavras. Uma narrativa mitológica judaica, por exemplo, já apresentava, milênios atrás, a ideia de um ser artificial pensante, o Golem, feito de barro e que serviria os humanos. Na Idade Média, alquimistas chegaram a sonhar em dar vida à criatura por eles batizada de Homunculus. Era apenas um devaneio que o tempo e a ciência se encarregaram de trazer para o plano das realidades.

E a inteligência artificial (IA) de hoje em dia, tal como foi formulada por McCarthy, é a concretização dessa aspiração que se confunde com a história. No entanto, no momento em que a humanidade parece estar perto de construir um robô capaz de substituir o homem em um sem-número de atividades – o Golem do século XXI –, o que poderia ser motivo de unânime comemoração arrasta consigo o pavor de que tais softwares deixem milhões de seres humanos desempregados. A preocupação é tamanha que o tema ganhou lugar de destaque na agenda do Fórum Econômico Mundial – evento anual que reúne líderes políticos e empresariais em Davos. Segundo levantamento feito pela organização do fórum, a soma de empregos perdidos para a IA será de 5 milhões nos próximos dois anos. No estudo, as áreas de negócios mais afetadas serão as administrativas e as industriais.

Um estudo publicado pela consultoria americana McKinsey avalia que em torno de 50% das atividades tidas como repetitivas serão automatizadas na próxima década. Nesse período, no Brasil, 15,7 milhões de trabalhadores serão afetados pela automação. Em todo o mundo, o **legado** da mecanização avançada será de até 800 milhões de pessoas à procura de oportunidades de trabalho. Desse total, boa parte terá de se readaptar, mas 375 milhões deverão aprender competências inteiramente novas para não cair no desemprego.

Nem tudo, entretanto, é pessimismo. Os economistas ingleses Richard e Daniel Susskind, ambos professores de Oxford, defendem a ideia de que quando atribuições são extintas, ou modificadas, os seres humanos se transformam no mesmo ritmo. “O benefício é que os profissionais farão mais, em menos tempo”, defendem. Para eles, a **bonança** tecnológica levará à criação de novos tipos de emprego.

(Veja, 31.01.2018. Adaptado)

01. É correto deduzir, a partir do texto, que o advento de máquinas providas de inteligência apresenta perspectivas negativa e positiva para os humanos, respectivamente:
- (A) o crescimento do desemprego entre os profissionais não especializados; a extinção de atribuições na indústria.
  - (B) a mecanização de processos em ritmo acelerado; a necessidade de readaptação a novas exigências tecnológicas.
  - (C) a possibilidade de os profissionais produzirem mais em menos tempo; a exigência de rápida transformação do trabalhador.
  - (D) a possibilidade de se reduzirem drasticamente postos de trabalho; a criação de novas especialidades.
  - (E) prejuízos às áreas administrativas e de produção industrial; a mudança de comportamentos arraigados.
02. As referências ao Golem judaico e ao Homunculus dos alquimistas são uma forma de o autor
- (A) contextualizar a contemporânea Inteligência Artificial no quadro de um histórico ideal criativo da humanidade.
  - (B) expressar a magnitude da conquista humana de novas tecnologias para substituir velhos padrões.
  - (C) apontar as contradições entre a modernidade e as visões de mundo que acreditavam no sobrenatural.
  - (D) esclarecer ao leitor que o desejo de criar substitutos eletrônicos para o homem é inconcebível e ilusório.
  - (E) estabelecer parâmetros que delimitem a idealização excessiva, afirmando a prevalência do cientificismo.
03. O trecho iniciado pela conjunção “que”, destacado na passagem – A preocupação é tamanha **que o tema ganhou lugar de destaque na agenda do Fórum Econômico Mundial** –, expressa, em relação ao trecho que o precede, o sentido de
- (A) causa.
  - (B) consequência.
  - (C) modo.
  - (D) lugar.
  - (E) concessão.

04. Assinale a alternativa que reescreve livremente passagem do texto de acordo com a norma-padrão de concordância e de regência.
- (A) Afirmam-se que resultados que poderiam resultar a uma unânime comemoração seja capaz de arrastar consigo o medo que tais softwares ocasionem desemprego.
  - (B) Desejos humanos, que existe fazem séculos e até se confundem com a história, concretiza-se pela Inteligência Artificial.
  - (C) Entre as narrativas mitológicas judaicas que haviam, uma já mencionava ao Golem, ao qual se concebiam como ser artificial pensante feito de barro.
  - (D) Tanto o tempo quanto a ciência tratou de apontar como devaneio a ideia dos alquimistas da Idade Média, de gerar a uma criatura chamada Homunculus.
  - (E) Realizam-se em Davos as reuniões do Fórum Econômico Mundial; trata-se de reuniões das quais participam líderes políticos e empresariais.
05. Considere o sentido das palavras destacadas – **legado** da mecanização (4º parágrafo) e **bonança** tecnológica (5º parágrafo) – nos contextos em que se encontram. É correto afirmar que
- (A) ambas estão empregadas em sentido próprio, significando, respectivamente, *testamento* e *avanço*.
  - (B) ambas em sentido próprio, significando, respectivamente, *posses* e *avanço*.
  - (C) ambas estão empregadas em sentido figurado, significando, respectivamente, *aquilo que é transmitido, como efeito, e boa fase*.
  - (D) a primeira está empregada em sentido próprio, significando *bens materiais*; a segunda, em sentido figurado, significando *fase posterior*.
  - (E) a primeira está empregada em sentido figurado, significando *bens transmitidos*; a segunda, em sentido próprio, significando *bondade*.
06. Na passagem – ... a intenção já era desenvolver máquinas capazes de livrar os seres humanos de tarefas de alguma complexidade, **porém** largamente enfadonhas. – a conjunção destacada pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:
- (A) não obstante.
  - (B) ademais.
  - (C) caso.
  - (D) contanto que.
  - (E) visto que.
07. Assinale a alternativa em que a expressão posta entre colchetes substitui corretamente a destacada no trecho, segundo a norma-culta de emprego e colocação do pronome.
- (A) ... um ser artificial pensante, o Golem, feito de barro e que **serviria os humanos**. [serviria-os]
  - (B) Uma narrativa mitológica judaica, por exemplo, já **apresentava a ideia...** [a apresentava]
  - (C) ... alquimistas chegaram a sonhar em **dar vida à criatura...** [dá-la vida]
  - (D) ... construir um robô capaz de **substituir o homem...** [substituir-lhe]
  - (E) ...evento anual que **reúne líderes políticos...** [lhes reúne]
08. Assinale a alternativa em que a relação de sentido que existe entre as palavras *pessimismo* (5º parágrafo) e *otimismo* está presente também entre as palavras destacadas nas expressões.
- (A) arrasta o **pavor** / arrasta a **repulsão**.
  - (B) atribuições **extintas** / atribuições **extensivas**.
  - (C) **concretização** dessa aspiração / **corporificação** dessa aspiração.
  - (D) expressando uma **ambição** / expressando um **alento**.
  - (E) tarefas **enfadonhas** / tarefas **estimulantes**.



(Quino, *Toda Mafalda.*)

09. O comentário de Mafalda à resposta de sua mãe revela que, para a menina,

- (A) a mãe tem a expectativa de fazer Mafalda crer em ideais nobres para construir o futuro.
- (B) rir do futuro é uma boa maneira de enfrentar as rotinas e melhorar as relações afetivas.
- (C) as convicções da mãe baseiam-se em uma concepção de vida que desafia o senso comum.
- (D) a afirmação de valores e propósitos, na fala da mãe, não é algo que deva ser levado a sério.
- (E) o destino de cada um está sujeito a reveses, que acabam se transformando em piada.

10. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho.

Empresas brasileiras estão \_\_\_\_ venda e vários grandes grupos já saíram \_\_\_\_ caça de bons alvos para aquisição. Em 16 de março foi anunciada \_\_\_\_ fusão da X com \_\_\_\_ Y, operação que deu origem \_\_\_\_ maior empresa de celulose do mundo.

- (A) à ... à ... a ... à ... a
- (B) a ... à ... à ... a ... à
- (C) à ... à ... a ... a ... à
- (D) a ... a ... a ... à ... a
- (E) à ... a ... a ... à ... à

11. De acordo com a Constituição Federal, é correto afirmar que

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar especificamente os direitos relativos à assistência social.
- (B) a seguridade social não pode ser confundida com ações de benemerência ou caridade, assim, seu financiamento não é de responsabilidade da sociedade, mas da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (C) em função da sua relevância social é excepcionalmente permitido, desde que regulamentado por lei, que benefício ou serviço da seguridade social seja criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- (D) o pescador artesanal, bem como os respectivos cônjuges, que exerçam suas atividades em regime de economia familiar, sem empregados permanentes, contribuirão para a seguridade social mediante a aplicação de uma alíquota sobre o resultado da comercialização da produção.
- (E) a organização da seguridade social é de caráter democrático e descentralizado, garantido mediante gestão bipartite, com participação dos trabalhadores e do Governo nos órgãos colegiados.

12. A Constituição Federal estabelece que as políticas que devem garantir que a saúde seja um direito de todos e dever do Estado são de natureza

- (A) social e assistencial.
- (B) social e econômica.
- (C) individual e coletiva.
- (D) ambulatorial e hospitalar.
- (E) assistencial e preventiva.

13. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. De acordo com a legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, a proporção dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos nesses conselhos deve ser de:

- (A) 10%
- (B) 25%
- (C) 33%
- (D) 50%
- (E) 75%

14. De acordo com a história natural e as formas de prevenção da febre amarela, é correto afirmar que
- (A) a sua vacina pode ser aplicada a partir dos 9 meses de idade, sendo contraindicada apenas para imunodeprimidos e pessoas alérgicas a gema de ovo.
  - (B) cerca de 50% dos casos apresentam a forma mais grave da doença, com insuficiências hepática e renal, icterícia, manifestações hemorrágicas e cansaço intenso.
  - (C) na modalidade urbana da doença, a única forma de prevenção é a vacina.
  - (D) essa doença é exclusiva das Américas Central e do Sul.
  - (E) os vetores de transmissão da doença, na modalidade silvestre, são os mosquitos dos gêneros *Haemagogus* e *Sabethes*.
15. De acordo com a legislação, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é correto afirmar que
- (A) compete à Secretaria de Estado da Saúde pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.
  - (B) o processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
  - (C) as únicas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde devem ser os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.
  - (D) a cada dois anos a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME.
  - (E) o acesso universal e igualitário aos medicamentos da RENAME pressupõe, dentre outros quesitos, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
16. O conjunto de ações que abrange o controle de bens de consumo e o controle da prestação de serviços, que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde, está compreendido no campo da
- (A) medicina preventiva.
  - (B) seguridade sanitária.
  - (C) vigilância sanitária.
  - (D) vigilância epidemiológica.
  - (E) vigilância ambiental.
17. São de notificação semanal no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan
- (A) todos os acidentes de trabalho.
  - (B) os acidentes de trabalho com exposição a material biológico.
  - (C) os acidentes de trabalho ocorridos em crianças e adolescentes.
  - (D) os acidentes por animal peçonhento.
  - (E) os acidentes por animal potencialmente transmissor da raiva.
18. Epizootia significa
- (A) doença ou morte de animal ou de grupo de animais que possa apresentar riscos à saúde pública.
  - (B) morte de seres humanos causada por animal peçonhento.
  - (C) surto ou epidemia de doença causada por vetor animal.
  - (D) estudo dos vetores animais causadores de doença em seres humanos.
  - (E) doença causada por inseto ou qualquer outro tipo de artrópode.
19. O Calendário Nacional de Vacinação – 2018, do Ministério da Saúde, propõe, no tocante à população adulta (20 a 59 anos), a verificação da situação vacinal e a aplicação, se for o caso, das seguintes vacinas:
- (A) Hepatite B, Febre Amarela, Tríplice Viral e Dupla Adulto.
  - (B) Hepatite A, Hepatite B, Tríplice Viral e Dupla Adulto.
  - (C) Hepatite A, Febre Amarela, VIP/VOP e Dupla Adulto.
  - (D) Hepatite B, Febre Amarela, Tríplice Viral e Pneumocócica 10 V (conjugada).
  - (E) Hepatite A, VIP/VOP, Pneumocócica 10 V (conjugada) e Dupla Adulto.
20. Ao longo de 1 ano, foram registrados 5 acidentes de trabalho numa empresa com 100 trabalhadores (empresa A) e, no mesmo período de tempo, foram registrados 20 acidentes de trabalho em outra empresa com 200 trabalhadores (empresa B).
- Com base nesses dados, é correto afirmar que
- (A) não é possível calcular o risco de acidente de trabalho nas duas empresas.
  - (B) o cálculo do risco depende da comparação da prevalência de acidentes nas duas empresas.
  - (C) o risco de acidente de trabalho na empresa B é duas vezes maior que na empresa A.
  - (D) o risco de acidente de trabalho na empresa A é quatro vezes menor que na empresa B.
  - (E) o risco de acidente de trabalho é igual nas duas empresas.

## ATUALIDADES

21. O governo anunciou nesta segunda-feira, 26 de fevereiro, o general da reserva do Exército Joaquim Silva e Luna como novo ministro da Defesa. Ele substituirá Raul Jungmann, deslocado para o recém-criado Ministério Extraordinário da Segurança Pública.

(Exame, fev. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/FL9oUo>>. Adaptado)

O anúncio chamou a atenção

- (A) pelo fato de ter sido a primeira vez que um militar assume o Ministério da Defesa.
- (B) pelos inúmeros processos e denúncias de corrupção que recaem sobre o indicado.
- (C) pela falta de familiaridade do indicado com os temas da Defesa e da segurança pública.
- (D) pelas declarações polêmicas, favoráveis à ditadura, feitas recentemente pelo indicado.
- (E) pelo perfil militarista e beligerante que a pasta assumiu após a sua troca de comando.

22. O ministro da Agricultura, Blairo Maggi, disse nesta terça-feira (17 de abril) que o Brasil vai entrar com uma ação na Organização Mundial do Comércio (OMC) por causa do embargo às importações brasileiras.

(Época, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/YmQKKB>>. Adaptado)

A notícia trata do embargo à importação

- (A) pela Rússia da carne de vaca produzida na região Centro-Oeste, sob a alegação de haver uso excessivo de conservantes como o ácido ascórbico, comprometendo a qualidade da carne.
- (B) pela China da soja produzida por alguns conglomerados, sob a alegação de estarem desmatando áreas de proteção ambiental para dedicar à pecuária e à produção agrícola.
- (C) pelos EUA do suco de laranja produzido no interior de São Paulo, sob a alegação de haver uma alta concentração de agrotóxicos que aumenta o problema da toxicidade do produto.
- (D) pela Índia da carne de porco produzida em pequenas e médias propriedades, sob a alegação de não respeitarem os procedimentos exigidos pelos indianos hindus para o consumo de suínos.
- (E) pela União Europeia da carne de frango produzida por alguns frigoríficos, sob a alegação de terem descumprido a regra relacionada à presença de salmonelela.

23. Roraima virou o principal destino no Brasil de quem foge da crise econômica e política na Venezuela. Nos registros da Polícia Federal, mais de 24 mil entraram no estado nos dois primeiros meses deste ano. A prefeitura de Boa Vista calcula que 40 mil estejam vivendo na capital, inclusive em abrigos e praças. O governo de Roraima afirma que não tem condições de lidar com a entrada de tantos venezuelanos no estado.

(G1, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/zf44Ca>>. Adaptado)

A situação descrita no trecho levou o governo estadual de Roraima a solicitar

- (A) a transferência dos imigrantes para outros estados.
- (B) o fechamento da fronteira com a Venezuela.
- (C) uma intervenção militar na segurança pública.
- (D) a expulsão dos venezuelanos atualmente no país.
- (E) a autorização de uso da moeda venezuelana no Brasil.

24. Os Estados Unidos e seus aliados anunciaram na noite desta sexta-feira (13 de abril) que lançaram um ataque em conjunto contra estabelecimentos de armas químicas na Síria, em resposta ao suposto ataque químico no dia 7 de abril. O regime sírio nega o uso de armas químicas, que são proibidas por convenções da ONU. As forças aéreas e marinhas dos três países lançaram os primeiros ataques por volta das 21h de Washington (22h, no horário de Brasília).

(G1, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/o7QujL>>. Adaptado)

Os EUA foram responsáveis pelo ataque junto com

- (A) a Turquia e a Rússia.
  - (B) o Canadá e a Irlanda.
  - (C) o Reino Unido e a França.
  - (D) a Alemanha e a Áustria.
  - (E) a Austrália e o Japão.
25. O candidato governista no Paraguai, Mario Abdo Benítez, venceu as eleições presidenciais no domingo com a promessa de manter o rumo econômico e atrair mais investimentos ao país.

(Terra, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/7Zpoki>>. Adaptado)

Mario Abdo Benítez é um

- (A) líder oriundo das camadas populares e ligado à esquerda.
- (B) político tradicional que luta por pautas da centro-esquerda.
- (C) militante dos povos nativos que luta pela reforma agrária.
- (D) jovem conservador com laços com a última ditadura do país.
- (E) religioso ligado aos católicos e defensor do conservadorismo moral.

26. A partir do Microsoft Windows 7, em sua configuração original, um usuário com permissão de acesso para leitura e gravação em todas as pastas abriu a pasta C:\ARQUIVOS, selecionou o arquivo Projetos.txt e pressionou as teclas CTRL+C. Em seguida, abriu a pasta C:\TEMPORARIO e pressionou as teclas CTRL+V. Finalmente, abriu a pasta C:\PROJETOS e pressionou as teclas CTRL+V novamente. Considerando que as pastas C:\TEMPORARIO e C:\PROJETOS estavam originalmente vazias, assinale a alternativa correta.

- (A) O arquivo Projetos.txt existe apenas nas pastas C:\ARQUIVOS e C:\TEMPORARIO.
- (B) O arquivo Projetos.txt existe apenas nas pastas C:\ARQUIVOS e C:\PROJETOS.
- (C) O arquivo Projetos.txt existe apenas na pasta C:\PROJETOS.
- (D) O arquivo Projetos.txt existe nas 3 pastas mencionadas no enunciado.
- (E) O arquivo Projetos.txt existe apenas na pasta C:\TEMPORARIO.

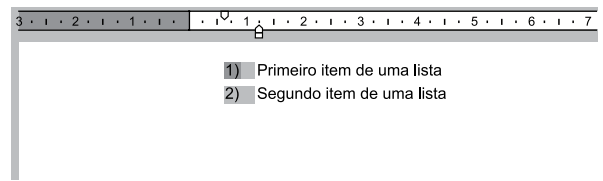
27. Um usuário copiou e colou uma relação de cidades do estado de SP com códigos de um determinado sistema, para uma planilha do Microsoft Excel 2010, em sua configuração padrão, na coluna A. O conteúdo é o código e a cidade, separados por um traço, como é exibido na imagem a seguir.

	A	B
1	Código-Cidade	
2	5-São Paulo	
3	55-Guarulhos	
4	741-Campinas	
5	37-São Bernardo do Campo	
6	51-Santo André	
7	628-São José dos Campos	
8	98-Osasco	
9	35-Ribeirão Preto	
10	80-Sorocaba	
11	72-Mauá	
12	6-São José do Rio Preto	

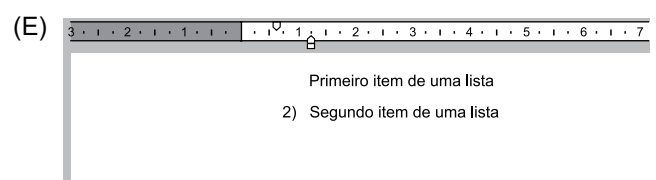
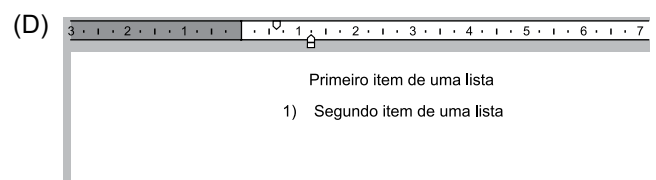
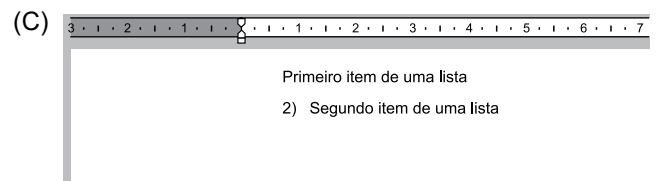
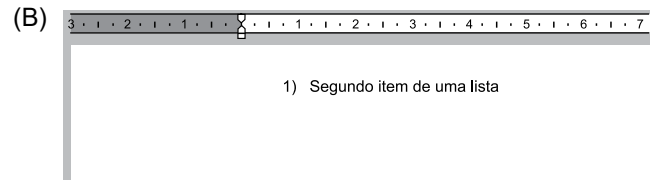
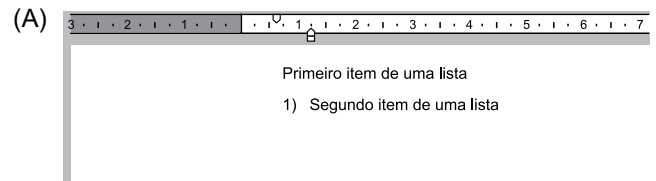
Assinale a alternativa que indica corretamente a fórmula que deve ser aplicada na célula B2 para que seja exibido apenas o código numérico da cidade da célula A2 que está antes do traço.

- (A) =ESQUERDA(A2;3)
- (B) =ESQUERDA(A2;3) & = LOCALIZAR("-",A2;1)
- (C) =LOCALIZAR("-",A2;1)
- (D) =LOCALIZAR("-",ESQUERDA(A2);1)
- (E) =ESQUERDA(A2; LOCALIZAR("-",A2;1)-1)

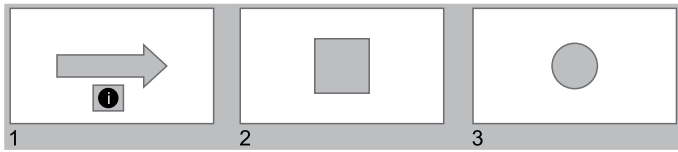
28. A partir do Microsoft Word 2010, em sua configuração original, um usuário está editando o seguinte documento e clicou uma vez com o botão principal do mouse sobre o número 1 da lista numerada, deixando esse marcador selecionado e os demais destacados, conforme a imagem a seguir.



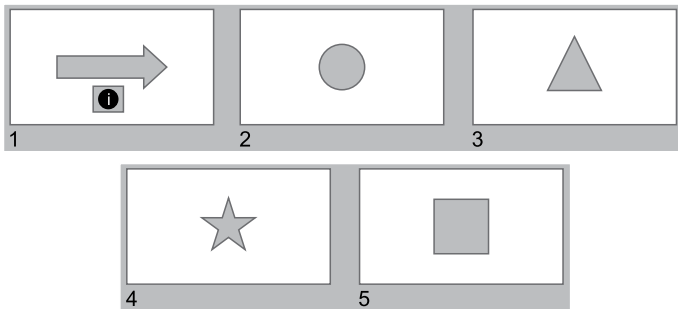
Assinale a alternativa que apresenta o resultado correto quando o usuário pressiona a tecla DEL.



29. Usando o Microsoft PowerPoint 2010, em sua configuração original, um usuário criou a seguinte apresentação, com um Botão de Ação no slide 1, configurado com o comando Hiperlink para Último slide.



Algum tempo depois, o usuário incluiu nessa apresentação um novo slide, com um triângulo. Em outro momento, incluiu mais um slide, com uma estrela. Finalmente, movimentou o slide 2, do quadrado, para a última posição, ficando a apresentação com o seguinte aspecto.



Assinale a alternativa que indica corretamente qual slide será exibido quando o usuário clicar no botão de ação do slide 1, no modo de apresentação.

- (A) 2, o slide com o círculo.
- (B) 3, o slide com o triângulo.
- (C) 4, o slide com a estrela.
- (D) 5, o slide com o quadrado.
- (E) Não será exibido nenhum slide.

30. Paulo preparou uma mensagem de correio eletrônico usando o Microsoft Outlook 2010, em sua configuração original, com as características a seguir.

De: paulo@site.com.br

Para: hidalgo@site.com.br, bruna@outrosite.com.br

Cc: isabela@site.com.br

Cco: rogerio@site.com.br

Assunto: ata da reunião

Anexo: ata\_reuniao.docx

Isabela respondeu depois de algum tempo, usando a opção Responder a Todos, destacando no corpo do e-mail alterações que precisam ser feitas na ata. Assinale a alternativa que indica corretamente quais usuários receberam as alterações que precisam ser feitas na ata e, portanto, estão atualizados sobre o assunto.

- (A) Paulo, Hidalgo, Bruna e Rogerio.
- (B) Paulo, Hidalgo e Bruna, apenas.
- (C) Paulo, apenas.
- (D) Hidalgo, Bruna e Rogerio, apenas.
- (E) Rogerio, apenas.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação às condutas de maior relevância indicadas para o rastreamento, a detecção precoce ou prevenção de doenças, são medidas custoefetivas recomendadas:
- (A) aferição da pressão arterial em consultas médicas nos indivíduos com 18 ou mais anos de idade e rastreamento para obesidade em adultos.
  - (B) antígeno prostático específico em homens com idade entre 50 e 70 anos e mamografia em mulheres de 30 a 75 anos de idade.
  - (C) exame de Papanicolaou em mulheres sexualmente ativas e teste ergométrico em indivíduos acima dos 20 anos de idade com história de doença cardíaca na família.
  - (D) hemograma, glicemia, perfil lipídico e função renal anual em adultos acima de 40 anos de idade.
  - (E) tomografia de tórax em tabagistas de 30 a 75 anos de idade e rastreamento de tabagismo em todas as consultas.
32. Mulher de 42 anos de idade, em uso de hidroclorotiazida (50 mg/dia) há 2 anos, retorna à consulta de rotina. Ela traz a caderneta com as medidas de pressão arterial aferidas nos últimos 6 meses, cujos valores ficaram entre 155 x 100 mmHg e 165 x 105 mmHg. Nega tabagismo, etilismo, *diabetes mellitus*, doença coronariana, nefropatia ou acidente vascular cerebral, mas refere asma brônquica desde a infância. Exame físico: hidratada, corada e afebril; pressão arterial: 155 x 100 mmHg, frequência cardíaca: 76 bpm; índice de massa corpórea: 23 kg/m<sup>2</sup>; cardíaco e respiratório: normais. Nesse momento, a conduta recomendada é
- (A) aumentar a dose da hidroclorotiazida para 100 mg/dia.
  - (B) manter a hidroclorotiazida e iniciar atenolol.
  - (C) manter a hidroclorotiazida e iniciar enalapril.
  - (D) suspender a hidroclorotiazida e iniciar anlodipino.
  - (E) suspender a hidroclorotiazida e iniciar losartana.
33. Mulher de 23 anos de idade apresenta quadro de disúria e polaciúria há 5 dias. Nega vômitos, diarreia, corrimento ou prurido vaginal. Exame físico: bom estado geral, corada, anictérica e eupneica; temperatura axilar: 38,8 °C, pressão arterial: 125 x 80 mmHg, pulso: 92 bpm e frequência respiratória: 14 ipm. Exame de urina: leucócitos: > 100/campo. Teste rápido de gravidez: negativo. A antibioticoterapia empírica inicial de escolha é com
- (A) ampicilina parenteral.
  - (B) cefadroxil parenteral.
  - (C) ceftriaxona oral ou parenteral.
  - (D) ciprofloxacino oral.
  - (E) norfloxacino oral.
34. Com relação ao paciente com insuficiência hepática crônica avançada, assinale a alternativa que contém achados clínicos ou exames que apontam para redução da função do hepatócito (disfunção hepatocelular).
- (A) Aranhas vasculares (telangiectasias), icterícia e elevação de fosfatase alcalina.
  - (B) Asterixis (tremor *flapping*), hipoalbuminemia e alargamento do tempo de protrombina.
  - (C) Aumento de parótidas, circulação colateral no abdome e pancitopenia.
  - (D) Eritema palmar, ginecomastia e marcada elevação de  $\alpha$ -fetoproteína.
  - (E) Esplenomegalia, elevação da gamaglutamiltransferrase e enterorragia.
35. Homem de 65 anos de idade, antecedentes de doença arterial coronariana, gota e urolitíase, em uso de atenolol e aspirina (100 mg/dia), é avaliado em consulta de rotina. Refere que há 6 meses, apresentou quadro agudo de dor e edema do 1º pododáctilo direito, sendo tratado com naproxeno. Há 2 semanas, os sintomas recorreram na mesma articulação e ele iniciou o tratamento com colchicina, com resolução completa do quadro. Exame articular: sem sinais de artrite. Exames séricos: hemograma, ureia, creatinina, eletrólitos e perfil hepático normais; urato sérico: 8,9 mg/dL.
- A conduta inicial correta é
- (A) iniciar alopurinol.
  - (B) iniciar probenecida.
  - (C) iniciar prednisona.
  - (D) suspender a aspirina.
  - (E) suspender a colchicina.
36. Paciente do sexo masculino, 43 anos de idade, apresenta quadro de mal-estar, adinamia, febre e sinais flogísticos na perna direita. Ele não usa nenhum medicamento cronicamente e nega tabagismo, etilismo, vômitos, diarreia ou doenças prévias. Glicemia capilar: normal. Exame físico: bom estado geral, orientado, hidratado, corado, anictérico e eupneico; índice de massa corporal normal; pressão arterial: 135 x 80 mmHg, pulso: 90 bpm e temperatura axilar: 38,1 °C; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; extremidades: celulite na região medial da coxa direita, sem sinais de abscesso. Nesse momento, o tratamento inicial de escolha é com
- (A) azitromicina oral.
  - (B) cefalexina oral.
  - (C) cefoxitina parenteral.
  - (D) ciprofloxacino oral ou parenteral.
  - (E) clindamicina parenteral.

37. Com relação ao manuseio da exacerbação da asma, assinale a alternativa correta.

- (A) A gravidade da exacerbação agora é dividida em (a) leve, (b) moderada, (c) grave e (d) muito grave, o que facilita o diagnóstico, o manuseio terapêutico e a padronização em projetos de pesquisa.
- (B) A resposta é considerada incompleta quando o paciente apresenta uma melhora clínica parcial e  $VEF_1$  ou pico de fluxo expiratório (*peak flow*) < 40% do predito ou da melhor resposta do paciente.
- (C) O paciente que apresenta uma resposta satisfatória, que consiste em uma melhora clínica sustentada,  $VEF_1$  ou pico de fluxo expiratório (*peak flow*) > 50% e  $SatO_2$  > 88%, pode receber alta do departamento de emergência.
- (D) O paciente que piora mesmo após o tratamento ter iniciado é identificado pela sintomatologia refratária e  $VEF_1$  ou pico de fluxo expiratório (*peak flow*) < 30% do predito.
- (E) Uso crônico de corticoides, necessidade de grandes quantidades de beta-2-agonistas e condições sociais ruins são indicadores de maior risco de morte relacionado à asma.

38. Mulher de 32 anos é avaliada com o relato de palpitações, sudorese, perda de peso e taquicardia, há cerca de 2 meses. Exame físico: tireoide palpável e aumentada de volume; exoftalmia; extremidades quentes, com tremores evidentes em repouso. Exames realizados há 1 semana: TSH < 0,01 (normal: 0,5 – 4,0) e T4 livre: 3,2 (normal até 1,9).

O diagnóstico mais provável é de

- (A) adenoma tóxico de tireoide.
- (B) doença de Graves.
- (C) doença de Hashimoto.
- (D) doença de Plummer.
- (E) tireoidite subaguda.

39. Homem de 69 anos de idade procura assistência médica com piora do quadro de dispneia há 2 dias, associado à tosse e expectoração amarelada. Refere falta de ar há 5 anos, com piora nos últimos meses. Exame físico: consciente, corado, hidratado, anictérico e afebril; pressão arterial: 165 x 95 mmHg, pulso: 108 bpm, frequência respiratória: 20 ipm e oximetria de pulso com saturação de oxigênio de 85%; ausculta pulmonar: expiração prolongada e discretos sibilos difusos. Radiografia de tórax é mostrada a seguir.



Nesse momento, além de oxigênio, é correto prescrever:

- (A) corticosteroide intravenoso e inalação com acetilcisteína e ipratrópio.
  - (B) furosemida, inalação com ipratrópio, captopril oral e reavaliação após 1 a 2 horas.
  - (C) furosemida, morfina e nitroglicerina intravenosa em bomba de infusão contínua.
  - (D) inalação com ipratrópio, morfina parenteral e iniciar a ventilação não invasiva.
  - (E) inalação com salbutamol e ipratrópio e corticosteroide oral.
40. Homem de 72 anos refere quadro progressivo de tontura, fraqueza, adinamia e dispneia aos esforços há 6 meses. Exames laboratoriais: hemoglobina: 6,1 g/dL, hematócrito: 18%, VCM: 128 fL; leucócitos: 1760/mm<sup>3</sup>; plaquetas: 56 000/mm<sup>3</sup>; desidrogenase láctica: 10 460 U/L; reticulócitos corrigidos: 0,8%; bilirrubina total: 3,3 mg/dL, direta: 0,8 mg/dL e indireta: 2,5 mg/dL.
- A hipótese diagnóstica mais provável é
- (A) anemia perniciosa.
  - (B) aplasia de medula.
  - (C) doença hemolítica autoimune.
  - (D) leucemia aguda.
  - (E) mielodisplasia.

41. Mulher de 47 anos de idade, em uso de amoxicilina há 5 dias para quadro de sinusite aguda, evolui com diarreia aquosa há 2 dias. Exame físico: sinais vitais normais; abdome: ruídos intestinais normais e indolor à palpação. Hemograma: normal; pesquisa da toxina do *Clostridium difficile* nas fezes negativa. Nesse momento, a conduta recomendada é

- (A) prescrever metronidazol oral.
- (B) repetir a pesquisa da toxina do *Clostridium difficile* nas fezes.
- (C) reidratação oral e medicações sintomáticas, se necessário.
- (D) solicitar cultura das fezes.
- (E) trocar a amoxicilina por claritromicina.

42. Paciente do sexo feminino, 43 anos de idade, antecedentes de hipertensão arterial sistêmica e hipertireoidismo, em uso de clortalidona (50 mg/dia) e metimazol (10 mg/dia), há 3 dias com quadro de diarreia aquosa (8 evacuações/dia), sem febre, evoluindo com fraqueza muscular global e dificuldade para deambular. Exame físico: orientada, consciente, corada, desidratada (2+/4+), anictérica e afebril; pressão arterial: 160 x 100 mmHg, FC: 112 bpm; cardiopulmonar e abdome sem alterações; neurológico: redução global da força muscular nos 4 membros. A alteração eletrolítica que a paciente apresenta mais provavelmente é

- (A) hipomagnesemia.
- (B) hipocalcemia.
- (C) hipofosfatemia.
- (D) hiponatremia.
- (E) hipocalemia.

43. Mulher de 29 anos, sem comorbidades prévias, refere que há 4 dias apresenta febre, tosse, expectoração amarelada e falta de ar. Exame físico: consciente, hidratada, corada e anictérica; pressão arterial: 110 x 70 mmHg, pulso: 92 bpm, frequência respiratória: 18 ipm, saturação arterial de oxigênio: 93% e temperatura axilar: 38,6 °C; ausculta cardíaca: normal; ausculta pulmonar: crepitações em hemitórax esquerdo, sem sibilos; abdome e extremidades: normais. Radiografia realizada é mostrada a seguir.



A conduta inicial recomendada é

- (A) solicitar exames séricos, gasometria arterial e lactato e aguardar o resultado para escolha do antibiótico.
- (B) solicitar exames séricos, gasometria arterial e lactato e iniciar antibiótico parenteral.
- (C) prescrever levofloxacino parenteral.
- (D) prescrever claritromicina oral.
- (E) prescrever ciprofloxacino oral.

44. Mulher de 31 anos de idade refere fotossensibilidade, eritema malar, ulcerações orais e artrite em mãos, punhos, cotovelos e joelhos há 3 meses. Exame de urina: cilindros hemáticos e proteinúria de 1,3 g/dL. Admitindo a principal hipótese diagnóstica, a alteração laboratorial mais provável é a positividade do

- (A) anticorpo anticitoplasma de neutrófilo.
- (B) anticorpo antiendomísio.
- (C) anticorpo anti-DNA.
- (D) fator reumatoide.
- (E) HLA-B27.

45. Mulher de 67 anos é avaliada com o relato de dor epigástrica há 5 meses, associada a náuseas e vômitos ocasionais. Exame físico: hidratada, corada, anictérica e afebril; pressão arterial: 125 x 80 mmHg; frequência cardíaca: 84 bpm e frequência respiratória: 15 ipm; cardiopulmonar normal; desconforto à palpação do andar superior do abdome, sem massa palpável. Nesse momento, a conduta correta é

- (A) pedir o teste respiratório para o *Helicobacter pylori*.
- (B) prescrever o tratamento para erradicação do *Helicobacter pylori*.
- (C) realizar teste terapêutico com omeprazol por 1 mês.
- (D) realizar teste terapêutico com pantoprazol por 2 meses.
- (E) solicitar a endoscopia digestiva superior.

46. Paciente de 66 anos, diabético e hipertenso, apresenta um quadro súbito de vertigem com cefaleia, náusea e vômito. Exame físico: manobra de Dix-Hallpike induz nistagmo vertical, sem latência, habituação ou fadigabilidade; há alteração da prova índex-nariz à direita. Ao fechar os olhos, o paciente cai após período de dez segundos de latência.

A principal hipótese diagnóstica é

- (A) acidente vascular cerebral de território vertebrobasilar.
- (B) déficit de propriocepção.
- (C) doença de Ménière.
- (D) enxaqueca vertebrobasilar.
- (E) vertigem paroxística postural benigna.

47. Paciente do sexo feminino, 43 anos de idade, sem antecedentes mórbidos, apresenta quadro de dor na perna direita há 3 dias. Nega febre, tosse, dispneia, dor torácica, vômitos ou diarreia. Exame físico: sinais vitais normais; cardiopulmonar: sem alteração. Hemograma, plaquetas, exames de coagulação, ureia, creatinina, eletrólitos, glicemia e função hepática: normais.

Com os dados descritos, constitui a conduta correta:

- (A) iniciar o tratamento com rivaroxabana oral.
- (B) iniciar o tratamento com enoxaparina e warfarina sódica.
- (C) solicitar angioressonância de vasos com contraste.
- (D) solicitar angiotomografia de vasos com contraste.
- (E) solicitar ultrassom de veias de membros inferiores.

48. Paciente do sexo masculino, 43 anos de idade, sem doenças prévias, apresenta dispneia há cerca de 1 ano, inicialmente aos grandes esforços, evoluindo progressivamente para moderados e pequenos esforços. Nega tosse, febre, dor torácica, tabagismo, uso de álcool ou de drogas ilícitas. Exame físico: PA: 112 x 88 mmHg, pulso: 112 bpm e frequência respiratória: 16 ipm; ausculta pulmonar com crepitações em 1/2 de ambos os pulmões. A radiografia realizada é mostrada a seguir.



Assinale a alteração ao exame físico que é mais provável de ser encontrada.

- (A) Edema assimétrico de membros inferiores.
- (B) Exame cervical com turgência venosa jugular a 45°.
- (C) Icterícia.
- (D) Linfonodos cervicais e supraclaviculares palpáveis.
- (E) Sopro sistólico em foco aórtico.

49. Homem de 67 anos de idade procura assistência médica referindo cefaleia há 2 meses. Relata que tem tropeçado em objetos que se localizam no lado direito do corpo. Há 2 semanas, tem apresentado piora da cefaleia pela manhã, associada a vômitos. Nega doenças prévias, febre ou etilismo; tabagismo há 35 anos (20 cigarros/dia). Exame físico: orientado, corado, afebril, eupneico e anictérico; força muscular normal nos 4 membros; visual: hemianopsia homônima direita.

A hipótese diagnóstica mais provável é de

- (A) acidente vascular cerebral.
- (B) hematoma subdural crônico.
- (C) macroadenoma com compressão do quiasma óptico.
- (D) neoplasia de sistema nervoso central.
- (E) trombose de seios venosos centrais.

50. Com relação à epilepsia, é correto afirmar:

- (A) após a primeira crise espontânea (não provocada), a chance de nova crise é de 80%.
- (B) crises provocadas (sintomáticas agudas) repetidas confirmam o diagnóstico.
- (C) o exame de ressonância magnética do encéfalo pode ser normal.
- (D) eletroencefalograma normal confirma o diagnóstico de pseudocrise (transtorno psiquiátrico).
- (E) hipercalcemia, hipocapnia e acidose são as causas metabólicas mais frequentes de crises.

51. Paciente apresenta quadro de agitação, dor lombar, febre, calafrios e dor no sítio de infusão durante uma transfusão de concentrado de hemácias. Nesse momento, a conduta correta recomendada é

- (A) interromper a transfusão, manter o acesso venoso pérvio e iniciar antibioticoterapia parenteral.
- (B) interromper a transfusão, medicar com sintomáticos, coletar culturas e nova amostra de sangue para análise do banco de sangue.
- (C) manter a infusão do hemoderivado, prescrever corticoide e anti-histamínico e reiniciar a transfusão lentamente, após a melhora dos sintomas.
- (D) reduzir a velocidade de infusão do hemoderivado, prescrever corticoide e anti-histamínico e reiniciar a transfusão lentamente, após a melhora dos sintomas.
- (E) reduzir a velocidade de infusão do hemoderivado, medicar com sintomáticos e reiniciar a transfusão lentamente, após a melhora dos sintomas.

52. Homem de 47 anos de idade apresenta quadro de cefaleia holocraniana, náuseas, tremores, sudorese e agressividade nas últimas 12 horas. Esposa refere que o paciente faz uso de bebida alcoólica quase que diariamente há 20 anos. Exame físico: afebril, desorientado no tempo, agitado, com irritabilidade e tremores intensos de extremidades; sudorese evidente; não há sintomas psicóticos ou déficit neurológico focal. Glicemia capilar normal. Nesse momento, o tratamento inicial correto é com

- (A) ácido valproico.
- (B) carbamazepina.
- (C) clorpromazina.
- (D) diazepam.
- (E) haloperidol.

53. Mulher de 31 anos de idade, sem comorbidades prévias, apresenta quadro de tosse seca, dor torácica esquerda, sudorese noturna, perda de peso e dispneia progressiva há 5 semanas. Exame físico: consciente, corada, hidratada e anictérica: pressão arterial: 110 x 70 mmHg, pulso: 96 bpm, frequência respiratória: 24 ipm, saturação arterial de oxigênio de 91% e temperatura axilar: 38,2 °C; abdome e membros inferiores: sem alterações. A radiografia de tórax realizada é mostrada a seguir. Uma toracocentese diagnóstica é realizada com os seguintes achados: contagem de células: 4 300/mm<sup>3</sup>, predomínio linfocitário (88%), proteínas totais: 3,9 g/dL, desidrogenase láctica: 1 842 U/L, pH: 7,36 e glicose: 78 mg/dL.



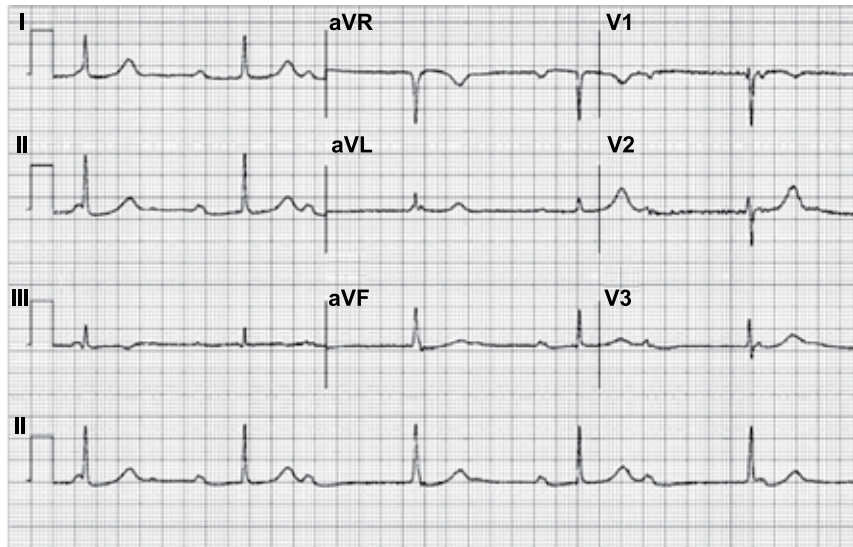
O diagnóstico da principal hipótese pode ser feito com

- (A) adenosina deaminase elevada no líquido pleural.
- (B) broncoscopia com massa endobrônquica.
- (C) hemocultura positiva para *Streptococcus pneumoniae*.
- (D) presença de cocos gram-positivos no líquido pleural.
- (E) tomografia de abdome com neoplasia de útero.

54. Mulher de 19 anos de idade procura a unidade de saúde por torção no tornozelo esquerdo. Cerca de 30 minutos após a infusão de anti-inflamatório não hormonal parenteral, ela evolui com tontura, falta de ar intensa e lesões cutâneas elevadas e pruriginosas. Pressão arterial: 88 x 48 mmHg, pulso: 118 bpm, frequência respiratória: 25 ipm e ausculta pulmonar com sibilos difusos e bilaterais. Nesse momento, o tratamento imediato correto é com

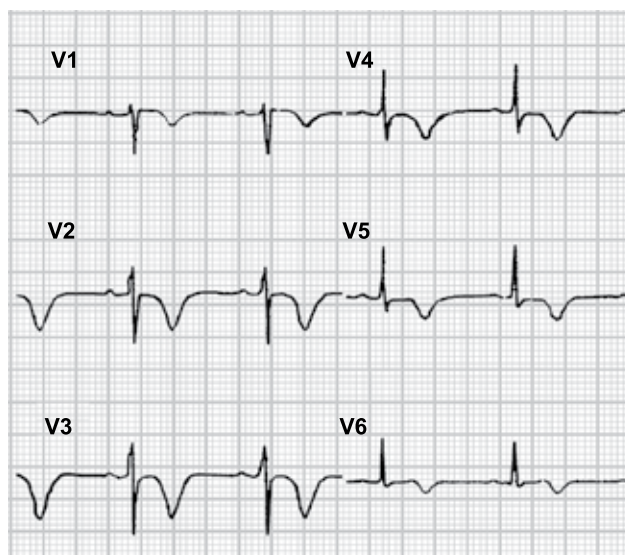
- (A) adrenalina intramuscular.
- (B) anti-histamínico intramuscular e hidrocortisona intravenosa.
- (C) anti-histamínico e dexametasona, ambos por via intravenosa.
- (D) infusão rápida de soro fisiológico e corticosteroide intravenoso.
- (E) terbutalina subcutânea e inalação com salbutamol.

55. Mulher de 74 anos de idade relata quadro de tontura há 3 dias, especialmente, ao se levantar rapidamente. Nega dor torácica, tosse ou dispneia. Refere ter hipertensão arterial sistêmica, mas não se recorda o medicamento que usa diariamente. O ECG realizado é mostrado a seguir.



O anti-hipertensivo que mais provavelmente justifica os achados é

- (A) anlodipino.
  - (B) hidroclorotiazida.
  - (C) lisinopril.
  - (D) losartana.
  - (E) verapamil.
56. Homem de 65 anos, tabagista, diabético e dislipidêmico, estava no ambulatório aguardando ser chamado para consulta de rotina, quando apresenta quadro de mal-estar, falta de ar e dor em região precordial. Exame físico: consciente, corado, anictérico, eupneico e afebril; pressão arterial: 165 x 105 mmHg, pulso: 80 bpm, saturação arterial de oxigênio: 95%; cardíaco: ritmo regular, em 2 tempos, sem sopros; tórax: crepitações em 1/3 inferior de ambos os pulmões; extremidades: sem edema. Glicemia capilar: 182 mg/dL. ECG realizado durante a dor torácica é mostrado a seguir (derivações periféricas sem sinais de isquemia).



Com esses dados, é correto prescrever

- (A) anticoagulante e estreptoquinase.
- (B) ativador do plasminogênio tecidual recombinante e heparina.
- (C) ácido acetilsalicílico, antagonista do receptor do ADP plaquetário e anticoagulante.
- (D) captopril e furosemida, e reavaliar em 30 minutos.
- (E) diazepam e reavaliar após 1 hora, pois o diagnóstico é de crise aguda de ansiedade.

57. Paciente de 39 anos de idade, sexo feminino, apresenta quadro de edema de membros inferiores há 3 semanas, evoluindo para anasarca. Exame físico: pressão arterial: 125 x 80 mmHg e pulso: 80 bpm; cardiopulmonar: normal; edema simétrico de membros inferiores, abdominal e periorbitário. Exames séricos: hipoalbuminemia, hemograma, ureia e creatinina: normais. Exame de urina: proteinúria 4+/4+; ausência de hematúria ou leucocitúria; lipidúria. O diagnóstico mais provável da glomerulonefrite é
- (A) crescêntica.
  - (B) doença com alteração mínima.
  - (C) proliferativa focal.
  - (D) proliferativa difusa.
  - (E) membranoproliferativa.

58. Paciente do sexo masculino, 44 anos de idade, apresenta quadro progressivo de febre vespertina, falta de ar, tosse não produtiva e desconforto torácico há 1 semana. Nega uso de medicamentos ou patologias prévias, mas relata que há 3-4 meses vem se sentindo mal, perde quase 10 kg de peso no período. Refere relações sexuais não protegidas frequentemente. Exame físico: PA: 105 x 65 mmHg, FC: 122 bpm, FR: 26 ipm, SatO<sub>2</sub>: 79%, temperatura: 38,9 °C; lesões orais esbranquiçadas sugestivas de candidíase. Radiografia de tórax é mostrada a seguir. Exames séricos: teste rápido para HIV: positivo; hemoglobina: 12,3 g/dL, leucócitos: 4560/mm<sup>3</sup> e plaquetas: 165 000/mm<sup>3</sup>; desidrogenase láctica: 2740 U/L; creatinina: 0,9 mg/dL; função hepática: normal. Gasometria arterial: PaO<sub>2</sub>: 53 mmHg.



O tratamento inicial recomendado é

- (A) anfotericina-B lipossomal.
- (B) ceftriaxona e claritromicina.
- (C) levofloxacino, clindamicina e pirimetamina.
- (D) prednisona e trimetoprim-sulfametoxazol.
- (E) rifampicina, isoniazida, pirimetamina e etambutol.

59. Mulher de 67 anos de idade, em tratamento para câncer de mama com metástases ósseas, apresenta quadro de rebaixamento do nível de consciência. Pupilas: miose intensa, sem déficit neurológico focal. Admitindo a principal hipótese diagnóstica, nesse momento, é correto prescrever

- (A) ácido acetilsalicílico.
- (B) glicose e tiamina.
- (C) flumazenil.
- (D) naloxona.
- (E) trombolítico.

60. Mulher de 35 anos, previamente hígida, sem nenhum antecedente mórbido, procurou assistência médica com o relato de febre, dor de cabeça, vômitos e queda do estado geral há 2 dias. Exame físico: escala de coma de Glasgow: 14 (confusa), pressão arterial: 130 x 80 mmHg, pulso: 112 bpm, frequência respiratória: 22 ipm, temperatura: 39,5 °C; ausculta cardíaca e pulmonar normais; neurológico: sem anormalidades focais; fundo de olho: normal. A conduta imediata correta é

- (A) coletar exames, culturas, prescrever sintomáticos e transferir a paciente para um centro especializado.
- (B) prescrever dexametasona, ceftriaxona, ampicilina e transferir a paciente para um centro especializado.
- (C) realizar a punção lombar e prescrever dexametasona e ceftriaxona, se o líquido vier turvo ou purulento.
- (D) solicitar hemograma, proteína C reativa, lactato arterial, culturas e procurar foco infeccioso, por exemplo, pulmão, trato urinário, ouvido, nariz e garganta.
- (E) solicitar a tomografia de crânio e realizar a punção lombar, se o exame de imagem não mostrar hipertensão intracraniana.

