



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CANANÉIA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

017. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – 20 HORAS

- ◆ 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 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.
- ◆ 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 a tira para responder às questões de números 01 a 03.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". <https://cultura.estadao.com.br>. 12.11.2019)

01. De acordo com o ponto de vista do personagem, é correto concluir que

- (A) a veiculação de informações pessoais hoje continua sendo indesejada tal como acontecia antigamente.
- (B) o poder de exposição do mundo contemporâneo reitera o desejo de se alcançar reconhecimento popular.
- (C) a alta exposição online das informações pessoais hoje em dia fomenta o desejo de manter-se distante dela.
- (D) a indiscrição com a exposição de informações pessoais se acentuou hoje graças às redes sociais.
- (E) o anonimato continua sendo um critério de organização da vida pessoal, como era antigamente.

02. Na passagem "**com** a exposição online das informações pessoais", a preposição destacada forma uma expressão cujo sentido é de

- (A) comparação, equivalendo, em norma-padrão, a "como as informações pessoais são expostas online".
- (B) causa, equivalendo, em norma-padrão, a "devido à exposição online das informações pessoais".
- (C) consequência, equivalendo, em norma-padrão, a "à partir da exposição online das informações pessoais".
- (D) modo, equivalendo, em norma-padrão, a "sob à exposição online das informações pessoais".
- (E) conclusão, equivalendo, em norma-padrão, a "da forma como as informações pessoais são expostas online".

03. Antigamente, eu desejava que todo mundo _____ meu nome e _____ quem eu _____.

Em conformidade com a norma-padrão, a correlação dos tempos verbais está garantida com o preenchimento das lacunas, respectivamente, com as formas:

- (A) conhecia ... sabia ... fora
- (B) conhecera ... soubera ... serei
- (C) conheceu ... soube ... seria
- (D) conhece ... sabe ... sou
- (E) conhecesse ... soubesse ... era

Leia o texto para responder às questões de números **04** a **10**.

Custosa Mobilidade

O tráfego intenso e os longos deslocamentos necessários em diversas cidades brasileiras tomam, além de tempo, cada vez mais recursos dos usuários e da sociedade.

Estudo da Associação Nacional de Transportes Públicos (ANTP) estimou os custos socioeconômicos da mobilidade urbana em nada menos de R\$ 483,3 bilhões anuais, como mostrou o 3º Seminário de Mobilidade e Inovação organizado por esta *Folha*. O valor é 7% maior que o do levantamento anterior.

No plano individual, o ônus do transporte vem aumentando. Além de custar mais e beneficiar uma parcela menor da população, o transporte individual consome quase o dobro de energia e polui duas vezes mais que o público.

Para evitar o agravamento de uma situação já dramática, governantes, em particular os das metrópoles, devem promover políticas de desincentivo ao uso de carros.

Uma alternativa é a criação de pedágios urbanos, a restringir a circulação de veículos em determinadas áreas, como já se fez em cidades como Singapura, Estocolmo, Milão e Londres. Nova York entrará nesse rol até o fim de 2020.

Com os recursos angariados pela cobrança, municípios poderiam investir mais em seus sistemas de transporte público – opção para aqueles que não desejam tirar seus automóveis da garagem.

Ações do gênero, reconheça-se, são politicamente difíceis, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual.

Não se trata, contudo, de dificuldade intransponível. Pesquisa recente do Instituto Ipsos mostrou que 30% dos paulistanos proprietários de carro aceitariam abrir mão do veículo em favor de outro meio de transporte. Há boa margem, pois, para o avanço dessa agenda.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 08.11.2019. Adaptado)

04. O texto argumenta favoravelmente à

- (A) proibição do transporte individual, substituído plenamente pelo coletivo.
- (B) mobilidade urbana, com o incentivo aos transportes individual e coletivo.
- (C) criação de pedágios urbanos, com o incremento do transporte individual.
- (D) limitação do transporte individual, mais poluente e mais custoso ao país.
- (E) economia no setor de transporte, com pedágios e menor investimento.

05. O último parágrafo do texto autoriza afirmar que

- (A) os dados da pesquisa do Instituto Ipsos confirmam que a questão do transporte público paulistano padece de uma dificuldade intransponível.
- (B) a população do Estado de São Paulo, em sua grande maioria, aceita deixar o carro em casa para que o transporte público seja modernizado.
- (C) a questão do transporte público na cidade de São Paulo pode sofrer uma transformação positiva, ainda que exista dificuldade para isso.
- (D) o avanço de uma agenda a favor de melhoria no transporte público no Estado de São Paulo sofre pressão contrária de 30% dos paulistanos.
- (E) os paulistanos estão dispostos a deixar o carro na garagem desde que a ideia de cobrança de pedágios seja posta de lado por definitivo.

06. Nos trechos “o **ônus** do transporte vem aumentando” (3º parágrafo), “Nova York entrará nesse **rol** até o fim de 2020” (5º parágrafo) e “Há boa margem, pois, para o avanço dessa **agenda**” (8º parágrafo), os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) encargo; lista; tema.
- (B) custo; categoria; lei.
- (C) criação; relação; projeto.
- (D) preço; projeto; programa.
- (E) sistema; grupo; compromisso.

07. Considere as passagens do texto:

- Estudo da Associação Nacional de Transportes Públicos (ANTP) estimou os custos socioeconômicos da mobilidade urbana em nada menos de R\$ 483,3 bilhões anuais, **como** mostrou o 3º Seminário de Mobilidade e Inovação organizado por esta *Folha*. (2º parágrafo);
- Não se trata, **contudo**, de dificuldade intransponível. Pesquisa recente do Instituto Ipsos mostrou que 30% dos paulistanos proprietários de carro aceitariam abrir mão do veículo em favor de outro meio de transporte. Há boa margem, **pois**, para o avanço dessa agenda. (8º parágrafo).

Os sentidos que as conjunções destacadas exprimem e as conjunções que poderiam substituí-las nas passagens são, correta e respectivamente:

- (A) causa; consequência; conclusão / já que; tanto que; assim.
- (B) comparação; conclusão; explicação / tal qual; portanto; então.
- (C) comparação; concessão; explicação / assim como; mesmo; porque.
- (D) conformidade; adversidade; conclusão / conforme; porém, portanto.
- (E) conformidade; explicação; adversidade / segundo; por isso; entretanto.

08. Sem prejuízo ao sentido original e em conformidade com a norma-padrão, as informações do 7º parágrafo – Ações do gênero, reconheça-se, são politicamente difíceis, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual. – estão corretamente reescritas em:

- (A) Reconheça-se, que ações do gênero, são politicamente difíceis, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual.
- (B) Sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual, reconheça-se que ações do gênero são politicamente difíceis.
- (C) Sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual reconheça-se de que ações do gênero são politicamente difíceis.
- (D) Reconheça-se de que ações do gênero são politicamente difíceis, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual.
- (E) Reconheça-se que, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual, ações do gênero, são politicamente difíceis.

09. Uma alternativa _____ essa situação já dramática é a criação de pedágios urbanos, com _____ restrição _____ circulação de veículos em determinadas áreas, como já se fez em cidades como Singapura, Estocolmo, Milão e Londres. Nova York chegará _____ rol até o fim de 2020.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas do enunciado devem ser preenchidas, respectivamente, com:

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

10. Há expressão em linguagem figurada no trecho:

- (A) ... o transporte individual consome quase o dobro de energia e polui duas vezes mais que o público. (3º parágrafo)
- (B) Uma alternativa é a criação de pedágios urbanos, a restringir a circulação de veículos em determinadas áreas, como já se fez em cidades... (5º parágrafo)
- (C) Com os recursos angariados pela cobrança, municípios poderiam investir mais em seus sistemas de transporte público... (6º parágrafo)
- (D) Ações do gênero, reconheça-se, são politicamente difíceis, sobretudo num país que historicamente privilegiou o transporte individual. (7º parágrafo)
- (E) ... 30% dos paulistanos proprietários de carro aceitariam abrir mão do veículo em favor de outro meio de transporte. (8º parágrafo)

11. A Lei Orgânica do Município de Cananéia determina que

- (A) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as religiosas.
- (B) entre as atribuições do SUS municipal, está a de autorizar a instalação de serviços privados de saúde, cabendo a fiscalização e o funcionamento destes a entidades especializadas contratadas pelo poder público.
- (C) será garantida a participação paritária no Conselho e no Fundo Municipal de Saúde, de representantes da comunidade, dos trabalhadores, de entidades de prestadores de serviços na área da saúde e representantes religiosos do município.
- (D) a coleta do lixo hospitalar é de responsabilidade do Município, que deverá adotar providências para incinerá-lo em sua totalidade.
- (E) o atendimento de emergência compete ao Município, que deverá realizar todas as ações que se fizerem necessárias para a não interrupção dos serviços emergenciais em qualquer hipótese.

12. Assinale a alternativa que contém uma informação correta sobre a vacina contra a poliomielite 1,2 e 3 (inativada) – VIP.

- (A) O Calendário Nacional de Vacinação preconiza 3 doses dessa vacina até a idade de 4 meses.
- (B) A via de administração é intramuscular.
- (C) O Calendário Nacional de Vacinação preconiza 3 doses de reforço dessa vacina até os 12 meses de idade.
- (D) A possibilidade de essa vacina produzir a doença poliomielite é baixa.
- (E) Há descrição de casos de meningite asséptica e de encefalite decorrente dessa vacina.

13. A esperança de vida aos 60 anos de idade

- (A) subsidia processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas para os idosos.
- (B) expressa o percentual de recém-nascidos que chegarão aos 60 anos de idade.
- (C) é um indicador que prescinde de informações confiáveis de óbitos classificados por idade.
- (D) não leva em conta a categoria sexo.
- (E) tem diminuído em todas as regiões do país.

14. Um pescador morre afogado durante uma pescaria em alto mar. Um dos colegas que estava no mesmo barco conta que estavam jogando a rede e as bandeiras de sinalização e que, quando percebeu, o pescador já estava no mar se debatendo e não pôde ser salvo. No tocante ao sistema de informação, esse caso
- (A) fatal foi decorrente de descuido do pescador que deveria usar um colete de flutuação salva-vidas e portanto, não se trata de acidente de trabalho.
 - (B) deve ser investigado cuidadosamente antes de ser notificado ao SINAN.
 - (C) não se caracteriza como acidente de trabalho, pois a morte do pescador foi causada por um fenômeno natural.
 - (D) deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) como acidente de trabalho fatal.
 - (E) deve ser notificado ao SINAN como episódio de violência.
15. Assinale a alternativa que contenha alguns desafios a serem vencidos para resgatar preceitos da Reforma Sanitária.
- (A) Equacionar a relação do SUS com o setor privado, incluindo o capital estrangeiro, de maneira que haja uma colaboração mútua e fortalecer o papel do médico clínico como centro da atenção à saúde.
 - (B) Fortalecer os processos de regionalização cooperativa e solidária, na perspectiva da ampliação do acesso com equidade e considerar a diversidade cultural e a desigualdade socioeconômica presente no território nacional.
 - (C) Incorporar de forma efetiva nas práticas de gestão e de atenção os direitos dos usuários da saúde e redefinir os papéis específicos de cada profissional de saúde das equipes de saúde da família.
 - (D) Valorizar os diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores, gestores e representantes do setor privado e co-responsabilizar esses sujeitos nos processos de gestão e atenção, de forma equitativa.
 - (E) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos e fortalecer o papel do gestor da esfera federal, para que cumpra a legislação no que se refere ao financiamento do SUS.
16. Em relação à remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, a Constituição Federal determina
- (A) impossibilidade de comercialização.
 - (B) que, para viabilizar o uso adequado de órgãos, toda pessoa é um doador.
 - (C) uma fila de receptores organizada por ordem de inscrição.
 - (D) impossibilidade de recusa por parte do receptor por motivos religiosos ou filosóficos.
 - (E) que casos muito graves devem ficar fora da fila de receptores.
17. Assinale a alternativa correta sobre os Distritos Sanitários Especiais Indígenas.
- (A) Cada distrito organizará uma rede de serviços de atenção básica de saúde dentro das áreas indígenas que terá uma estrutura hierárquica semelhante à da população usuária para que se evite o choque cultural.
 - (B) A definição e organização dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas deverão ser realizadas pelo Ministério da Saúde, juntamente com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, com o suporte técnico de antropólogos.
 - (C) Nas aldeias, a atenção básica será realizada por intermédio dos Agentes Indígenas de Saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
 - (D) O Ministério da Saúde deve definir um robusto programa de capacitação dos agentes comunitários de saúde com atuação nas aldeias indígenas para que não sejam influenciados por eles no tocante a hábitos, crenças e procedimentos terapêuticos.
 - (E) As equipes de saúde a atuarem nas aldeias indígenas são padronizadas pelo Ministério da Saúde quanto à composição e à dimensão numérica para que não haja iniquidades regionais.

18. Sobre a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, assinale a alternativa correta.

- (A) A autoridade de saúde que receber a notificação compulsória imediata deverá informá-la, em até 2 horas desse recebimento, às demais esferas de gestão do SUS.
- (B) Deverá ser feita à Secretaria Municipal de Saúde do local de atendimento do paciente, sempre que houver confirmação de doença ou agravo de notificação compulsória.
- (C) Médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços privados de saúde estão dispensados da obrigatoriedade da notificação compulsória.
- (D) Deve ser feita sempre após o esclarecimento do paciente e obtenção de consentimento para a notificação.
- (E) Pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

19. A participação da comunidade é uma das diretrizes do SUS previstas em lei. Ela se dá formalmente por meio

- (A) das assembleias regionais e municipais.
- (B) dos conselhos populares e tripartites em todos os municípios.
- (C) dos conselhos e conferências de saúde nas esferas municipal, estadual e federal.
- (D) dos congressos mistos de associações populares em todos os municípios.
- (E) de comitês assessores do Conselho Nacional de Secretários de Saúde.

20. Assinale a alternativa que contém características de um estudo de coorte.

- (A) Tem um desenho altamente complexo e é vulnerável a perdas de sujeitos durante o processo de execução.
- (B) É um estudo que não produz medidas diretas de risco, mas é de fácil execução, sendo aplicável em qualquer caso.
- (C) Trata-se de um estudo de difícil análise, mas pode ser feito em populações de diferentes dimensões.
- (D) Possibilita determinar o coeficiente de incidência de uma determinada doença, mas é de difícil execução.
- (E) Trata-se de um estudo de fácil execução e tem baixo custo.

21. Começa nesta quinta-feira (27) – manhã de sexta-feira (28) no horário local – o encontro da 14ª Cúpula do G20 em Osaka, no Japão. A cúpula vai reunir líderes das maiores economias do mundo, e deve ser marcada por discussões sobre conflitos comerciais globais.

(G1. <https://glo.bo/2pALpSH>. Publicado em 27.06.2019. Adaptado)

Entre tais conflitos, destaca(m)-se

- (A) os embates político-comerciais entre o Mercosul e a Venezuela.
- (B) a guerra comercial entre China e Estados Unidos.
- (C) os problemas relacionados aos produtos comerciais brasileiros no mercado europeu.
- (D) os conflitos que envolvem a disputa pelo petróleo na América do Sul.
- (E) os problemas ligados ao boicote à Coreia do Norte.

22. Ao final da sessão do Supremo desta quinta (7), o ministro que preside o Supremo Tribunal Federal (STF) desempatou o julgamento e afirmou que o Congresso pode fazer mudanças na legislação caso entenda que a prisão após condenação em segunda instância deva voltar a valer. Em seu voto, o referido ministro disse que estava seguindo a vontade do parlamento, que, na sua avaliação, determina que o condenado só pode ser preso depois de esgotados todos os recursos, e tribunais superiores.

(G1. <https://glo.bo/2NyExhL>. Publicado em 08.11.2019. Adaptado)

O presidente do Supremo Tribunal Federal é

- (A) Gilmar Mendes.
- (B) Edson Fachin.
- (C) Luiz Fux.
- (D) Dias Toffoli.
- (E) Marco Aurélio Mello.

23. O dia 10 de agosto de 2019 poderá ser classificado como um momento-chave na história recente da Amazônia. Hoje, ele já é conhecido pelo fato de que produtores rurais da região Norte do país teriam iniciado um movimento de ação conjunta. Essa suspeita está sendo investigada pela Polícia Federal (PF) e pelo Ministério Público Federal (MPF). Ontem, a procuradora-geral da República, Raquel Dodge, afirmou haver indícios de uma “ação orquestrada” para agir em pontos da floresta.

(Uol. <https://bit.ly/36Q3bSp>. Publicado em 27.08.2019. Adaptado)

O fato citado pelo texto ficou conhecido como

- (A) Dia do Agronegócio.
- (B) Dia do Fogo.
- (C) Dia da Pecuária.
- (D) Dia do Madeireiro.
- (E) Dia da Fronteira Agrícola.

24. O acordo de livre comércio eliminará as tarifas de importação para mais de 90% dos produtos comercializados entre os dois blocos. Para os produtos que não terão as tarifas eliminadas, serão aplicadas cotas preferenciais de importação com tarifas reduzidas. O processo de eliminação de tarifas varia de acordo com cada produto e deve levar até 15 anos contados a partir da entrada em vigor da parceria intercontinental.

(EBC. <https://bit.ly/2WZkZpX>. Publicado em 19.06.2019)

O referido acordo de livre comércio envolve o Mercosul e

- (A) o BRICS, que inclui Brasil, Rússia, Índia, China e África do Sul.
- (B) a OMC – Organização Mundial do Comércio.
- (C) a U. E. – União Europeia.
- (D) a APEC – Cooperação Econômica Ásia-Pacífico.
- (E) a ALCA – Área de Livre Comércio das Américas.

25. O governo anunciou nesta quarta (30) que o país não será mais a sede do fórum da APEC (Cooperação Econômica Ásia-Pacífico) e da Conferência das Nações Unidas sobre as Mudanças Climáticas de 2019 (COP-25) devido à recente onda de protestos.

(Folha de S.Paulo. <https://bit.ly/33vP42G>. Publicado em 30.10.2019)

O país a que o texto se refere é

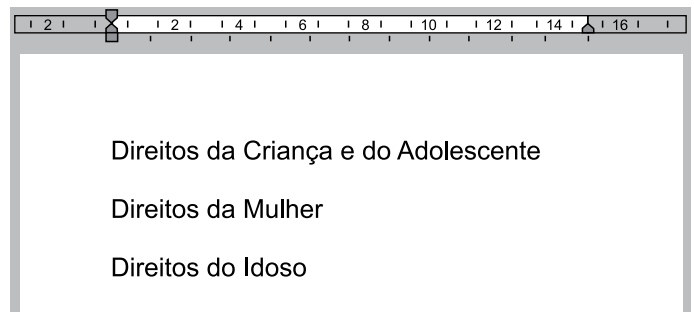
- (A) o Uruguai.
- (B) o México.
- (C) a Colômbia.
- (D) a Bolívia.
- (E) o Chile.

26. Assinale a alternativa que apresenta apenas extensões de arquivos reconhecidas por padrão, no MS-Windows 7, em sua configuração padrão, como arquivos de imagens.

- (A) bmp e pptx.
- (B) xlsx e docx.
- (C) txt e jpg.
- (D) jpg e png.
- (E) png e doc.

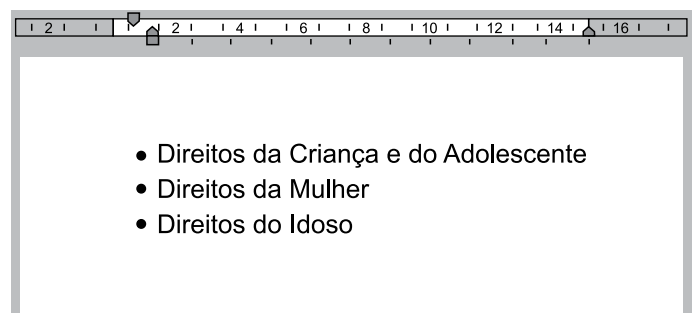
27. Um usuário, editando um documento por meio do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, digitou alguns parágrafos, conforme visto na imagem ANTES.

ANTES



Em seguida, selecionou os parágrafos e acionou um recurso do MS-Word 2010, que deixou o documento conforme visto na imagem DEPOIS.

DEPOIS



O recurso utilizado pelo usuário foi

- (A) Numeração.
- (B) Espaçamento.
- (C) Marcadores.
- (D) Aumentar Recuo.
- (E) Diminuir Recuo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

28. Um assistente social preparou a planilha exibida a seguir por meio do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão.

	A	B
1	Fator de Risco	Quantidade
2	Fator 1	10
3	Fator 2	2
4	Fator 3	5
5	Fator 4	14
6	Fator 5	9
7		

Após preencher a fórmula =CONT.SE(B2:B6;">10") na célula B7, o valor exibido será

- (A) 1
(B) 2
(C) 14
(D) 19
(E) 40
29. Um usuário, preparando uma apresentação sobre os fatores de risco mais comuns, deseja adicionar um gráfico em um slide do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, e utiliza o ícone apresentado a seguir.



Gráfico

Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o nome da guia e do grupo onde se localiza o ícone Gráfico, exibido na imagem.

- (A) Design; Gráfico.
(B) Design; Ilustrações.
(C) Inserir; Imagens.
(D) Inserir; Gráfico.
(E) Inserir; Ilustrações.
30. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente um atalho por teclado no Google Chrome versão 78, em sua configuração padrão, com sua respectiva funcionalidade.
- (A) Ctrl + J: exibir o histórico de páginas acessadas.
(B) Ctrl + T: abrir nova aba de navegação.
(C) Ctrl + P: abrir nova aba de navegação.
(D) Ctrl + N: imprimir página.
(E) Ctrl + F: exibir o histórico de páginas acessadas.

31. Homem, 49 anos, faz acompanhamento em ambulatório por insuficiência cardíaca (IC) com fração de ejeção reduzida decorrente de cardiopatia isquêmica em fase dilatada. Há dois anos, apresentou infarto agudo do miocárdio, não sendo realizada trombólise ou revascularização percutânea. Atualmente apresenta queixas compatíveis com IC em classe funcional II da *New York Heart Association*, mesmo na presença de excelente adesão ao tratamento com ácido acetilsalicílico, enalapril, carvedilol, espirolactona, furosemida e atorvastatina, todos em doses otimizadas. Exame físico: PA = 110 x 70 mmHg, FC = 68 bpm, presença de 3ª bulha na ausculta cardíaca, turgência jugular patológica e estertores em bases pulmonares. No ECG, nota-se a presença de bloqueio do ramo direito, com duração de QRS em torno de 135 ms. O ecocardiograma evidencia fração de ejeção de 27% e extensa área de acinesia na parede anterior do VE.

A estratégia terapêutica para reduzir a taxa de mortalidade esperada para esse paciente é:

- (A) indicar colocação de cardioversor-desfibrilador implantável.
(B) indicar terapia de ressincronização do ventrículo esquerdo.
(C) implantar dispositivo de assistência ventricular mecânica.
(D) indicar cirurgia de remodelamento cardíaco com ventriculectomia.
(E) implantar marcapasso atrioventricular.
32. Um dos fármacos recentemente incluídos no arsenal terapêutico da insuficiência cardíaca (IC) é a ivabradina. A associação desse fármaco ao esquema terapêutico pode contribuir para reduzir o desfecho composto por morte cardiovascular e internação hospitalar por IC no seguinte caso:
- (A) Mulher, 66 anos com IC com fração de ejeção reduzida que mantém FC > 70 bpm, apesar de dose adequada de betabloqueador.
(B) Homem, 55 anos com IC com fração de ejeção reduzida, com episódios de taquicardia ventricular não sustentada, mesmo em vigência de amiodarona.
(C) Mulher, 72 anos, com IC com fração de ejeção preservada que se mantém muito sintomática aos esforços, a despeito de terapia ótima farmacológica.
(D) Homem, 38 anos com IC com fração de ejeção preservada que continua sintomático, apesar de imunossupressão adequada para a miocardite viral.
(E) Mulher, 72 anos, com IC com fração de ejeção reduzida e fibrilação atrial permanente.

33. Mulher, 75 anos, queixa-se de dispneia progressiva e precordialgia intermitente. No último ano, apresentou dois episódios de síncope. Exame físico: pulso arterial do tipo parvus e tardus, com fenômeno de Gallavardin à ausculta cardíaca. Foi realizado ecocardiograma transtorácico que revela estenose aórtica grave, com área valvar de 0,6 cm² e gradiente transvalvar aórtico médio de 65 mmHg. A paciente apresenta antecedente de febre reumática, tabagismo e doença pulmonar obstrutiva crônica grave.

Assinale a alternativa que apresenta a estratégia terapêutica correta para essa paciente.

- (A) Valvoplastia por balão.
- (B) Implante percutâneo da valva aórtica (TAVI).
- (C) Tratamento farmacológico otimizado com betabloqueador e vasodilatador.
- (D) Plastia aórtica cirúrgica.
- (E) Troca valvar aórtica por prótese mecânica.

34. Mulher, 29 anos, portadora de Graves recentemente diagnosticada, ainda sem tratamento específico, é admitida com quadro de febre, *delirium*, convulsões e icterícia, sendo diagnosticada crise tireotóxica, precipitada por infecção respiratória.

Optou-se pela instituição de tratamento com propiltiouracil (PTU), em detrimento do metimazol, pelo fato de o PTU

- (A) possuir maior meia-vida plasmática.
- (B) bloquear também a conversão periférica de T4 em T3.
- (C) possuir menor toxicidade hepática.
- (D) reduzir o nível do T3 em 10% nas primeiras 24 horas.
- (E) reduzir a mortalidade nesse cenário.

35. Mulher, 58 anos, encontra-se internada em pré-operatório de colecistectomia eletiva. Durante os exames admissionais, constata-se hiponatremia de 123 mEq/L. A paciente está levemente letárgica e bradipsíquica, com queixa de certa anorexia e cansaço. Nega diarreia ou outros antecedentes mórbidos. Apresentou um episódio de vômito na última semana. Refere que vinha utilizando apenas analgésicos simples e anti-espasmódico, por conta das cólicas biliares. O exame físico é normal. Na radiografia nota-se a presença de nódulo pulmonar espiculado, de 3,0 cm, próximo ao hilo esquerdo. É solicitado um exame de urina simples, que revela osmolaridade urinária de 632 mOsm/L.

A causa provável da hiponatremia da paciente é

- (A) provável uso de diurético tiazídico.
- (B) abuso de analgésicos contendo escopolamina.
- (C) síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- (D) a ocorrência de vômito.
- (E) provável infecção de vias biliares por migração de cálculo.

36. Um paciente imunodeprimido, neutropênico séptico, apresenta quadro cutâneo com múltiplas bolhas sobre base eritematosa, que evoluem com necrose hemorrágica central. Foi realizada biópsia de uma das lesões e o exame histopatológico revela bactérias no interior e ao redor de pequenos vasos, com discreto infiltrado neutrofílico, confirmando o diagnóstico de ectima gangrenoso.

O agente mais provavelmente responsável pelo quadro apresentado é

- (A) o *Acinetobacter baumannii*.
- (B) o *Haemophilus influenzae*.
- (C) o *Aspergillus fumigatus*.
- (D) o *Staphylococcus aureus*.
- (E) a *Pseudomonas aeruginosa*.

- 37.** Mulher, 42 anos, portadora de estenose mitral reumática, apresentou episódio de fibrilação atrial e decidiu-se pela anticoagulação como prevenção de eventos tromboembólicos. Cerca de uma semana após o início de terapia anticoagulante oral com varfarina, começou a desenvolver áreas de necrose cutânea nas mamas e coxas. As lesões são bem demarcadas, endurecidas e purpúricas, evoluindo com grandes bolhas hemorrágicas e necrose central.
- A necrose cutânea sofrida pela paciente pode ser mais provavelmente atribuída
- (A) ao ateroembolismo.
 - (B) à vasculite leucocitoclástica.
 - (C) à deficiência de proteína C.
 - (D) à hipersensibilidade à droga.
 - (E) à plaquetopenia induzida pelo fármaco.
- 38.** Homem, 74 anos, apresenta quadro de dor abdominal intensa há dois dias, localizada em hipocôndrio direito, associada a náuseas e vômitos. Procurou pronto atendimento e foi realizada tomografia computadorizada de abdome que revelou gás dissecando a parede da vesícula biliar, sendo diagnosticada colecistite enfisematosa.
- Assinale a alternativa que apresenta a condição de base mais provavelmente associada a essa evolução do paciente.
- (A) Terapia imunossupressora.
 - (B) Enfisema pulmonar.
 - (C) Diabetes mellitus.
 - (D) Neutropenia.
 - (E) Hipertensão arterial.
- 39.** Homem, 44 anos, motorista de ônibus, sedentário e portador de sobrepeso, queixa-se de dor torácica atípica para isquemia miocárdica. Foi classificado como paciente de baixo risco para eventos cardiovasculares. O eletrocardiograma de repouso é normal. Realizou teste ergométrico cujo resultado não foi conclusivo para definição de isquemia miocárdica, optando-se, então, pela realização de cineangiocoronariografia, que revela placa aterosclerótica calcificada em artéria descendente anterior, sem estenose significativa.
- Diante desse resultado, a conduta correta é
- (A) orientar mudança de estilo de vida, investigar dislipidemia e iniciar AAS.
 - (B) realizar angioplastia coronária.
 - (C) solicitar cintilografia do miocárdio com estresse farmacológico.
 - (D) realizar *Holter* 24 horas.
 - (E) medicar com isossorbida, AAS e rosuvastatina.
- 40.** Mulher, 72 anos, queixa-se de dispneia progressiva e tosse seca, além de artralguas intermitentes, acometendo predominantemente grandes articulações como quadril e joelhos. Ao exame físico, encontra-se levemente taquidispneica (FR = 28 ipm) e com estertores nas bases pulmonares. Exames complementares: hipoxemia arterial em repouso ($pO_2 = 50$ mmHg), FAN positivo (padrão homogêneo) e infiltrado intersticial denso nas porções mais periféricas das bases pulmonares, onde há aspecto em vidro fosco.
- A principal hipótese diagnóstica para o caso é
- (A) lúpus eritematoso sistêmico.
 - (B) fibrose pulmonar idiopática.
 - (C) esclerose sistêmica.
 - (D) síndrome carcinoide.
 - (E) sarcoidose.
- 41.** Um homem, com aproximadamente 28 anos de idade, em acompanhamento com psiquiatra devido ao diagnóstico de transtorno afetivo bipolar do humor, foi encontrado confuso, em domicílio, apresentando convulsões tônico-clônicas generalizadas. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e necessidade de intubação orotraqueal. Familiar refere ideação suicida nos dias prévios ao evento e uso crônico de lítio. Foi admitido no pronto atendimento, sob ventilação mecânica, com sinais vitais estáveis, recebendo expansão volêmica com cristalóide. Colhidos exames laboratoriais, que se encontram em análise.
- Em relação ao caso apresentado, assinale a alternativa correta.
- (A) O carvão ativado é ineficaz mesmo na primeira hora após a ingestão do lítio.
 - (B) Não é necessária a análise da litemia para a confirmação diagnóstica.
 - (C) Realizar lavagem gástrica até três horas após a ingestão do lítio.
 - (D) A hemodiálise não é uma opção terapêutica para os pacientes com litemia muito elevada.
 - (E) Na intoxicação aguda por lítio, as manifestações neurológicas são precoces, dentro da primeira hora.

42. Homem, 29 anos, refere que há 3 semanas apresentou pequena úlcera no pênis, que se resolveu espontaneamente. Há 1 semana, notou aparecimento de caroço avermelhado e doloroso na região inguinal direita. Refere relações sexuais desprotegidas e nega uso de drogas ilícitas ou doenças prévias. Exame físico: presença de linfonodomegalia inguinal direita, dolorosa à palpação, com cerca de 5 cm de diâmetro e associada à hiperemia da pele. Ausência de outras lesões ou achados adicionais no exame físico.

O agente etiológico mais provavelmente envolvido é

- (A) o herpes simples.
- (B) o HIV.
- (C) o *Treponema pallidum*.
- (D) a *Chlamydia trachomatis*.
- (E) o *Haemophilus ducreyi*.

43. Mulher, 87 anos, há 6 meses acabou se perdendo no trajeto da igreja para sua casa, trajeto este que fazia rotineiramente aos domingos. Além desse episódio, vem apresentando esquecimento de evolução insidiosa. Não está reconhecendo os sobrinhos e não se lembra do nome de amigas próximas, com quem fazia aulas de pintura. Com isso, acabou deixando de frequentar as aulas, isolando-se. Não apresenta alteração do ciclo sono-vigília, do humor ou do apetite.

A substância envolvida na fisiopatologia do diagnóstico mais provável dessa paciente é a

- (A) serotonina.
- (B) dopamina.
- (C) noradrenalina.
- (D) acetilcolina.
- (E) vasopressina.

44. Mulher, 64 anos, refere dispneia progressiva e tosse seca matinal há 6 anos. Usou antibióticos duas vezes no último ano por aumento da expectoração e piora de dispneia. É tabagista, há 50 anos, de um maço de cigarro ao dia. Exame físico: bom estado geral, corada, hidratada, cianótica (+/4+), consciente, orientada; ausculta cardíaca e pulmonar normais; SpO₂: 84% (ar ambiente); FC = 84 bpm; PA = 130 x 70 mmHg. Espirometria pós-broncodilatador: VEF1 = 0,66 L (24% do previsto); CVF = 1,94 (56% do previsto); VEF1/CVF: 0,34 (43% do previsto).

Notas:

* VEF1 = volume expiratório forçado no primeiro segundo.

*CVF = capacidade vital forçada

Qual é o benefício do uso crônico de broncodilatador de ação prolongada para essa paciente?

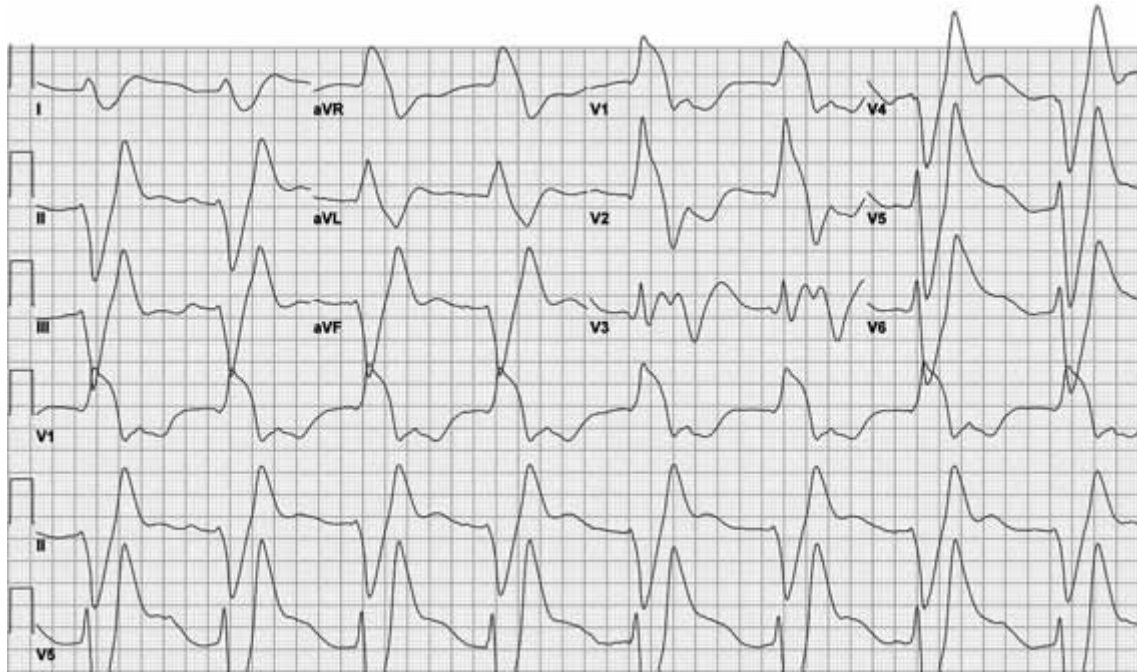
- (A) Aumento da sobrevida.
- (B) Retardar o ritmo de piora da função pulmonar.
- (C) Diminuir a frequência de exacerbações.
- (D) Diminuir o risco de cor pulmonale.
- (E) Reduzir a ocorrência de arritmias cardíacas.

45. Mulher, 52 anos, tabagista, foi encontrada desacordada por vizinhos e levada ao pronto atendimento. Exame físico na admissão: regular estado geral, descorada +/4, desidratada ++/4, PA = 140 x 80 mmHg, FC = 80 bpm, escala de coma de Glasgow = 10. Exames laboratoriais: gasometria arterial (ar ambiente): pH: 7,25; pO₂: 85 mmHg; pCO₂: 48 mmHg; HCO₃: 13 mEq/L; SpO₂: 88%; sódio sérico: 145 mEq/L; potássio sérico: 4,0 mEq/L; cloro sérico: 96 mmol/L; albumina sérica: 4 g/dL.

A causa mais provavelmente envolvida no rebaixamento do nível de consciência dessa paciente é

- (A) intoxicação exógena por álcool.
- (B) perda gastrointestinal.
- (C) hipoventilação alveolar.
- (D) uso abusivo de diuréticos.
- (E) ingestão abusiva de benzodiazepínicos.

46. Mulher, 79 anos, hipertensa, dislipidêmica, com infarto prévio e miocardiopatia isquêmica, é portadora de doença renal crônica em tratamento conservador. Há duas semanas apresenta quadro de mal-estar inespecífico, sonolência, inapetência e muita náusea. É levada ao pronto atendimento sonolenta, com hálito urêmico e o eletrocardiograma ilustrado a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta o tratamento emergencial para essa paciente.

- (A) Furosemida.
(B) Gluconato de cálcio.
(C) Insulina.
(D) Cloreto de potássio.
(E) Angioplastia primária.
47. Nas infecções causadas por *Staphylococcus aureus* meticilina resistente, é considerada uma opção terapêutica eficaz o seguinte antimicrobiano da classe das cefalosporinas:
- (A) cefepima.
(B) vancomicina.
(C) ceftarolina.
(D) daptomicina.
(E) cefalotina.
48. Homem, 27 anos, procura atendimento médico com sangramento gengival, hematúria e petéquias em membros inferiores. Refere febre há 2 dias e os exames laboratoriais revelam: Hb = 9,1 g/dL, leucócitos = 2050/mm³ (segmentados = 15%, linfócitos = 40% e presença de 45% de células imaturas) e plaquetas = 16000/mm³.
- Assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável e o exame inicial correto para confirmação diagnóstica.
- (A) Leucemia mieloide aguda – mielograma.
(B) Leucemia mieloide crônica – biópsia de medula óssea.
(C) Leucemia linfóide crônica – mielograma.
(D) Púrpura trombocitopênica imunológica – pesquisa de anticorpos antiplaquetas.
(E) Linfoma de Hodgkin – biópsia de medula óssea.
49. Homem, 22 anos, é admitido na unidade de emergência com dor precordial típica, compatível com insuficiência coronariana, após uso de cocaína em uma festa. Ao exame: PA = 170 x 100 mmHg e FC = 132 bpm; ausculta pulmonar e cardíaca normais.
- Qual dos medicamentos a seguir deve ser contraindicado, nesse momento, para este paciente?
- (A) Antagonistas dos canais de cálcio não diidropiridínicos.
(B) Nitrato sublingual.
(C) Betabloqueadores.
(D) AAS.
(E) Nitroprussiato de sódio.
50. Mulher tem diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico há 20 anos; procura orientação médica com desejo de engravidar. Refere antecedente de um abortamento e está bastante preocupada com a possibilidade de uma nova perda fetal.
- Assinale a alternativa que apresenta, dentre os exames a seguir, aquele que é essencial e obrigatório para fazer parte dessa investigação.
- (A) Ecocardiograma.
(B) Ferritina.
(C) Creatinofosfoquinase.
(D) *Doppler* venoso de membros inferiores.
(E) Anticoagulante lúpico.

51. Em relação à colite pseudomembranosa, é correto afirmar que ela ocorre principalmente quando há
- (A) ingestão de água ou alimentos contaminados.
 - (B) uso de antibióticos por via oral ou endovenosa, necessariamente com ação predominante sobre bactérias Gram-negativas.
 - (C) uso prolongado de antibiótico, exclusivamente por via oral.
 - (D) internação em UTI por mais de 3 dias.
 - (E) alteração da flora intestinal, qualquer que seja a sua causa.
52. Desnutrição, anemia, diminuição no crescimento, retardo cognitivo, irritabilidade, aumento de suscetibilidade a outras infecções e complicações agudas são algumas das morbidades decorrentes de infecções intestinais causadas por helmintos e protozoários.
- Assinale a alternativa que apresenta uma medicação sem eficácia comprovada para o tratamento de parasitose intestinal.
- (A) Nitazoxanida.
 - (B) Pamoato de pirantel.
 - (C) Praziquantel.
 - (D) Itraconazol.
 - (E) Metronidazol.
53. Na infecção intestinal aguda causada pela ingestão de alimento contaminado por *Staphylococcus aureus*, o quadro clínico mais característico nas primeiras 6 horas após a ingestão é de
- (A) diarreia aquosa abundante e febre.
 - (B) náuseas e vômitos.
 - (C) diarreia sanguinolenta e prurido.
 - (D) sudorese e febre.
 - (E) calafrios e tremores.
54. Homem, 22 anos, com diagnóstico de asma, atualmente bem controlada e espirometria normal, apresenta crises de sibilância somente após exercício físico intenso, que pratica esporadicamente.
- Assinale a alternativa que apresenta o manejo terapêutico correto.
- (A) Teofilina em doses diárias.
 - (B) Corticoide oral.
 - (C) Ipratrópio inalatório.
 - (D) Beta-agonista de curta duração antes do exercício.
 - (E) Intensificar treinos para condicionamento aeróbico.
55. Homem, 40 anos, apresenta-se para doação de sangue em um hemocentro. Após coleta de amostra de sangue, é comunicado que não poderá ser doador por apresentar exame positivo para anticorpo anti-HCV total, sendo encaminhado para seguimento médico.
- A conduta a seguir, com maior potencial de benefício para o paciente, é solicitar
- (A) biópsia de fígado.
 - (B) ressonância nuclear magnética do abdome.
 - (C) dosagem de tempo de protrombina.
 - (D) ultrassonografia do abdome superior.
 - (E) HCV-RNA quantitativo.
56. A anafilaxia é uma condição clínica imunoalérgica súbita apresentada por alguns indivíduos quando expostos a determinadas situações que podem representar ameaça para a vida.
- Em relação à anafilaxia, é correto afirmar que
- (A) o acometimento cutâneo pode se manifestar como urticária, eritema multiforme e angioedema, sem acometimento de mucosas.
 - (B) os alimentos estão mais relacionados aos casos de anafilaxia em idosos, enquanto picadas de inseto, medicamentos e contrastes acometem principalmente jovens.
 - (C) os asmáticos não apresentam risco maior em desenvolver anafilaxia.
 - (D) entre as causas, podem ser citadas: oleaginosas, corantes, AAS, penicilinas, picada de formiga e vespas, alérgenos vacinais e transfusão de hemoderivados.
 - (E) o tratamento de eleição deve ser feito com oxigenioterapia e anti-histamínico oral.
57. Homem, 61 anos, com diagnóstico de cirrose hepática de etiologia alcoólica, Child B, é submetido à endoscopia digestiva alta na qual se verifica a presença de varizes esofágicas de fino calibre e com sinais vermelhos. Não apresenta história de sangramento digestivo.
- A profilaxia contra o sangramento das varizes esofágicas deve ser feita com
- (A) escleroterapia profilática.
 - (B) ocreotida.
 - (C) betabloqueadores não seletivos.
 - (D) ligadura elástica.
 - (E) confecção de *shunt* portossistêmico.

58. Mulher, 56 anos, fez tratamento para adenocarcinoma de mama, com quimioterapia e cirurgia há 3 anos. Atualmente não faz uso de medicamentos. Procura atendimento médico com quadro de dor em membro inferior esquerdo há 5 dias. Exame físico: peso = 62 kg, presença de edema 3+/4+ e sinal de Homans positivo em membro inferior esquerdo. Foi solicitado *Doppler* venoso de membro inferior esquerdo que demonstrou ausência de fluxo em veias femoral e gastrocnêmia esquerdas, com presença de conteúdo ecogênico no interior. A função renal é normal e não há outras alterações laboratoriais.

Assinale a alternativa que contém a proposta terapêutica inicial correta.

- (A) Rivaroxabana 15 mg duas vezes ao dia.
- (B) Apixabana 2,5 mg uma vez ao dia.
- (C) Varfarina 5 mg uma vez ao dia, com meta de INR de 1,5.
- (D) Enoxaparina 40 mg a cada 12 horas.
- (E) Passagem de filtro de veia cava inferior.

59. Homem, 42 anos, refere episódios paroxísticos de cefaleia periorbitária e temporal à esquerda, em crises, diagnosticadas como cefaleia em salvas. Nessas ocasiões, apresenta lacrimejamento ipsilateral e sudorese.

O tratamento ideal das crises agudas é feito com

- (A) sumatriptano.
- (B) diclofenaco.
- (C) dexametasona.
- (D) dipirona.
- (E) inalação de oxigênio a 100%.

60. Mulher, 35 anos, apresenta histórico de litíase renal e iniciou quadro de disúria, dor lombar à esquerda, associada a febre e calafrios há 3 dias. O estado geral é bom e a paciente encontra-se hemodinamicamente estável. No primeiro dia dos sintomas, havia coletado amostra de urina que revelou leucocitúria, nitrito positivo e hematúria microscópica. O exame de urocultura evidenciou a presença de *Enterococcus faecalis* multissensível.

O tratamento correto deve ser feito com

- (A) ceftazidima.
- (B) ampicilina.
- (C) amicacina.
- (D) fosfomicina.
- (E) ceftriaxona.

