



PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE POÁ

ESTADO DE SÃO PAULO

Concurso Público

037. 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.
- ◆ 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 _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **09**.

Em 1956, John McCarthy, um cientista da computação do Dartmouth College, então com menos de 30 anos, cunhou a expressão inteligência artificial (IA). De forma simples como os aros pesados de seus óculos, ele definiu o novo campo de estudos: “A engenharia de fabricar máquinas inteligentes”.

A ambição de criar robôs dotados de esperteza é anterior, remete aos mitos da Grécia antiga, tal qual o de Talo, o gigante de bronze criado pelos deuses. Mas foi só a partir de meados do século passado, com o trabalho de estudiosos como McCarthy, que a chance de produzir andróides começou a ser levada a sério. Rapidamente brotaram medos exagerados e possibilidades descabidas, refletidas na ficção em obras da literatura. O exemplo mais evidente é o clássico *Eu, Robô*, de Isaac Asimov – no qual se apresentaram as Três Leis da Robótica, que controlariam a IA e, desrespeitadas, gerariam monstros de ferro e alumínio nas veias. Hoje, sabe-se que não passa de bobagem a mirabolante visão de um futuro de guerras fratricidas contra nossas crias.

A IA progrediu e, silenciosamente, está perto de superar a capacidade mental humana, principalmente em tarefas padronizadas e exatas, como nos cálculos financeiros ou na promessa de carros sem motorista. Não há o conflito desenhado, a não ser no cinema. É cada um na sua. As máquinas não param de evoluir, mas estritamente como máquinas. Os humanos serão cada vez mais humanos, com fraquezas, inseguranças e imperfeições.

Pedir a um software capaz de pintar como Van Gogh que cortasse a própria orelha deixaria os algoritmos tontos, perdidos, incapazes de entender o comando suicida.

(Felipe Vilic, Raquel Beer e Rita Loiola, Cada um na sua. *Veja*, 22.07.2015, p. 78. Adaptado)

01. Segundo o texto, obras literárias de ficção, como *Eu, Robô*, de Isaac Asimov,

- (A) difundiram as descobertas da IA, levando ao público uma perspectiva realista de abordagem da robótica.
- (B) contribuíram para alavancar os estudos da ciência, levando os pesquisadores a superar os limites da IA.
- (C) pouco influenciaram as pesquisas sobre robôs, embora tais obras tenham estimulado a imaginação de muitos cientistas.
- (D) conseguiram frear o avanço de guerras envolvendo países que, em conjunto, formularam as Três Leis da Robótica.
- (E) criaram uma visão delirante acerca da robótica e da IA, prevendo confrontos bélicos entre humanos e robôs.

02. O comentário do último parágrafo é um argumento que exemplifica a seguinte afirmação do texto:

- (A) ... ele definiu o novo campo de estudos: “A engenharia de fabricar máquinas inteligentes”. (Primeiro parágrafo)
- (B) Hoje, sabe-se que não passa de bobagem a mirabolante visão de um futuro de guerras fratricidas contra nossas crias. (Segundo parágrafo)
- (C) A IA progrediu e, silenciosamente, está perto de superar a capacidade mental humana... (Terceiro parágrafo)
- (D) As máquinas não param de evoluir, mas estritamente como máquinas. (Terceiro parágrafo)
- (E) A ambição de criar robôs dotados de esperteza é anterior, remete aos mitos da Grécia antiga... (Segundo parágrafo)

03. Assinale a alternativa em que a palavra “então” está empregada com o sentido que tem na passagem – Em 1956, John McCarthy, um cientista da computação do Dartmouth College, **então** com menos de 30 anos, cunhou a expressão inteligência artificial (IA).

- (A) Trabalha até muito tarde; então, precisa dormir um pouco mais pela manhã.
- (B) Começou a trabalhar quando a empresa foi criada e, desde então, revelou-se um ótimo funcionário.
- (C) Se as medidas de segurança forem rigorosamente seguidas, então não teremos problemas com a fiscalização.
- (D) Comenta-se que novas demissões serão anunciadas amanhã. E então? Será verdade?
- (E) Então, como é? Vamos ou não vamos fazer negócios com essa empresa?

04. Assinale a alternativa contendo sinônimos, respectivamente, das palavras destacadas em:

- Rapidamente brotaram medos exagerados e possibilidades **descabidas**, refletidas na ficção em obras da literatura.
- A IA progrediu e, silenciosamente, está perto de superar a capacidade mental humana, principalmente em tarefas **padronizadas** e exatas...

- (A) sem tamanho / normais
- (B) enormes / excepcionais
- (C) imprudentes / perfeitas
- (D) despropositadas / estandardizadas
- (E) desnecessárias / regradas

Para responder às questões de números **05** e **06**, considere a seguinte passagem:

A ambição de criar robôs dotados de esperteza é anterior, remete aos mitos da Grécia antiga, **tal qual** o de Talo, o gigante de bronze criado pelos deuses. **Mas** foi só a partir de meados do século passado, com o trabalho de estudiosos como McCarthy, que a chance de produzir andróides começou a ser levada a sério.

05. Mantendo-se o sentido do texto, as expressões destacadas podem ser substituídas, respectivamente, por:

- (A) como / Todavia
- (B) ainda que / Contanto que
- (C) como tal / Ora
- (D) assim / Onde
- (E) embora / Porém

06. A passagem – ... com o trabalho de estudiosos como McCarthy... – expressa, no contexto, circunstância de

- (A) companhia, com o sentido de “junto do trabalho de estudiosos como McCarthy”.
- (B) tempo, com o sentido de “ao longo do trabalho de estudiosos como McCarthy”.
- (C) causa, com o sentido de “graças ao trabalho de estudiosos como McCarthy”.
- (D) modo, com o sentido de “à maneira do trabalho de estudiosos como McCarthy”.
- (E) finalidade, com o sentido de “para o trabalho de estudiosos como McCarthy”.

07. Assinale a alternativa em que, reescritas, as frases – ... a chance de produzir andróides começou a ser levada a sério. / Não há o conflito desenhado, a não ser no cinema. – têm concordância verbal e nominal de acordo com a norma-padrão.

- (A) As chances de se produzirem andróides começou a ser levada a sério. / Não haviam os conflitos desenhados, a não serem no cinema.
- (B) As chances de se produzirem andróides começaram a ser levadas a sério. / Não havia os conflitos desenhados, a não ser no cinema.
- (C) As chances de se produzir andróides começaram a serem levado a sério. / Não havia os conflitos desenhados, a não serem no cinema.
- (D) As chances de se produzirem andróides começaram a ser levado a sério. / Não haviam os conflitos desenhado, a não ser no cinema.
- (E) As chances de se produzir andróides começou a serem levados a sério. / Não havia os conflitos desenhado, a não ser no cinema.

08. Assinale a alternativa que reescreve o trecho destacado em – Pedir a um software capaz de pintar como Van Gogh **que cortasse a própria orelha deixaria os algoritmos tontos, perdidos, incapazes de entender o comando suicida.** – de acordo com a norma-padrão de emprego do sinal indicativo de crase e de colocação de pronomes.

- (A) ... que se dispusesse à mutilação, cortando a própria orelha, mexeria com os algoritmos e deixaria-os tontos, perdidos e incapazes de obedecer a ordem suicida.
- (B) ... que dispusesse-se a mutilação, cortando a própria orelha, mexeria com os algoritmos e deixaria-os tontos, perdidos e incapazes de obedecer à ordem suicida.
- (C) ... que se dispusesse à mutilação, cortando a própria orelha, mexeria com os algoritmos e os deixaria tontos, perdidos e incapazes de obedecer à ordem suicida.
- (D) ... que dispusesse-se a mutilação, cortando a própria orelha, mexeria com os algoritmos e deixá-los-ia tontos, perdidos e incapazes de obedecer a ordem suicida.
- (E) ... que se dispusesse a mutilação, cortando a própria orelha, mexeria com os algoritmos e deixaria eles tontos, perdidos e incapazes de obedecer à ordem suicida.

09. Assinale a alternativa em que a pontuação e o emprego de pronomes e verbos estão de acordo com a norma-padrão.

- (A) Sabe-se hoje, que: não passa de bobagem a mirabolante visão, onde se delineia um futuro de guerras, fratricidas, contra até, nossas crias.
- (B) Na concepção literária onde o objetivo não é científico, os robôs afiguram-se, a seres monstruosos compostos somente de: ferro e alumínio.
- (C) A ideia de criar robôs não é recente; advém da antiguidade grega, que os mitos dela (como o de Talo), já haviam criado um gigante de bronze.
- (D) Já perto de superar a capacidade, humana a IA evolue em tarefas padronizadas o qual é exemplo: o cálculo financeiro.
- (E) De McCarthy, cujo trabalho no campo da ciência da computação foi pioneiro, proveio a famosa expressão “inteligência artificial”.

10. Para responder a esta questão, considere a tira.



(André Dahmer, Malvados. Folha de S. Paulo, 21.07.2015)

O efeito de sentido de humor, na tira, deve-se

- (A) à ambiguidade produzida no contexto pela fala do último quadrinho.
- (B) ao emprego em sentido figurado das palavras “produtividade” e “acabou”.
- (C) à ideia de que o fim da produtividade é a razão do fim do casamento.
- (D) ao emprego das palavras “trabalho” e “casamento” em sentido próprio.
- (E) à declaração da impossibilidade de conciliar trabalho e casamento no Facebook.

POLÍTICA DE SAÚDE

11. Um agente comunitário de saúde identifica, em uma das casas da região sob sua responsabilidade, uma família que tem 2 adultos do sexo masculino, de mais de 40 anos, sedentários, obesos, hipertensos, com parentes diretos diabéticos. Na família há uma mulher cujos dois filhos pesaram 4 500 gramas ao nascer. A conduta adequada, nestes casos, deve ser:
- (A) encaminhá-los a um hospital que tenha médicos especialistas em diabetes, pois trata-se de pessoas que devem fazer uso de medicação adequada.
 - (B) iniciar um processo de orientação e encaminhá-los para a unidade básica de saúde.
 - (C) fornecer uma cartilha com orientações sobre riscos cardiovasculares e doenças renais e encaminhá-los a um ambulatório de especialidades.
 - (D) encaminhar os dois adultos do sexo masculino à unidade básica de saúde e orientar a mulher quanto a medidas anticoncepcionais.
 - (E) encaminhar os dois adultos do sexo masculino ao ambulatório de especialidades e a mulher para a unidade básica de saúde.
12. São critérios de encaminhamento para unidades de referência pacientes com
- (A) insuficiência cardíaca congestiva.
 - (B) dislipidemia.
 - (C) glicemia de jejum acima do nível recomendado.
 - (D) pais hipertensos.
 - (E) história de óbito por doença cardiovascular na família.
13. A respeito do subsistema de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, assinale a alternativa correta.
- (A) O direito à presença de acompanhante durante o parto é garantido na rede própria do SUS, sendo que na rede conveniada há necessidade de autorização.
 - (B) Cada parturiente tem direito a até dois acompanhantes durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
 - (C) A parturiente tem o direito de indicar quem será o seu acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
 - (D) Um dos acompanhantes da parturiente necessariamente é o pai da criança para que o parto siga os princípios do atendimento humanizado.
 - (E) A presença de acompanhante durante o parto deve ser autorizada nos casos de parto cesárea.

- 14.** O coeficiente de mortalidade específica por neoplasias malignas de uma determinada população
- (A) é independente das condições socioeconômicas dessa população.
 - (B) tem pouca relação com a qualidade da assistência prestada a essa população.
 - (C) tem pouco uso no planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas concernentes a neoplasias malignas.
 - (D) estima a prevalência dos diversos tipos de neoplasias nessa população.
 - (E) apresenta a concentração de tipos mais graves de neoplasias nessa população.
- 15.** Assinale a alternativa que contém doença ou agravo de notificação compulsória imediata ao SUS.
- (A) Hanseníase.
 - (B) Silicose.
 - (C) Tuberculose.
 - (D) Acidente de trabalho grave, fatal ou em criança.
 - (E) Esquistossomose.
- 16.** A Lei Orgânica do município de Poá
- (A) veda a destinação de recursos públicos para os auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
 - (B) atribui ao SUS a prestação do atendimento médico para a prática de aborto em quaisquer circunstâncias.
 - (C) assegura acesso à educação e à informação dos métodos adequados à regulamentação da fertilidade apenas às pessoas maiores de idade.
 - (D) assegura assistência integral à mulher, nas diferentes fases de sua vida, tendo como meta o máximo de dois filhos por casal.
 - (E) assegura o acesso a quaisquer medicamentos de alto custo.
- 17.** Com relação à vacina contra a hepatite B, é correto afirmar que
- (A) deve ser administrada somente após os 3 meses de vida.
 - (B) deve ser administrada ao nascer.
 - (C) deve preferencialmente ser administrada na vida adulta.
 - (D) a idade limite para que seja administrada é 60 anos.
 - (E) é contraindicada para gestantes.
- 18.** O modelo de vigilância em saúde caracteriza-se por
- (A) ter formas de organização caracterizadas pelas ações intersetoriais e rede de hospitais especializados.
 - (B) focar suas ações nos modos de transmissão das doenças infectocontagiosas e nos fatores de risco.
 - (C) contar com o médico sanitарista como o profissional mais importante da equipe multidisciplinar.
 - (D) ter como objeto os danos, riscos, necessidades e determinantes dos modos de vida e saúde (condições de vida e trabalho).
 - (E) ter como formas centrais de organização campanhas sanitárias, programas especiais, sistema de vigilância epidemiológica e sanitária.
- 19.** A estratégia de saúde da família deve
- (A) realizar cadastramento domiciliar e um diagnóstico situacional para estabelecer os serviços de urgência o mais rápido possível.
 - (B) atuar no território com ações dirigidas por um plano diretor cuidadosamente elaborado pelo Ministério da Saúde.
 - (C) ter caráter substitutivo da atenção básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
 - (D) substituir a rede de atenção à saúde, que conta com a atenção básica e especialidades de referência.
 - (E) se valer dos meios de comunicação específicos do SUS, que se baseiam principalmente em cartilhas.
- 20.** A esperança de vida aos 60 anos de idade
- (A) expressa o número médio de anos de vida adicionais que se esperaria para um sobrevivente, à idade de 60 anos.
 - (B) tem pouca ou nenhuma influência sobre os gastos dos setores da Saúde, Previdência Social e Assistência Social.
 - (C) tem pouca utilidade na análise comparativa de mortalidade nessa faixa etária.
 - (D) é bastante útil e fácil de se obter, pois, para ser calculada, dispensa informações precisas de óbitos classificados por idade.
 - (E) tem como principal uso acompanhar a evolução do ritmo de envelhecimento da população.

ATUALIDADES

21. A equipe econômica diminuiu para R\$ 8,747 bilhões – 0,15% do Produto Interno Bruto (PIB, soma das riquezas produzidas no país) – a meta de superávit primário do setor público para este ano. O indicador mede a economia de recursos para pagar os juros da dívida pública.

(EBC, 22 jul. 15. Disponível em: <http://goo.gl/YdmYRr>. Adaptado)

Essa diminuição ocorreu devido

- (A) à política de investimentos do governo, que levou a um aumento de gastos públicos.
- (B) ao impacto no orçamento do reajuste de salários dos servidores do Poder Judiciário aprovado pelo Congresso.
- (C) à queda na arrecadação federal provocada pela retração na economia.
- (D) ao custo que o reajuste das aposentadorias muito acima da inflação terá para o governo.
- (E) aos prejuízos causados pela valorização do real, que amplia o endividamento público.

22. O movimento de Boicote, Desinvestimento e Sanções contra Israel (BDS) pediu aos músicos brasileiros Caetano Veloso e Gilberto Gil para cancelarem o seu show em Tel Aviv, em Israel, marcado para 28 de julho.

(Folha.com, 10 mai. 15. Disponível em: <http://goo.gl/Dhtqzg>. Adaptado)

O pedido se deu porque, para o movimento, realizar o show significa

- (A) aceitar a posse de inúmeras ogivas nucleares pelo exército de Israel.
 - (B) apoiar implicitamente a ocupação da Palestina por israelenses.
 - (C) concordar com a política israelense de combate armado ao Estado Islâmico.
 - (D) legitimar as guerras que Israel travou contra o Líbano nos anos 1980 e 1990.
 - (E) consentir com a ameaça de ataque de Israel às instalações nucleares do Irã.
23. A noite mais violenta do ano na Grande São Paulo deixou ao menos 18 pessoas mortas e seis feridas, em um intervalo de aproximadamente três horas. Os crimes ocorreram na noite desta quinta-feira (13 de agosto), dentro de um raio de 10 km.

(Folha.com, 14 ago. 15. Disponível em: <http://goo.gl/X110RE>. Adaptado)

Os crimes a que se refere o trecho ocorreram nas cidades de

- (A) Taboão da Serra e Embu das Artes.
- (B) Carapicuíba e Jandira.
- (C) Suzano e Mogi das Cruzes.
- (D) Guarulhos e Mairiporã.
- (E) Osasco e Barueri.

24. Sete crianças e oito adultos que permaneciam como reféns por remanescentes do grupo guerrilheiro Sendero Luminoso foram resgatados pelas Forças Armadas, que na segunda-feira passada libertaram outros 26 menores, informou o governo. As sete crianças foram encontradas em um estado de saúde deplorável, com doenças na pele e desnutrição. Elas receberam atendimento médico imediato, afirmou o vice-ministro da Defesa, Iván Vega. As crianças têm idades entre 4 e 13 anos. Também foram resgatados oito adultos, entre mulheres e idosos.

(G1, 1 ago. 15. Disponível em: <http://goo.gl/vkXqQm>. Adaptado)

O resgate ocorreu

- (A) no Peru.
 - (B) na Venezuela.
 - (C) na Colômbia.
 - (D) na Bolívia.
 - (E) no Equador.
25. A China vai continuar comprando ações para estabilizar seu mercado financeiro, minimizando o impacto das perdas, informou a agência estatal do país nesta segunda-feira (27 de julho), depois que a Bolsa de Xangai despencou mais de 8%, com a maior queda em oito anos. O governo chinês continuará liberando recursos, informou a agência estatal do país Xinhua, que citou o porta-voz da Comissão de Valores Mobiliários da China.

(G1, 27 jul. 15. Disponível em: <http://goo.gl/ArJcrV>. Adaptado)

É correto identificar como uma das causas da queda abrupta da Bolsa de Xangai

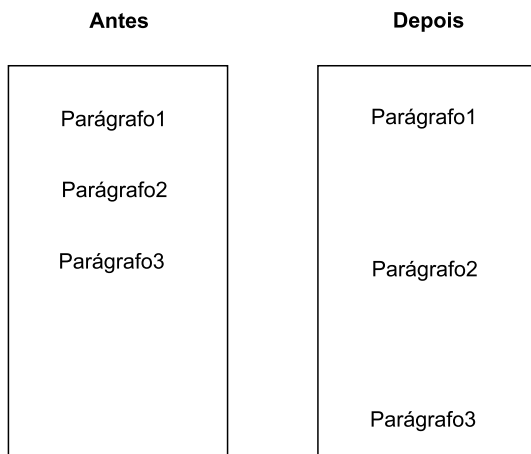
- (A) o aquecimento recente da economia chinesa, insustentável do ponto de vista da infraestrutura energética.
- (B) a espiral inflacionária à qual está submetida a economia chinesa, o que mina a confiança dos investidores.
- (C) a assinatura de um acordo comercial entre os EUA e o Japão, que ameaça a hegemonia econômica chinesa na Ásia.
- (D) o esgotamento das políticas de transferência de renda do governo chinês que vinham mantendo a economia aquecida.
- (E) a alta da bolsa nos últimos meses, desconectada da economia real que está em desaceleração.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. No MS-Windows 7, em sua configuração padrão, pode-se utilizar um aplicativo acessório padrão que, entre outras coisas, permite verificar o espaço em disco ocupado por arquivos e pastas. Assinale a alternativa que apresenta o nome desse aplicativo.

- (A) Windows Explorer.
- (B) Gerenciador de Uso de Espaço.
- (C) Monitor.
- (D) Media Center.
- (E) Calculadora.

27. As imagens a seguir foram retiradas do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, e representam uma parte de um documento em dois momentos distintos: **antes** e **depois** da aplicação de um recurso de formatação de parágrafo.



Assinale a alternativa que contém o nome do recurso de formatação aplicado.

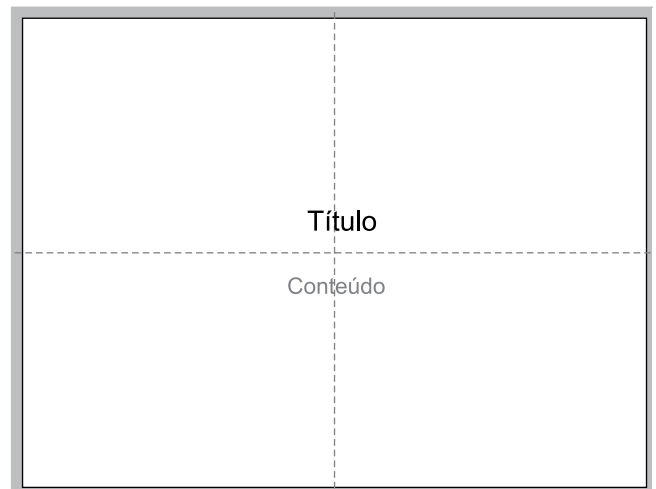
- (A) Centralizar.
- (B) Justificar.
- (C) Recuo.
- (D) Espaçamento.
- (E) Alinhamento.

28. Em uma nova planilha do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão, que acaba de ser aberta e ainda não tem nenhuma formatação aplicada, um usuário digita o número 1 na célula A1 e tecla Enter. Depois, deseja formatar a célula A1 com Estilo de Porcentagem clicando no ícone % da Página Inicial, após selecionar a célula A1.

Assinale a alternativa que apresenta o valor que será exibido na célula A1, após o usuário efetuar a formatação descrita no enunciado.

- (A) 0,01%
- (B) 0,1%
- (C) 1%
- (D) 10%
- (E) 100%

29. Observe a imagem a seguir, retirada do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão. As linhas tracejadas foram exibidas ao se clicar em um recurso da guia Exibição.



Esse recurso é denominado

- (A) Régua.
- (B) Linhas de Grade.
- (C) Guias.
- (D) Escalas.
- (E) Zoom.

30. Um usuário que pretende enviar por e-mail um arquivo do MS-Word 2010 por meio do MS-Outlook 2010, em sua configuração padrão, pode, na janela de edição do e-mail, acionar o botão _____, localizado no grupo Incluir da guia Mensagem.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

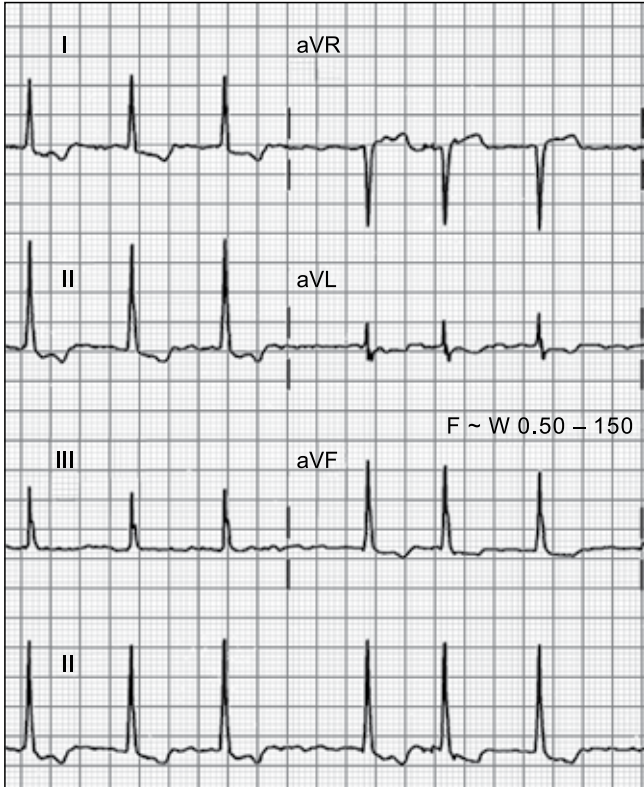
- (A) Anexar Item
- (B) Anexar Arquivo
- (C) Inserir Item
- (D) Inserir Arquivo
- (E) Incluir Anexo

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Mulher de 66 anos de idade é atendida em uma unidade de saúde para uma consulta anual de rotina. Ela tem antecedente de hipertensão, em uso regular de enalapril (20 mg, via oral, 2 vezes ao dia), além de osteopenia, em uso de vitamina D e cálcio. Ao exame físico, após 30 minutos de repouso na unidade: pressão arterial: 175 x 100 mmHg e pulso: 60 bpm. Nesse momento, a conduta correta é:
- (A) associar atenolol.
 - (B) associar clortalidona.
 - (C) associar furosemida.
 - (D) dobrar a dose do enalapril.
 - (E) suspender vitamina D e cálcio.
32. Em relação ao esôfago de Barret, é correto afirmar:
- (A) é uma condição que predispõe ao adenocarcinoma de esôfago.
 - (B) é um marcador de alto risco para carcinoma espino-celular do terço distal do esôfago.
 - (C) os fatores de risco mais importantes para a condição são tabagismo e alcoolismo.
 - (D) acomete predominantemente os 2/3 superiores do esôfago.
 - (E) o tratamento de escolha deve ser feito com antagonista do receptor H_2 da histamina.
33. No estado de São Paulo, constitui uma indicação correta para a vacina pneumocócica (23-valente):
- (A) crianças até 6 anos de idade, divididas em 4 doses: aos 2, 4, 6 e 15 meses de idade.
 - (B) pessoas que residem ou viajam para regiões onde existem altos índices de doença pneumocócica invasiva ou meningite pelo germe, em dose única.
 - (C) pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, em 2 doses, com intervalo de 1 ano entre elas.
 - (D) pacientes com doenças respiratórias crônicas e idade acima de 65 anos, em 2 doses, com intervalo de 3 anos entre elas.
 - (E) pessoas com 60 ou mais anos de idade e que vivem em instituições fechadas, como: casas geriátricas, asilos ou casas de repouso, em dose única.
34. Constitui um medicamento que, se usado de forma contínua, mais frequentemente pode levar à disfunção renal crônica:
- (A) ácido valproico.
 - (B) amiodarona.
 - (C) dipirona.
 - (D) lítio.
 - (E) sinvastatina.
35. Com relação ao controle agudo da dor, é correto afirmar:
- (A) dipirona intravenosa deve ser evitada pelo risco de agranulocitose de até 2%.
 - (B) antagonistas da ciclo-oxigenase 2 são os mais seguros e efetivos nos pacientes com elevação da creatinina sérica.
 - (C) opioide pode causar depressão respiratória e vômitos.
 - (D) piroxican tem a vantagem de ser administrado uma vez ao dia, além de ser o anti-inflamatório com menor incidência de evento adverso.
 - (E) devido ao efeito laxativo da codeína, ela pode ser a escolha no paciente com constipação.
36. Homem de 37 anos procurou uma unidade de saúde queixando-se de dor lombar há várias semanas, pior pela manhã, com rigidez matinal, mas que melhora após movimentar-se. Relatou também diarreia sanguinolenta há 3 semanas. Exame físico: pressão arterial: 110 x 70 mmHg, pulso: 68 bpm e temperatura: 36,3°C. Hemoglobina: 10,1 g/dL e anticorpo anticitoplasma de neutrófilo perinuclear positivo em altos títulos. Com os dados descritos, a principal hipótese diagnóstica é de
- (A) adenocarcinoma de cólon.
 - (B) doença inflamatória intestinal.
 - (C) infecção por *Shigella dysenteriae*.
 - (D) síndrome hemolítico-urêmica.
 - (E) síndrome do intestino irritável.
37. Mulher de 27 anos tem um antecedente de doença de Graves pobremente controlada com medicamentos orais. Ela retorna à unidade de saúde com o desejo de realizar o tratamento definitivo da doença com iodo radioativo. Nesse sentido, qual dos seguintes eventos adversos relacionados ao tratamento com iodo radioativo o médico deve alertar à paciente?
- (A) Agranulocitose.
 - (B) Infertilidade.
 - (C) Lesão do nervo laríngeo recorrente.
 - (D) Maior risco de câncer de mama.
 - (E) Piora das manifestações oculares da doença de Graves.

38. Paciente retornou à unidade de saúde bastante incomodado com quadro de tosse seca persistente que se iniciou nos últimos dias. Ele relatou ao médico que é hipertenso, usa diariamente vários remédios, mostrando a receita. Complementou que um deles foi iniciado há 1 ou 2 semanas, mas não lembra qual. O medicamento que mais provavelmente causou o quadro descrito pelo paciente foi
- (A) a clortalidona.
 - (B) a metformina.
 - (C) a sinvastatina.
 - (D) o lisinopril.
 - (E) o verapamil.
39. Com relação à profilaxia de crises de migrânea (enxaqueca), assinale a alternativa que contém, respectivamente, um medicamento recomendado para uso crônico nessa situação e os eventos adversos que podem ocorrer com essa droga.
- (A) Amitriptilina; perda de peso, insônia e hipertensão.
 - (B) Fenobarbital; sonolência, déficit de memória e tontura.
 - (C) Propranolol; bradicardia, hipotensão postural e sensação de fraqueza.
 - (D) Sumatriptano; hipertensão, taquicardia e dor torácica.
 - (E) Valproato de sódio: perda de peso, hipertricose e glaucoma.
40. Mulher de 54 anos é atendida em uma unidade de saúde. Ela era hipertensa e estava muito preocupada com o risco de desenvolver diabetes, uma vez que havia uma história familiar positiva para a doença (o pai, a mãe e um irmão de 66 anos de idade). O IMC dela era 34 kg/m^2 , hemoglobina glicada: 5,9%, e a glicemia de jejum: 116 mg/dL. Além da dieta, exercício físico e perda de peso, com o intuito de reduzir a chance ou retardar o desenvolvimento de diabetes nessa paciente, é recomendado:
- (A) indicar cirurgia bariátrica.
 - (B) prescrever baixas doses de insulina ultra-longa à noite.
 - (C) prescrever cápsulas de ácido graxo poli-insaturado.
 - (D) tratamento com metformina.
 - (E) tratamento com sulfonilureia.
41. Mulher de 65 anos de idade se apresenta com queixa de dor progressiva nas mãos e dedos. Ela relata que a dor piora pela manhã, tem dificuldade de fazer as atividades habituais nesse horário, mas que melhora significativamente após cerca de 10 a 15 minutos de atividades manuais. Não há outros achados relevantes na história, e o exame físico é normal. A hipótese diagnóstica mais provável é de
- (A) osteoartrite.
 - (B) fibromialgia.
 - (C) condrocalcinose.
 - (D) artrite reumatoide.
 - (E) síndrome do túnel do carpo.
42. Com relação às neoplasias e lesões pulmonares, é correto afirmar:
- (A) o câncer tipo pequenas células comumente já se apresenta com acometimento torácico extenso ou com metástases.
 - (B) o tabagismo é a principal causa do câncer de pulmão do tipo adenocarcinoma, bronquioloalveolar e espinocelular (epidermoide).
 - (C) cerca de 85% dos pacientes com câncer de pulmão são assintomáticos no momento do diagnóstico, e isso se deve ao grande número de casos detectados em radiografias solicitadas por outras razões.
 - (D) síndromes paraneoplásicas, tais como secreção inapropriada de hormônio antidiurético, síndrome de Cushing e síndrome miastênica de Eaton-Lambert são mais frequentes no câncer do tipo espinocelular (epidermoide).
 - (E) paciente acima de 50 anos, com nódulo pulmonar solitário < 3 cm na radiografia de tórax, deve ser seguido com radiografias trimestrais para avaliar se há crescimento do nódulo.

43. Paciente de 71 anos, com antecedentes de hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*, procurou assistência médica devido a palpitações há cerca de 2 meses, especialmente quando anda ou faz esforço físico. O médico solicitou um eletrocardiograma (D1 a D6 e DII longo), mostrado a seguir, e solicitou exames gerais, que vieram normais (hemograma, plaquetas, coagulograma, ureia e creatinina). Admitindo-se que não existam contraindicações, nesse momento, constitui uma prescrição que pode ser corretamente recomendada:



- (A) ácido acetilsalicílico.
- (B) ácido acetilsalicílico e warfarina sódica.
- (C) ácido acetilsalicílico e clopidogrel.
- (D) clopidogrel ou ticagrelor.
- (E) dabigatrana ou rivaroxabana.

44. Homem de 74 anos marcou uma consulta na unidade de saúde devido a quadro de fraqueza, adinamia, anorexia, perda de peso e diarreia ocasional, iniciados há alguns meses. Ele relatou que vem sentindo também parestesias nas mãos e nos pés, além de dificuldade para andar. Ao exame físico, ele estava atáxico, com redução da sensibilidade profunda e alteração de memória. Ele negou etilismo, tabagismo ou cirurgias prévias. Referiu preocupação pelo fato de ingerir carne vermelha quase que diariamente. O hemograma realizado na semana anterior mostrou: hemoglobina: 7,3 g/dL, leucócitos: 3360/mm³, plaquetas: 78000/mm³, volume corpuscular médio (VCM): 116 fL (normal: 80 a 100 fL), índice de anisocitose (RDW): 17,1% (normal: 11,5 a 14,5%). A hipótese diagnóstica mais provável é de

- (A) anemia da doença crônica, possivelmente relacionada a uma doença sistêmica, como uma neoplasia maligna.
- (B) anemia por deficiência de ferro, possivelmente relacionada a câncer do trato gastrointestinal.
- (C) anemia megaloblástica, mais provavelmente por atrofia gástrica e má absorção.
- (D) anemia megaloblástica, mais provavelmente por deficiência de ácido fólico devido a baixa ingestão de vegetais e verduras.
- (E) síndrome mielodisplásica, que acomete mais idosos e é ocasionada por disfunção primária na medula óssea de origem multifatorial.

45. Mulher de 58 anos de idade procurou assistência médica preocupada, pois seus olhos estavam amarelos e sua urina muito escura, há cerca de 2 semanas. Exame físico: ela estava consciente, corada, ictérica (3+/4+) e afebril; abdome: ruídos normais, sem dor à palpação, fígado e baço não palpáveis, e nenhuma outra alteração digna de nota. Exames séricos iniciais mostraram: aspartato aminotransferase (TGO): 118 U/L (normal até 35), alanina aminotransferase (TGP): 96 U/L (normal até 41), gama-GT: 732 U/L (normal até 58) e fosfatase alcalina: 782 U/L (normal até 98); tempo de protrombina e albumina sérica normais. Com essas informações, constitui uma hipótese que mais frequentemente pode justificar o quadro clínico descrito:

- (A) hepatite aguda induzida por medicamentos.
- (B) hemólise de etiologia autoimune.
- (C) hepatite alcoólica aguda.
- (D) hepatite viral crônica.
- (E) obstrução extra-hepática de vias biliares.

46. Paciente de 66 anos de idade apresentou um quadro de mal estar e febre iniciados há cerca de 3 a 4 dias. Ela negou vômitos, diarreia, alergias, diabetes ou quaisquer doenças prévias. Na unidade de saúde, o médico encontrou a seguinte lesão eritematosa, quente e dolorosa, na perna esquerda, demonstrada na figura a seguir. Perna direita normal. Peso: 66 kg, temperatura axilar: 38,1 °C, demais sinais vitais normais. Ela estava consciente e em regular estado geral. Admitindo-se que não existam contraindicações, que a função renal é normal, além de repouso e manter a perna elevada, é correto prescrever



- (A) ceftriaxona na dose de 1g ao dia, por via intramuscular, em esquema de tratamento domiciliar.
- (B) cefalexina na dose de 1g, de 6/6 horas, por via oral, e reavaliar a paciente em 72 horas.
- (C) ciprofloxacino na dose de 500 mg, de 12/12 horas, por via oral, e reavaliar a paciente em 72 horas.
- (D) penicilina G cristalina na dose de 4 milhões de unidades, de 4/4 horas, por via intravenosa, e indicar internação hospitalar.
- (E) claritromicina na dose de 500 mg, de 12/12 horas, por via intravenosa, e indicar internação hospitalar.

47. Senhor idoso, de 73 anos de idade, recebeu uma carta convidando-o para participar de um novo programa de promoção da saúde, rastreamento de doenças e do câncer, que foi criado recentemente na unidade de saúde próxima da sua residência. Na data agendada, ele foi avaliado, relatou sentir-se bem e negou quaisquer doenças prévias. Durante a entrevista, o médico encontrou uma lesão ulcerada no nariz do paciente, demonstrada na figura a seguir. O paciente disse que essa “ferida” surgiu há muitos e muitos meses, ora melhora, ora piora, e que não o incomoda.



Com essas informações, em relação à alteração detectada pelo médico, a conduta correta é

- (A) encaminhar o paciente para o médico geriatra no centro de referência especializado da unidade.
 - (B) prescrever antibiótico tópico por 2 a 3 semanas e agendar retorno após o tratamento.
 - (C) prescrever antibiótico tópico e oral durante 10 dias e agendar retorno após o tratamento.
 - (D) orientar o uso de um protetor solar diariamente, 2 vezes ao dia, e orientar o paciente para não se expor ao sol nos horários de pico.
 - (E) solicitar uma biópsia da lesão e agendar retorno quando o histopatológico estiver disponível.
48. Paciente de 47 anos de idade procurou a unidade de saúde para tentar marcar uma consulta com o oftalmologista. Ela havia apresentado um quadro súbito de cefaleia muito intensa, dolorimento atrás do olho esquerdo e dificuldade para levantar a pálpebra do olho acometido. O médico da unidade avaliou a paciente, e as imagens são mostradas a seguir, sendo a segunda, com a elevação das pálpebras pelo médico. Durante o exame, ela relatou que estava com intensa dor de cabeça, e o médico detectou que a paciente estava com confusão mental.



Com essas informações, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) miastenia grave.
- (B) hemorragia subaracnoide.
- (C) celulite infecciosa periorbitária.
- (D) episódio agudo de glaucoma.
- (E) zoster oftálmico.

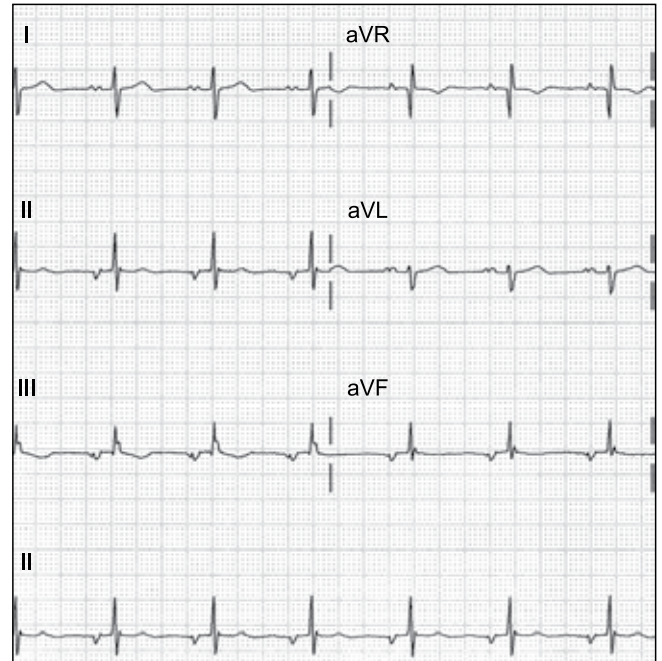
49. Paciente de 69 anos é acompanhada na unidade de saúde por diabetes, hipertensão e hipercolesterolemia. Durante a consulta de rotina, ela descreve que nos últimos dias ela está acordando de madrugada (2 ou 3 vezes), com intensa falta de ar, e que só alivia quando ela se levanta da cama. Lembrou que nas últimas semanas passou a ter falta de ar aos pequenos esforços. Uma radiografia foi realizada na unidade e é mostrada a seguir. Peptídeo natriurético cerebral (BNP): 5850 pg/ml (normal até 100).



O exame físico da paciente mostrará, mais provavelmente,

- (A) bulhas cardíacas muito hipofonéticas (abafadas).
- (B) edema unilateral no membro inferior, com empastamento de panturrilha.
- (C) terceira bulha cardíaca (B3) audível na região precordial.
- (D) redução significativa do murmúrio vesicular na ausculta pulmonar, associado a sibilos inspiratórios e expiratórios difusos.
- (E) redução do murmúrio vesicular na base esquerda e hipertimpanismo à percussão dessa região.

50. Paciente de 71 anos é atendido em uma consulta de retorno e traz um eletrocardiograma (ECG) solicitado pelo médico, que é mostrado a seguir.

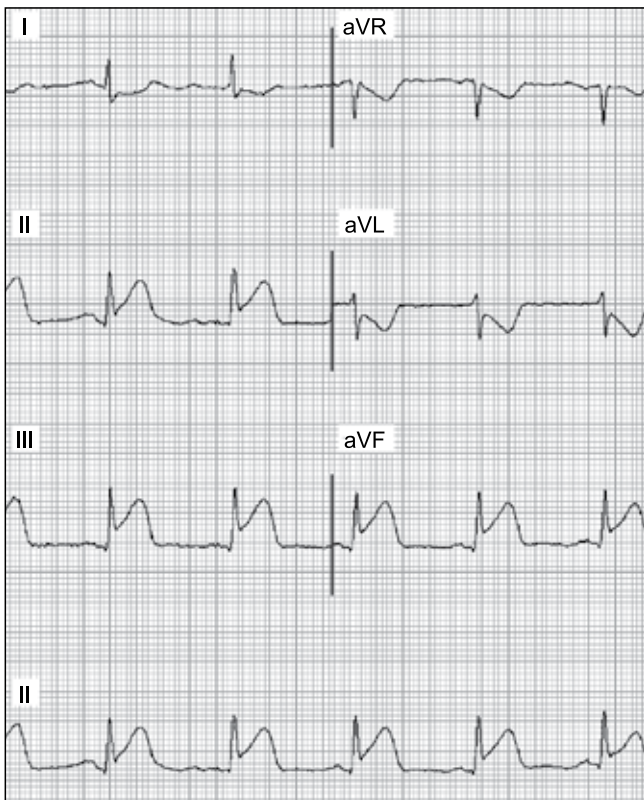


O diagnóstico correto do ECG inclui:

- (A) doença do nó sinusal.
 - (B) flutter atrial.
 - (C) ritmo sinusal.
 - (D) ritmo atrial ectópico.
 - (E) taquicardia atrial multifocal.
51. Homem de 54 anos procurou assistência médica devido a um quadro de falta de ar aos esforços, iniciado há alguns meses. Ele trabalha na construção civil e sente que está tendo cada vez mais dificuldade para realizar as tarefas do dia a dia pela falta de ar. Relatou também tosse com expectoração clara pela manhã, há cerca de 2 anos. Ele negou etilismo e disse fumar desde os 18 anos de idade (30 cigarros/dia). Com os dados descritos, a conduta inicial correta é solicitar
- (A) espirometria, radiografia de tórax e aferir a saturação de oxigênio com um oxímetro de pulso.
 - (B) eletrocardiograma, peptídeo natriurético cerebral sérico e troponina.
 - (C) eletrocardiograma, teste ergométrico (teste de esforço), prova de função pulmonar, tomografia de tórax e d-dímeros séricos.
 - (D) radiografia de tórax, broncoscopia com biópsia transbrônquica e dosagem sérica de α_1 -antitripsina.
 - (E) tomografia computadorizada com cortes finos, prova de função pulmonar com testes de difusão e coleta de gasometria arterial em ar ambiente.

52. Com relação às hepatites virais agudas no indivíduo imunocompetente, é correto afirmar:
- (A) aumento da bilirrubina sérica ocorre mais precocemente, sendo seguida de uma elevação significativa das aminotransferases (TGO e TGP).
 - (B) com o aparecimento da icterícia, em geral, existe uma piora significativa dos sintomas prodrômicos.
 - (C) mialgia, artralgia, *rash* cutâneo ou febre podem ocorrer na fase prodrômica ou pré-ictérica da hepatite viral aguda.
 - (D) os achados clínicos costumam ser mais leves e passageiros nos adultos, se comparados com as crianças.
 - (E) o vírus da hepatite C é o que costuma causar maior lesão hepática aguda, com os maiores valores séricos de enzimas hepáticas.
53. Paciente de 80 anos de idade, com antecedente de doença articular degenerativa de quadris e joelhos, procurou assistência em uma unidade de saúde devido a início de azia e dor epigástrica há cerca de 2 semanas, com pouca melhora após tomar antiácidos. Uma endoscopia foi solicitada e mostrou uma úlcera gástrica benigna, embora a pesquisa para o *H. pylori* tenha sido negativa. A causa mais provável para a doença ulcerosa péptica do paciente é:
- (A) hipergastrinemia (síndrome de Zollinger-Ellison).
 - (B) mastocitose sistêmica.
 - (C) lesão aguda de mucosa induzida por estresse.
 - (D) uso frequente de anti-inflamatórios não hormonais.
 - (E) síndrome da hiperfunção da célula G antral.
54. Paciente apresenta-se com derrame pleural, e uma toracocentese diagnóstica foi realizada. Constituem achados do exame do líquido pleural sugestivos de etiologia tuberculosa:
- (A) celularidade total elevada e pH > 7,45.
 - (B) predomínio de linfócitos e adenosina deaminase acima do valor de normalidade.
 - (C) predomínio de neutrófilos e glicose muito baixa.
 - (D) pH < 7,35 e contagem de células mesoteliais acima de 30%.
 - (E) pesquisa de BAAR (bacilo da tuberculose) positiva e padrão transudativo.
55. Homem de 69 anos foi levado ao serviço de saúde por perda súbita de consciência. Os familiares demoraram cerca de 15 minutos até chegar à unidade e não realizaram nenhuma manobra de ressuscitação pré-hospitalar no transporte. Na avaliação inicial pelo médico, o paciente estava arresposivo, sem movimentos torácicos e sem pulso central palpável. Com os dados descritos, é correto afirmar que, nesse momento,
- (A) a intubação orotraqueal seguida de ventilação e infusão de drogas pela cânula traqueal são as prioridades iniciais.
 - (B) a prioridade é colocar as pás do desfibrilador no tórax do paciente, verificar o ritmo e as ventilações não sincronizadas.
 - (C) a prioridade é iniciar imediatamente a ressuscitação com compressões torácicas e ventilações sincronizadas (30 compressões para 2 ventilações).
 - (D) a sequência de eventos prioritários é: intubar o paciente, ventilar, epinefrina na cânula orotraqueal, compressões cardíacas e acesso venoso.
 - (E) acesso venoso calibroso, infusão de volume, prescrição de epinefrina intravenosa e ventilação com dispositivo bolsa-válvula-máscara ("AMBU") são as maiores prioridades.
56. Em relação à avaliação inicial e ao manuseio do paciente com hipotensão ou choque, é correto afirmar:
- (A) a dopamina é a droga vasopressora de escolha, com a vantagem, em relação à noradrenalina, de causar menos arritmias e de reduzir a mortalidade.
 - (B) a ressuscitação volêmica com coloides deve ser feita de forma rápida e vigorosa, com a vantagem, em relação aos cristaloides, de reduzir a morbimortalidade.
 - (C) caso a pressão arterial normalize com a reposição volêmica rápida, o paciente é classificado como em sepse grave.
 - (D) drogas vasopressoras conseguem normalizar rapidamente a pressão arterial e são recomendadas logo que se confirme que o paciente está com a perfusão periférica ruim.
 - (E) turgência venosa jugular significativa e ausculta pulmonar relativamente normal sugerem que o choque é de etiologia obstrutiva.

57. Homem de 66 anos, tabagista (15 cigarros/dia, há 30 anos), mas sem outros antecedentes relevantes, procurou uma unidade de saúde referindo desconforto precordial de início há cerca de 2 horas. Ao exame físico: PA: 135 x 85 mmHg (em ambos os braços), frequência respiratória: 14 ipm e saturação de oxigênio: 94%; consciente, corado e sem turgência venosa jugular; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; pulsos periféricos palpáveis e simétricos. Um eletrocardiograma foi imediatamente realizado e é mostrado a seguir (V1 a V6 sem alterações relevantes). Radiografia de tórax: normal. A unidade de saúde não dispõe de um serviço de hemodinâmica, e o local disponível mais próximo fica a 2 horas de distância.



Admitindo-se não existir contraindicações, além do ácido acetilsalicílico, a melhor conduta, nesse momento, é prescrever

- (A) enoxaparina, clopidogrel e alteplase (t-PA).
- (B) enoxaparina, ticagrelor e estreptoquinase.
- (C) heparina comum, prasugrel e trombólise com o que estiver disponível.
- (D) heparina comum, clopidogrel, tirofibana e tenecteplase.
- (E) heparina comum, ticagrelor; tirofibana e transferência imediata para realizar uma angioplastia primária.

58. Paciente de 73 anos, em tratamento para um câncer de próstata, procurou uma unidade de saúde devido ao início de falta de ar e dor localizada no hemitórax direito há cerca de 1 ou 2 dias. Exame físico: PA: 135 x 85 mmHg, pulso: 108 bpm, FR: 28 ipm, temperatura: 37,1 °C e saturação arterial de oxigênio em ar ambiente: 87%. O eletrocardiograma mostrou uma taquicardia sinusal e a radiografia de tórax sem nada relevante. Nesse momento, o próximo passo correto e recomendado é

- (A) coletar uma gasometria arterial, solicitar lactato, troponina e peptídeo natriurético cerebral.
- (B) proceder à classificação clínica da probabilidade de embolia pulmonar (Wells ou Genebra modificado).
- (C) solicitar uma angiotomografia multidetector (*multislice*) de tórax sem contraste intravenoso pela idade avançada.
- (D) solicitar uma cintilografia pulmonar e ultrassom doppler arterial e venoso de membros inferiores.
- (E) solicitar troponina, peptídeo natriurético cerebral e d-dímeros séricos.

59. O diagnóstico clínico de anafilaxia pode se tornar mais difícil ou ser mascarado em algumas condições, por exemplo, quando o paciente está em uso de drogas anti-histamínicas (H_1).

Assinale a alternativa que apresenta uma possível causa.

- (A) Pela ausência ou menor incidência de manifestações cutâneas.
- (B) Pela sonolência excessiva induzida pela medicação.
- (C) Pela potencialização da resposta hipotensora.
- (D) Por retardar em várias horas o início das manifestações clínicas.
- (E) Por alterar o intervalo QT e predispor o paciente à síncope.

60. Com relação ao tratamento farmacológico da dependência do cigarro, além da nicotina, são medicamentos que se mostraram úteis e são opções terapêuticas para ajudar o paciente a se manter longe do vício:

- (A) valproato de sódio, desipramina ou escitalopram.
- (B) sertralina, topiramato ou naltrexona.
- (C) propranolol, naloxona ou paroxetina.
- (D) nortriptilina, bupropiona ou vareniclina.
- (E) clonidina, amitriptilina ou fluoxetina.

