

CONCURSO PÚBLICO UFMG / 2016

MÉDICO/CLÍNICA MÉDICA LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO

Antes de começar a fazer as provas:

- Verifique se este caderno contém PROVAS de: Língua Portuguesa/Legislação, com 15 questões; e Específica do Cargo, com 30 questões, com 4 (quatro) alternativas, cada uma dessas questões, sequencialmente numeradas de **01 a 45**.

Caso haja algum problema, solicite a substituição do seu caderno de provas.

Na Folha de Respostas:

- Confira seu nome e número de inscrição.
- Assine, A TINTA, no espaço indicado.

Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:

- USE SOMENTE CANETA AZUL ou PRETA e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme o modelo:

	A	B	C	D
00 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sua resposta **NÃO** será computada, se houver marcação de mais de uma alternativa.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A FOLHA DE RESPOSTAS não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

Sua prova **SOMENTE PODERÁ SER ENTREGUE APÓS O TÉRMINO DO PERÍODO DE SIGILO**. Levante o braço, para que o fiscal possa recolhê-la.

Você deverá aguardar o fiscal se aproximar para, então, entregar o **CADERNO DE PROVAS** e a **FOLHAS DE RESPOSTA**.

Você **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Provas.

O rascunho de gabarito, localizado ao final do Caderno de Provas, **SÓ PODERÁ SER DESTACADO PELO FISCAL**.

Recolha seus objetos, deixe a sala e, em seguida, o prédio. A partir do momento em que sair da sala e até a saída do prédio, continuam válidas as proibições ao uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

**Duração total das provas,
incluindo transcrição da
FOLHA DE RESPOSTAS:
TRÊS HORAS**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO

INSTRUÇÃO: Leia o TEXTO 1, a seguir, para responder as QUESTÕES de 01 a 02.

TEXTO 1

Por que criança e consumismo não combinam?

“Um dos maiores desafios da contemporaneidade é reverter o cenário atual: antes de sermos formados para a cidadania, somos treinados a consumir de forma desenfreada”. Esse é um dos trechos da cartilha “Consumismo Infantil: na contramão da sustentabilidade”, lançada no dia 31 de outubro pelo Ministério do Meio Ambiente.

Um dos pontos de destaque da cartilha é sobre a publicidade voltada para o público infantil – alvo preferencial de apelos comerciais e ações de marketing. “Como explicar a um pequeno que a embalagem de plástico daquele bolo que traz a divertida figura de seu personagem favorito da TV, somada às embalagens consumidas por seus coleguinhas e todas as crianças do mundo, gera um impacto acumulado no meio ambiente? Como levá-lo a compreender que seu brinquedo pode ter sido produzido em condições de desrespeito ao meio ambiente e à saúde dos trabalhadores?”. São muitos pontos envolvidos na produção de bens de consumo que formam a lógica da sociedade em que vivemos – capitalista e, portanto, materialista – e que estão fora do alcance do entendimento infantil.

Aumento exacerbado do consumo, aumento da geração de resíduos, obesidade infantil, “adultização” da infância e erotização precoce, consumo precoce de álcool e tabaco, diminuição das brincadeiras criativas, violência e estresse familiar são alguns dos problemas citados na cartilha que são potencializados “em decorrência da alta exposição de crianças a mensagens mercadológicas”.

Algumas dessas consequências são facilmente identificáveis em uma sociedade como a brasileira, em que as crianças assistem, em média, mais de 5 horas de televisão por dia, segundo dados do Ibope 2011 – um dos maiores índices do mundo. “Essa exposição excessiva contribui para o consumismo, já que a televisão é o principal canal de veiculação de campanhas comerciais que falam diretamente com as crianças” argumenta a cartilha.

(Disponível em: <http://super.abril.com.br/blogs/ideias-verdes/por-que-crianca-e-consumismo-nao-combinam/>. Acesso em: 22 jul. 2016. Adaptado.)

QUESTÃO 01

Segundo o texto, a influência do consumismo na vida da população precede o seguinte fator

- A) o acesso à televisão.
- B) a lógica capitalista.
- C) a publicidade infantil.
- D) a formação cidadã.

QUESTÃO 02

O impacto ambiental e a exploração do trabalhador são decorrentes

- A) de problemas que decorrem da lógica do sistema capitalista.
- B) das exceções que são criadas no cenário social contemporâneo.
- C) do foco do *marketing* que é direcionado especificamente às crianças.
- D) das consequências que são fulcrais para o progresso.

QUESTÃO 03

Na construção do texto, foram utilizadas as seguintes formas de ordenação de parágrafo, EXCETO:

- A) Ordenação por condicionamento.
- B) Ordenação por enumeração.
- C) Ordenação por explicação.
- D) Ordenação por tempo e espaço.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que o termo grifado é uma palavra substantivada

- A) “Um dos maiores desafios da contemporaneidade é reverter o cenário atual...”.
- B) “Algumas dessas consequências são facilmente identificáveis...”.
- C) “Um dos pontos de destaque da cartilha é sobre a publicidade.”.
- D) “Como explicar a um pequeno que a embalagem de plástico daquele bolo...”“..”.

QUESTÃO 05

No trecho: “Essa exposição excessiva contribui para o consumismo, já que a televisão é o principal canal de veiculação de campanhas comerciais que falam diretamente com as crianças”, o conectivo grifado acrescenta ao período uma ideia de

- A) explicação.
- B) conclusão.
- C) adversidade.
- D) simultaneidade.

QUESTÃO 06

No parágrafo: Aumento exacerbado do consumo, aumento da geração de resíduos, obesidade infantil, “adultização” da infância e erotização precoce, consumo precoce de álcool e tabaco, diminuição das brincadeiras criativas, violência e estresse familiar são alguns dos problemas citados na cartilha que são potencializados “em decorrência da alta exposição de crianças a mensagens mercadológicas”, a expressão “Aumento exacerbado do consumo” indica

- A) um avanço desnecessário do consumo.
- B) uma disputa acirrada pelo consumo.
- C) um progresso acentuado do consumo.
- D) uma confiança excessiva no consumo.

INSTRUÇÃO: Leia o TEXTO 2, a seguir, para responder as QUESTÕES 07 e 08.

TEXTO 2

Acorda, amigo,
liberta-te dessa paz podre de milagre
que existe apenas na tua imaginação.
Abre os olhos e olha abre os braços e luta!
Amigo,
antes da morte vir
nasce de vez para a vida.

(FONSECA, Manuel da. *Poemas Completos*. Lisboa: Portugal, 1969.)

QUESTÃO 07

O trecho do poema de Manuel da Fonseca faz parte do movimento literário que via a literatura como uma arte engajada. Assim sendo, o papel desempenhado pelo chamamento *amigo* no poema é

- A) chamar a atenção do leitor para o valor da poesia, já que a descreve como o fruto da paz e da imaginação.
- B) fazer um alerta aos poetas descompromissados, pois procura atrair o olhar desse grupo para as questões sociais.
- C) referir-se ao texto como um amigo exilado, visto que personifica o fazer poético e se reporta a ele.
- D) prevenir uma pessoa querida sobre a morte, porquanto destaca que a certeza de que ela virá para todos.

QUESTÃO 08

O verbo presente no primeiro verso do poema foi utilizado de forma

- A) conotativa, porque o eu-lírico espera que o amigo perceba algo.
- B) denotativa, pois o poeta refere-se à ação humana de despertar.
- C) literal, visto ser necessário despertar para buscar as mudanças.
- D) figurada, pois a palavra “acordar” é usada em oposição à morte.

INSTRUÇÃO: Leia o TEXTO 3, a seguir, para responder as QUESTÕES 09 e 10.

TEXTO 3

Smartphones alteram a forma como cérebro conversa com seus dedos

Quantas vezes por dia você pega o telefone, dá uma olhadinha no Facebook, no Twitter, nas mensagens, no tempo, na agenda, nas fotos, nas músicas... ufa... E tudo isso de uma só vez!

Quando vai escrever e-mails, então, acaba passando uns bons minutos movimentando sem parar os polegares. Pois bem, esse movimento não era comum antigamente, e foi exatamente isso que levou neurocientistas da Universidade de Zurich a estudar a relação entre os dedos das mãos e o cérebro.

O estudo, publicado na revista científica *Current Biology*, aponta resultados curiosos sobre a plasticidade do órgão que controla o corpo humano, e revela que o tempo que você passa usando o smartphone afeta diretamente a forma como seu cérebro se adapta às necessidades diárias dos seus dedos. Quanto mais complicada a tecnologia, mais o cérebro se vira pra dar conta da tarefa. E você aí, achando que não ia conseguir acompanhar a evolução tecnológica...

(Disponível em: <http://super.abril.com.br/blogs/supernovas/2014/12/25/smartphones-alteram-a-forma-como-o-cerebro-conversa-com-seus-dedos/>. Acesso em: 21 jul. 2016.)

QUESTÃO 09

O artigo, ao retratar a relação entre tecnologia e a mente humana, tem como objetivo

- A) criticar o uso excessivo das tecnologias cujos malefícios já podem ser sentidos.
- B) despertar o gosto do leitor pela ciência por meio de um atrativo tecnológico.
- C) debater consequências de avanços da ciência que podem auxiliar a vida do homem.
- D) divulgar dados de uma pesquisa científica que pode ser de quem utiliza tecnologia.

QUESTÃO 10

Indique a alternativa em que há uso da linguagem figurada.

- A) “E você aí,”.
- B) “nas músicas... ufa...”.
- C) “órgão que controla o corpo humano,”.
- D) “o cérebro se vira pra dar conta da tarefa.”.

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que preenche adequadamente, de acordo com a norma culta, as lacunas da frase, na sequência.

Regina estava _____ indecisa quanto _____ mandar _____ faturas _____ notas fiscais.

- A) meio; a; as; anexas; às.
- B) meia; à; as; anexo; às.
- C) meia; à; as; anexas; as.
- D) meio; a; às; anexo; às.

QUESTÃO 12

Leia as seguintes frases:

1. Veja bem estes morros _____ se tem ouvido falar.
2. Veja bem estes morros _____ se dedicou muito tempos.
3. Veja bem estes morros _____ brilho incomoda meus olhos.
4. Veja bem estes morros _____ se extraem ferro e manganês.

Assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE, de acordo com as regras da norma culta, as lacunas nelas presentes.

- A) dos quais; a quem; de cujo; aonde.
- B) de que; aos quais; cujo; de onde.
- C) do que; a que; cujo o; até onde.
- D) de onde; aos que; em cujo; sobre onde.

QUESTÃO 13

Segundo a Lei 8.112/90, sem qualquer prejuízo, poderá o servidor ausentar-se do serviço, EXCETO:

- A) por 10 (dez) dias consecutivos em razão de casamento.
- B) por 1 (um) dia, para doação de sangue.
- C) pelo período comprovadamente necessário para alistamento ou recadastramento eleitoral, limitado, em qualquer caso, a 2 (dois) dias.
- D) por 8 (oito) dias consecutivos em razão de falecimento do cônjuge.

QUESTÃO 14

Segundo a Lei 8.112/90, são deveres do servidor público, EXCETO:

- A) ser leal às instituições a que servir.
- B) cumprir as ordens superiores, mesmo quando manifestamente ilegais.
- C) ser assíduo e pontual ao serviço.
- D) representar contra ilegalidade, omissão ou abuso de poder.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa INCORRETA, segundo a Lei 8.112/90:

- A) a demissão será aplicada, se o servidor opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.
- B) a demissão será aplicada por abandono de cargo.
- C) a demissão será aplicada por improbidade administrativa.
- D) a demissão será aplicada por ofensa física, em serviço, a servidor ou a particular, salvo em legítima defesa própria ou de outrem.

PROVA ESPECÍFICA - MÉDICO/CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 16

Paciente sexo feminino, 23 anos, sem comorbidades, apresenta quadro há três dias de tosse com expectoração amarelada, febre elevada (três episódios acima de 38,4 °C), dor ventilatório dependente em base do hemitórax direito. Ao exame, está desidratada (+++/4+) lúcida, orientada, FR 23 irpm, FC 96 bpm, PA 88/58 mmHg. Ao exame do aparelho respiratório, observa-se som bronquial em base direita com macicez a percussão na mesma área. Após chegada na urgência, recebeu 1.500 ml de volume, enquanto fazia os exames, com PA chegando a 110/78 mmHg.

Quanto ao caso descrito, é CORRETO afirmar que se trata de

- A) choque séptico secundário à pneumonia típica.
- B) pneumonia comunitária associado a choque hipovolêmico.
- C) pneumonia atípica grave.
- D) pneumonia associada a derrame pleural e choque.

QUESTÃO 17

Paciente sexo feminino, 22 anos, afirma irregularidade da menstruação desde a menarca aos 11 anos, presença de pelos faciais em excesso desde os 13 anos, com aumento após ter ganho de peso aos 13 anos. Ao exame, apresenta IMC de 29, PA 135/85 mmHg.

Para o diagnóstico e tratamento dessa paciente, é CORRETO afirmar que

- A) para o diagnóstico de ovário policístico, é necessário o encontro de pelo menos 5 folículos antrais em cada ovário.
- B) a síndrome do ovário policístico é a principal causa de infertilidade ovulatória.
- C) hirsutismo, disfunção ovulatória e ovários policísticos ao US caracterizam o diagnóstico.
- D) essa síndrome é associada com deficiência de hormônio luteinizante.

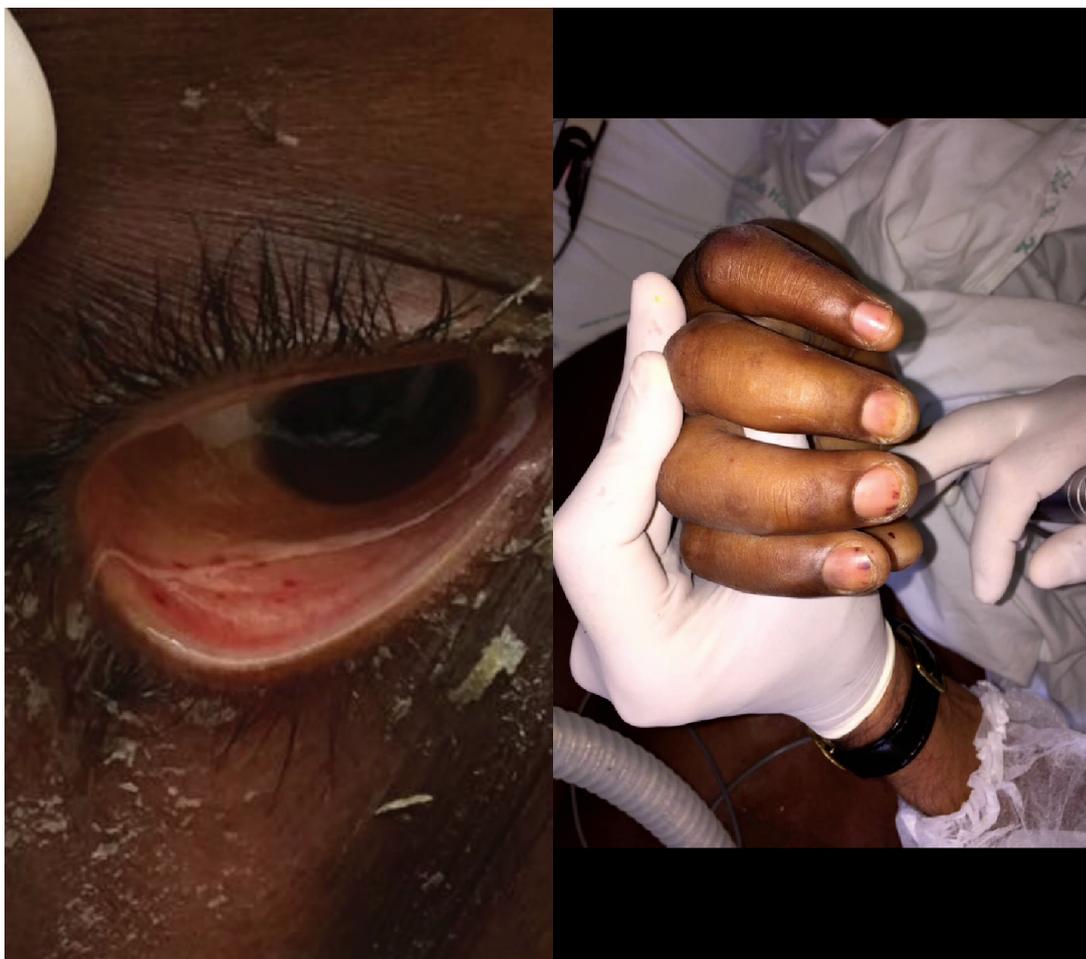
QUESTÃO 18

Em relação à Doença de Alzheimer, é CORRETO afirmar que

- A) o encontro de atrofia do hipocampo e atrofia cortical na ressonância magnética define o diagnóstico.
- B) o achado de lesão difusa da substância branca periventricular colabora para o diagnóstico de causa metabólica para o distúrbio demencial.
- C) a punção lombar periódica nesses pacientes contribui para surpreender infecções e processos inflamatórios no CNS.
- D) problemas na deglutição e infecções são as complicações clínicas mais comumente encontradas.

QUESTÃO 19

Paciente de 38 anos chega a emergência com quadro séptico, rapidamente evoluindo no hospital para insuficiência respiratória e colocado sob ventilação mecânica. Como vivia sozinho e em zona rural, não há mais informações, exceto o fato de apresentar febre dias antes da internação. Já deu entrada no CTI com quadro de insuficiência renal e estava sendo submetido a diálise. No exame físico, havia creptações mesoteleinspiratórias basais bilateralmente, além de discreto sopro mesotelessistólico mitral. Foram encontradas as lesões impressas na fotos abaixo (pontos hemorrágicos em conjuntiva e em extremidades das mãos e pés). Havia ainda leucocitose com desvio para esquerda e VHS elevado. O Rx mostrava infiltrado intersticial bilateral, com formação de consolidação na base esquerda.



De acordo com o diagnóstico presumível, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Aguardar resultado de exames para febre hemorrágica, antes de iniciar tratamento específico.
- B) Pela alta possibilidade de gemas atípicos, o uso de macrolídeos deve ser imediato.
- C) Devem-se colher hemoculturas, realizar ecocardiograma e iniciar imediatamente antibióticos para tratar endocardite bacteriana.
- D) A análise do líquido é fundamental para descartar-se meningite meningocócica.

QUESTÃO 20

Mulher de 53 anos, tabagista e hipertensa, apresentou breves episódios de parestesia em seu lado direito do corpo com melhora espontânea. Meses mais tarde, apresenta subitamente quadro de afasia e hemiparesia direita, que se resolveu em 48 horas. Angiografia por tomografia computadorizada mostrou estenose da carótida interna esquerda de 70% próximo à bifurcação das carótidas. Ressonância magnética confirmou infarto frontotemporal esquerdo, sem transformação hemorrágica ou edema cerebral.

Em relação a essa paciente, é INCORRETA a seguinte conduta:

- A) Controle do tabaco, hipertensão arterial e da dislipidemia, e uso de agente antiplaquetário são indicados para reduzir o risco de AVC nesses casos.
- B) Endarterectomia da carótica deve ser considerada dentro das semanas subsequentes à estabilização do quadro.
- C) Tanto endarterectomia quanto implante de *stent* são boas opções para tratamento da estenose de carótida nesse caso.
- D) Para estabilização do quadro, está indicado o uso de anticoagulante oral, como varfarina, por três a seis meses antes da decisão do tratamento cirúrgico da estenose.

QUESTÃO 21

Em relação ao tromboembolismo pulmonar, é INCORRETO afirmar que

- A) diante de um alto grau de suspeição e Dímero-D normal, deve-se iniciar tratamento e posterior Angio-TC.
- B) infarto pulmonar geralmente indica tromboembolismo pulmonar de pequena monta e é frequentemente doloroso.
- C) dispnéia, síncope e hipotensão, caracterizam tromboembolismo pulmonar massivo e indica tratamento trombolítico de urgência.
- D) o Rx do tórax normal ou próximo da normalidade é frequentemente encontrado no tromboembolismo pulmonar.

QUESTÃO 22

Paciente de 64 anos, hipertenso e dislipidêmico, bem controlado clinicamente, pelo uso regular de losartana e sinvastatina. Chega à emergência do hospital com quadro súbito de afasia e diminuição da força motora nos membros superiores e inferiores à direita, iniciado há cerca de 40 minutos. Respira sem esforço e está estável hemodinamicamente.

Assinale a alternativa em que estão indicadas CORRETAMENTE as condutas a serem tomadas imediata e preliminarmente nessa circunstância.

- A) Com o objetivo de prevenir lesão cerebral permanente, deve-se iniciar trombolítico imediatamente.
- B) Realizar tomografia computadorizada, para diferenciar acidente vascular cerebral isquêmico do hemorrágico.
- C) Prioriza-se o uso de tomografia computadorizada contrastada, para se definir exatamente entre acidente vascular hemorrágico ou isquêmico.
- D) Sinais clínicos como profundo déficit do nível de consciência, pressão arterial elevada e evolução rápida dos sintomas de piora neurológica sugerem quadro isquêmico e deve-se priorizar o tratamento trombolítico.

QUESTÃO 23

Mulher de 51 anos, com longa história de lombalgia, apresenta quadro súbito de intensa dor lombar à direita com irradiação para nádegas e para região látero-posterior da coxa, progredindo até face látero-anterior da perna do mesmo lado. Ao exame, não apresenta sinais de anemia, sem emagrecimento ou relato de febre. Sinal de lasègue positivo, sem alterações dos reflexos aquileu e do joelho, como, também, sem sinais de alteração sensitiva.

Quanto à abordagem inicial dessa paciente, é CORRETO afirmar que

- A) em função da intensidade da dor, deve-se priorizar início de analgésico opióides.
- B) é de grande utilidade para o tratamento a definição do nervo bloqueado pela propedêutica da ressonância magnética.
- C) o uso de corticoide epidural reduz a dor e reduz o risco de intervenções cirúrgicas posteriores.
- D) em função da apresentação clínica, o tratamento pode ser iniciado imediatamente e o estudo da coluna lombar através de ressonância magnética pode ser postergado.

QUESTÃO 24

É indicação de cirurgia de emergência na endocardite bacteriana, EXCETO:

- A) Regurgitação aórtica aguda.
- B) Vegetação maior que 10 mm sem disfunção valvar.
- C) Ruptura para o saco pericárdico.
- D) Ruptura de abcesso do seio de valsalva para o coração direito.

QUESTÃO 25

Homem de 32 anos, sabidamente portador do HIV, em uso profilático de SMZ+TMP, entretanto, sem controle ambulatorial há mais de dois anos, evolui com quadro súbito de diminuição da força muscular em membro superior esquerdo. Está muito emagrecido e não sabe dizer sobre sua contagem de leucócitos ou carga viral. Ao dar entrada na emergência do hospital, nota-se, além de plegia em MSE, discreta alteração da marcha associada à leve diminuição da força motora também em MIE. No momento, não há disponibilidade de exames de imagem como ressonância magnética ou tomografia computadorizada.

Em relação a esse quadro, a conduta imediata consiste em

- A) tratar de acidente vascular cerebral isquêmico, e está indicado tratamento trombolítico, caso os sintomas tenham menos de 4 horas.
- B) o diagnóstico mais provável é lesão compressiva por linfoma e a conduta deve ser expectante até realização de imagens.
- C) pela possibilidade de leucoencefalopatia multifocal progressiva, não há tratamento efetivo no momento e deve-se aguardar a tomografia.
- D) iniciar tratamento para neurotoxoplasmose imediatamente, enquanto aguarda os exames de imagem.

QUESTÃO 26

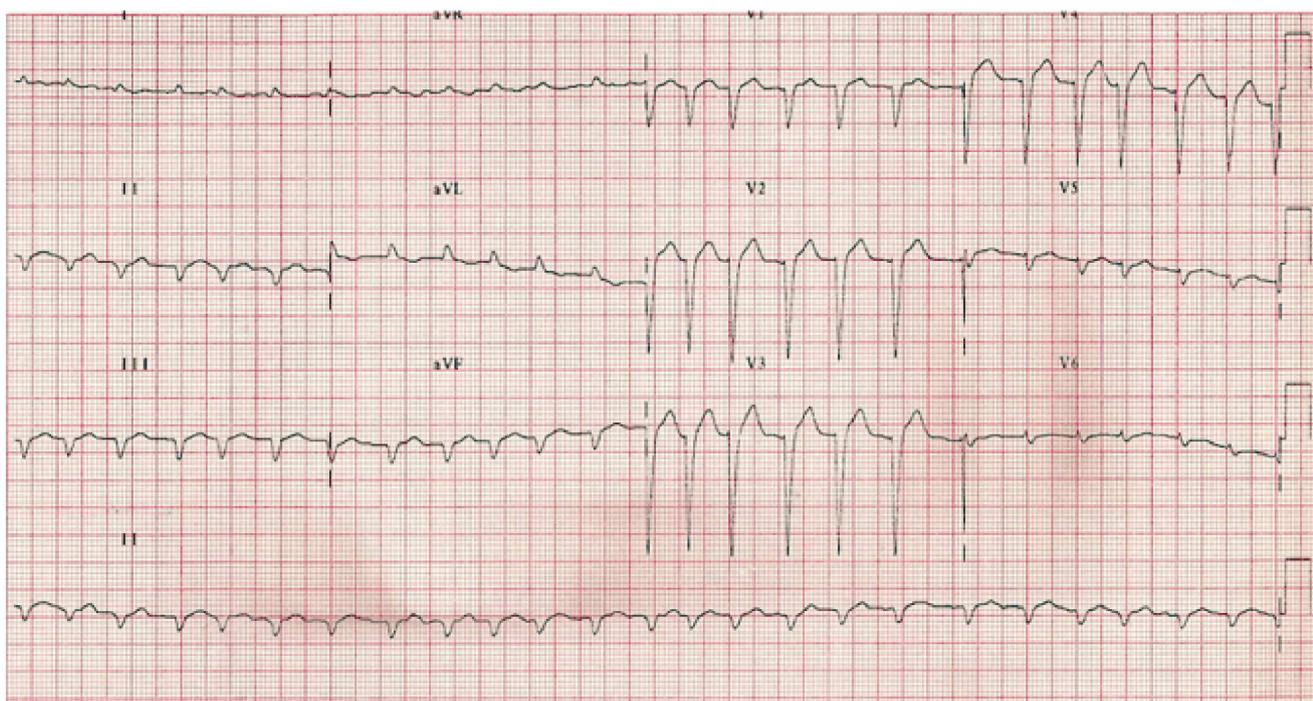
Mulher de 21 anos, apresenta quadro súbito de dor articular em joelho esquerdo, acompanhado de edema, calor e rubor local, febre (temp. Axilar 38,6 °C) e calafrios. Ao exame, notam-se, ainda, discretas lesões vésico-pustulosas hemorrágicas, rodeadas por eritema em extremidades.

Em relação a esse quadro, é CORRETO afirmar que

- A) hemoculturas são geralmente positivas para o germe comumente implicado na lesão.
- B) trata-se de Artrite infecciosa, e o germe mais comumente encontrado nessa situação é a *Neisseria gonorrhoeae*.
- C) a cultura do germe implicado em líquido sinovial é superior ao encontro dele em culturas de mucosa infectada.
- D) a punção articular deve ser evitada, já que o líquido sinovial apresenta poucas células inflamatórias e o agente etiológico é raramente encontrado.

QUESTÃO 27

Homem de 64 anos, com história de ser hipertenso de longa data, dislipidêmico, ex-tabagista, afirma internação prévia por infarto agudo do miocárdio. Chega à emergência do hospital com palpitações e história de palpitações e tonteiras recentes, porém, no momento, sem tonteiras. Ao exame, está estável hemodinamicamente, sem dispneia. É realizado um eletrocardiograma, cujo resultado segue abaixo.



Em relação ao caso descrito, é CORRETO afirmar que

- A) deve-se realizar cardioversão elétrica para controle do ritmo.
- B) para pacientes que permanecem com o ritmo acima cronicamente, a meta é tentar a cardioversão precocemente.
- C) deve-se, inicialmente, controlar a frequência cardíaca e iniciar anticoagulação por 4 semanas.
- D) ablação por cateter é mais efetivo para o quadro arritmico persistente e deve ser a primeira escolha em paciente previamente infartado.

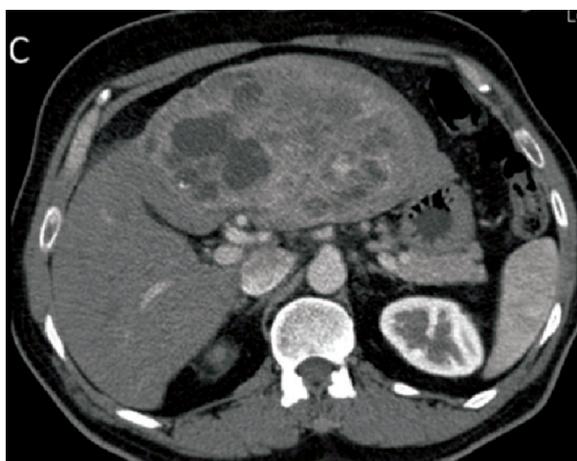
QUESTÃO 28

Com objetivo de planejar a terapia da asma de acordo com a gravidade dos sintomas, é CORRETO afirmar que o tratamento prolongado está indicado nas seguintes situações:

- A) Apenas nas formas leve persistente e moderada-grave persistente.
- B) Em todas as formas.
- C) Apenas na forma moderada-grave persistente.
- D) Apenas na forma leve intermitente.

QUESTÃO 29

Paciente de 61 anos, sexo feminino, apresenta quadro de dor abdominal incomum há cerca de 2 meses, acompanhado de vermelhidão facial eventual, emagrecimento. O exame físico do abdome parecia normal, com discreto aumento indolor do fígado. Sem sinais clínicos ou laboratoriais de icterícia. Chega ao hospital já com propedêutica avançada, porém, ainda sem diagnóstico. Entre os exames, há vários marcadores tumorais (CEA e CA 19-9 normais, cromogranina A elevada, e Ácido 5-Hidroxi indolacético aumentado), enzimas hepáticas normais e uma tomografia computadorizada que gerou a imagem abaixo:



Em relação a esse caso, o diagnóstico mais provável é

- A) tumor neuroendócrino.
- B) metástase hepática de origem desconhecida.
- C) linfoma hepático.
- D) metástase hepática do cólon.

QUESTÃO 30

Em relação à Síndrome de Marfan, é INCORRETO afirmar que

- A) é caracterizada por extremidades longas, finas, redução da visão e aneurisma de aorta.
- B) prolapso mitral desenvolve precocemente e geralmente progride para regurgitação.
- C) o exercício físico diminui as chances de arritmias.
- D) betabloqueadores são drogas de escolha para controle da pressão arterial e para retardar e prevenir a dilatação da aorta.

QUESTÃO 31

É CORRETO afirmar que são causas de hipercalcemia:

- A) uso prolongado de estrógenos.
- B) hipotireoidismo.
- C) carência de vitamina D.
- D) hiperparatireoidismo e tumores sólidos.

QUESTÃO 32

Quanto à insuficiência respiratória aguda, é CORRETO afirmar que

- A) a ventilação não invasiva (VNI) está indicada na encefalopatia hepática e no sangramento gastrointestinal.
- B) PCO_2 normal ou alto na vigência de taquidispnéia, sugere falência respiratória.
- C) por ser menos invasiva, a VNI está indicada na angina instável.
- D) a VNI é primeira indicação na insuficiência respiratória aguda hipoxêmica.

QUESTÃO 33

Quanto aos quadros confusionais agudos no adulto, é INCORRETO afirmar que

- A) o diagnóstico de *delirium* é clínico e realizado à beira do leito.
- B) a causa comumente encontrada em confusão aguda em idoso previamente hígido é infecção.
- C) a punção lombar deve ser realizada rotineiramente.
- D) o tratamento da causa predisponente com frequência leva à resolução do *delirium*.

QUESTÃO 34

Homem de 54 anos, com dor retroesternal acompanhada de sudorese, confusão mental e dispneia. Ao exame, extremidades frias, jugulares ingurgitadas, FC 116, PA sistólica 60, FR 32, crepitações pulmonares até o ápice bilateralmente, sat 78%. Ritmo sinusal ao ECG com supradesnivelamento de ST de V1 a V5. E colocado em suporte ventilatório.

Em relação ao caso descrito, a conduta terapêutica inicial deve incluir:

- A) dobutamina e noradrenalina.
- B) dobutamina isoladamente.
- C) dopamina e noradrenalina.
- D) dobutamina e nitroglicerina.

QUESTÃO 35

São critérios de seleção para transplante em pacientes com insuficiência hepática aguda, EXCETO:

- A) Presença de hipertensão porta.
- B) Idade.
- C) Presença de encefalopatia.
- D) Distúrbios da coagulação.

QUESTÃO 36

São fatores de risco para câncer de tireoide em pacientes com nódulo tireoideano. EXCETO:

- A) Idade entre 20 e 65 anos.
- B) História de irradiação prolongada no pescoço ou cabeça na infância.
- C) Nódulo maior que 4 cm.
- D) Mais de um nódulo a palpação no mesmo lado da tireoide.

QUESTÃO 37

Homem de 24 anos, apresenta-se a exame de rotina com resultado de exames, revelando bilirrubina total de 2,7 mg/dl, mais as custas de bilirrubina indireta, sem febre, emagrecimento ou dores. Afirma que já foi observado anteriormente sinais de “amarelamento” da conjuntiva, que se resolveram sem maiores danos. Os exames são repetidos e há bilirrubina total de 1,8 mg/dl, com transaminases, fosfatase alcalina e gama GT normais.

Em relação ao caso descrito, o diagnóstico mais provável é

- A) síndrome de Crigler-Najjar tipo I.
- B) síndrome de Crigler-Najjar tipo II.
- C) síndrome de Dubin-Johnson.
- D) síndrome de Gilbert.

QUESTÃO 38

Homem de 43 anos de idade apresenta-se com diarreia com 4 a 10 evacuações por dia, há 9 dias. Nega vômitos, está afebril e desidratado (+++/4+).

Em relação a esse quadro, é CORRETO afirmar que

- A) a solução de rehidratação a ser utilizada deve conter, obrigatoriamente, além do cloreto de sódio, associação de glicose, para facilitar a absorção de sódio.
- B) além da hidratação oral, a utilização da antibioticoterapia está recomendada.
- C) trata-se de uma diarreia aguda e, entre as causas infecciosas, as mais comuns são aquelas de etiologia viral (rotavirus e norovirus) e bacterianas (Salmonella sp. e E. coli enterohemorrágica).
- D) o exame de coprocultura para definição o agente etiológico é útil na abordagem terapêutica.

QUESTÃO 39

A deficiência de Vitamina B 12 pode levar a uma série de anormalidades e distúrbios clínicos.

Em relação a esse anunciado, é INCORRETO afirmar que

- A) a dosagem de ácido metilmalônico, homocisteína ou ambos pode ser usado para confirmar a deficiência de B 12.
- B) parestesias associadas à hiperreflexia dos membros são características da polineuropatia associada à deficiência.
- C) altas doses orais (1.000 a 2.000 µg) por dia são tão efetivas quando doses intramusculares mensais para correção da polineuropatia.
- D) macrocitose e trombocitopenia podem ser encontrados nessa deficiência.

QUESTÃO 40

Paciente do sexo masculino, 58 anos, hígido até então, evolui com quadro de fraqueza simétrica em ambos músculos distais e proximais, evoluindo há três meses. Ao exame está corado, sem perda ponderal, mostrando evidente diminuição dos reflexos tendinosos. Por sugestão de um amigo, fez uso de corticoide oral por 6 dias com melhora significativa durante o uso da medicação e retorno dos sintomas, alguns dias após interromper o uso. Um estudo de eletroneuromiografia revelou bloqueio da condução de dois ramos de nervos periféricos motores com reduzida condução da velocidade. Sem anemia ao exame complementar, o VHS estava elevado (48 mm em 1 hora), FAN positivo 1/160.

Quanto a esse caso, o diagnóstico mais provável é

- A) lúpus eritematoso sistêmico.
- B) polineuropatia desmielianizante inflamatória crônica.
- C) síndrome de Sjögren.
- D) neuropatia por deficiência de B 12.

QUESTÃO 41

Mulher de 58 anos, com diagnóstico de doença de Parkinson há vários anos. Depois de longo tempo, adaptou-se a dose de levodopa que usa atualmente. Entretanto, no último ano, vem apresentando discinesias e movimentos semelhantes a coreia e distonia, que limitam ainda mais os movimentos e causam desconforto.

Dentre as opções abaixo, a melhor alternativa de tratamento da complicação apresentada é

- A) aumentar progressiva e lentamente a dose de levodopa.
- B) substituir a levodopa por amantadina.
- C) suspender levodopa e recomeçar o uso com doses menores após melhora dos sintomas.
- D) associar entacapona.

QUESTÃO 42

Paciente sabidamente com diagnóstico de AIDS, em uso antirretrovirais de forma irregular, com passado de várias intercorrências da doença, dá entrada na urgência do hospital com quadro confusional agudo, ataxia e diarreia. Está desnutrido, anêmico, hidratado, afebril. O exame neurológico não evidencia sinais focais. A tomografia computadorizada não revela lesão expansiva ou formação de edema.

Do ponto de vista da urgência, é CORRETO afirmar que consistem em medidas imediatas a serem adotadas:

- A) Iniciar tiamina venosa em altas doses.
- B) Reiniciar os retrovirais em doses plenas, pensando em encefalite pelo HIV.
- C) Realizar ressonância magnética, pensando em neurotoxoplasmose.
- D) Hidratar o paciente e oferecer suporte clínico, já que não há tratamento específico para leucoencefalopatia multifocal progressiva.

QUESTÃO 43

No tratamento da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), é INCORRETO afirmar que

- A) o uso de oxigênio domiciliar diminui a taxa de mortalidade nesses pacientes.
- B) oxigênio domiciliar está indicado, quando a saturação de O₂ ao repouso é ≤ 88% e PaO₂ é ≤ 55 mmHg.
- C) o uso de corticóide oral é recomendado suplementarmente para pacientes em uso de oxigênio domiciliar.
- D) na evidência de *cor pulmonale* ou policitemia, a indicação de oxigenoterapia; e feita quando PaO₂ está entre 56 e 59 mmHg.

QUESTÃO 44

Em relação à síndrome hepatorenal, é INCORRETO afirmar que

- A) observa-se, nesses pacientes, o aumento na resistência vascular na circulação renal e diminuição da resistência vascular sistêmica.
- B) o diagnóstico é usualmente feito na presença de volumosa ascite em pacientes com insuficiência hepática, que piora progressivamente os níveis de creatinina.
- C) ocorre em pacientes com cirrose avançada ou, na insuficiência hepática, em pacientes com patologia renal prévia não diagnosticada.
- D) mesmo na presença de ascite avançada e refratária associada à elevação da creatinina, o diagnóstico requer exclusão de outras doenças renais.

QUESTÃO 45

Homem de 57 anos, alcoolista, hipertenso, foi encontrado com quadro de crise convulsiva tônico clônico generalizada. Foi medicado com anticonvulsivantes. Entretanto, durante o período de recuperação, apresenta-se confuso, com afasia com hemiparesia direita.

Dentre as opções abaixo, várias hipóteses foram realizadas pela equipe médica.

Assinale aquela que é a menos adequada.

- A) Acidente vascular encefálico isquêmico.
- B) Acidente vascular encefálico hemorrágico.
- C) Paralisia de Todd.
- D) Encefalopatia de Wernicke.

CONCURSO PÚBLICO UFMG / 2016

RASCUNHO DO GABARITO

LÍNGUA PORTUGUESA / LEGISLAÇÃO

1	A B C D □ □ □ □	4	A B C D □ □ □ □	7	A B C D □ □ □ □	10	A B C D □ □ □ □	13	A B C D □ □ □ □
2	A B C D □ □ □ □	5	A B C D □ □ □ □	8	A B C D □ □ □ □	11	A B C D □ □ □ □	14	A B C D □ □ □ □
3	A B C D □ □ □ □	6	A B C D □ □ □ □	9	A B C D □ □ □ □	12	A B C D □ □ □ □	15	A B C D □ □ □ □

ESPECÍFICA DO CARGO

16	A B C D □ □ □ □	22	A B C D □ □ □ □	28	A B C D □ □ □ □	34	A B C D □ □ □ □	40	A B C D □ □ □ □
17	A B C D □ □ □ □	23	A B C D □ □ □ □	29	A B C D □ □ □ □	35	A B C D □ □ □ □	41	A B C D □ □ □ □
18	A B C D □ □ □ □	24	A B C D □ □ □ □	30	A B C D □ □ □ □	36	A B C D □ □ □ □	42	A B C D □ □ □ □
19	A B C D □ □ □ □	25	A B C D □ □ □ □	31	A B C D □ □ □ □	37	A B C D □ □ □ □	43	A B C D □ □ □ □
20	A B C D □ □ □ □	26	A B C D □ □ □ □	32	A B C D □ □ □ □	38	A B C D □ □ □ □	44	A B C D □ □ □ □
21	A B C D □ □ □ □	27	A B C D □ □ □ □	33	A B C D □ □ □ □	39	A B C D □ □ □ □	45	A B C D □ □ □ □

Questões desta prova podem ser reproduzidas para uso pedagógico, sem fins lucrativos, desde que seja mencionada a fonte: **Concurso Público UFMG/2016**. Reproduções de outra natureza devem ser previamente autorizadas pela PRORH/UFMG.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS