

POLÍCIA MILITAR

DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS
DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2022.**

**QOS/2022 – CLÍNICA MÉDICA
(Edital nº 08/2021, de 28 de junho de 2021)**

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D

21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D
26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 30 de agosto de 2021.

**(a) CLAUDIO APARECIDO DA SILVA, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2022 (QOS-PM/2022).

QOS-PM/2022 – CLÍNICA MÉDICA

(Edital DRH/CRS n. 08/2021, de 28 de junho de 2021).

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Ética Médica – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____.

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____.

CIDADE PROVA: _____ **SALA:** _____.

ESCOLA: _____ **DATA:** _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Respeitar rigorosamente as normas de prevenção da COVID-19.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Prova sem consulta.
4. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
5. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
6. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
7. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o porte, a posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
10. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros (respeitadas as regras de controle e prevenção da COVID-19) depois de transcorrido o tempo mínimo de 01h (uma hora), e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.

Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder as questões de 1 a 4, leia o texto “O fumo e a sobrevivência” de Dráuzio Varela:

O fumo e a sobrevivência**Dráuzio Varela**

Para quem gosta de morrer mais cedo, o cigarro é arma de eficácia incomparável. Ele reduz de tal forma a duração da vida que nenhuma medida isolada de saúde pública tem tanto impacto na redução da mortalidade quanto parar de fumar.

Acaba de ser publicado o levantamento mais completo sobre os índices de mortalidade em fumantes e ex-fumantes. Os dados foram colhidos entre 113.752 mulheres e 88.496 homens, de 25 a 79 anos de idade, acompanhados durante 7 anos.

Em média, os fumantes consumiam mais álcool, tinham nível educacional mais baixo e índice de massa corpórea menor do que o dos ex-fumantes e daqueles que nunca fumaram.

Cerca de 2/3 dos que foram ou ainda são fumantes adquiriram a dependência antes dos 20 anos, dado que explica o esforço criminoso da publicidade dirigida para viciar crianças e adolescentes.

As curvas de mortalidade revelaram que:

1- Continuar fumando encurta 11 anos na vida de uma mulher e 12 anos na vida do homem.

2- Comparado com os que nunca fumaram, o risco de morte de um fumante é três vezes maior. Mulheres correm riscos iguais aos dos homens, confirmando o adágio “mulher que fuma como homem, morre como homem”.

3- Uma pessoa que nunca fumou tem duas vezes mais chance de chegar aos 80 anos. Na mulher de hoje, a probabilidade de sobreviver até essa idade é de 70%, número que cai para 38% nas fumantes. Nos homens esses valores são de 61% e de 26%, respectivamente.

4- A diferença de sobrevivência é explicada pela incidência mais alta de câncer, doenças cardiovasculares, doenças pulmonares obstrutivo-crônicas (como o enfisema) e outras enfermidades provocadas pelo fumo. As causas de mortes mais frequentes são câncer de pulmão, infarto do miocárdio e derrame cerebral.

5- Na faixa de 25 a 79 anos de idade, cerca de 60% de todas as mortes são causadas pelo cigarro.

[...]

Como o cigarro perde espaço no mundo industrializado, e em países como o Brasil, as multinacionais têm agido com agressividade nos mercados asiáticos e africanos, valendo-se da falta de instrução das populações mais pobres e da legislação frouxa que permite a publicidade predatória.

Os epidemiologistas estimam que essa estratégia macabra fará o número de mortes causadas pelo cigarro- que foi de 100 milhões no século 20 – saltar para 1 bilhão no século atual.

(Folha de S. Paulo, 9/3/2013.)

1ª QUESTÃO – O avanço das indústrias de cigarro em países asiáticos e africanos se deve:

- A. () ao predomínio de população jovem nesses países.
- B. () à falta tanto de instrução das populações mais pobres como de uma legislação mais rígida.
- C. () ao grande número de mortes associadas ao consumo de cigarro em países desenvolvidos.
- D. () ao fato de esses países serem ainda mercados não explorados pela indústria do fumo.

2ª QUESTÃO – A tese defendida por Dráuzio Varella, no texto, é a de que:

- A. () O grupo de fumantes é constituído predominantemente por homens.
- B. () Com a perda de espaço do cigarro no mundo industrializado, estima-se que as mortes causadas por ele sofrerão um decréscimo.
- C. () Os fumantes são basicamente adolescentes.
- D. () O cigarro seguramente diminui a longevidade dos fumantes.

3ª QUESTÃO – Para fundamentar sua tese, o autor utiliza como argumentos os dados de uma pesquisa que envolveu mais de 200 mil pessoas. Considere estas afirmativas sobre a pesquisa:

- I. O estudo foi feito exclusivamente com pessoas fumantes de diferentes idades.
- II. Homens e mulheres fumantes vivem 11 anos a menos do que os não fumantes.
- III. Os dados do estudo permitem comparar fumantes e ex-fumantes, bem como fumantes e não-fumantes homens e mulheres.
- IV. Os fumantes são mais atingidos por doenças cardiovasculares, doenças pulmonares e câncer do que os não fumantes.
- V. O cigarro é a principal causa de morte entre pessoas de 25 a 79 anos.

São **CORRETAS** as afirmativas:

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

4ª QUESTÃO – No primeiro parágrafo do texto, há sarcasmo no trecho:

- A. () “Para quem gosta de morrer mais cedo, o cigarro é arma de eficácia incomparável”.
- B. () “O cigarro é arma de eficácia incomparável”.
- C. () “Nenhuma medida isolada de saúde pública tem tanto impacto [...] quanto parar de fumar”.
- D. () “Tem tanto impacto na redução da mortalidade quanto parar de fumar”.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – A acentuação é o processo fonético que consiste em pôr em relevo, através da modulação dos parâmetros prosódicos, uma sílaba de palavra ou de um grupo de palavras, conferindo à sua pronúncia características fônicas capazes de distingui-las das sílabas que lhe são contíguas. São acentuadas pela mesma regra de “**alguém, inverossímil e caráter**”, o seguinte grupo de palavras:

- A. () Hífen, também, impossível.
- B. () Armazém, útil, açúcar.
- C. () Há, impossível, filosófico.
- D. () Pólen, porém, nós.

6ª QUESTÃO – A formação de palavras, em Língua Portuguesa, tem, basicamente, dois processos: derivação e composição. Levando-se em consideração tal assertiva, indique na ordem, respectiva, qual foi o processo utilizado no seguinte grupo de palavras: “**passatempo, planalto e intolerante**”:

- A. () Aglutinação, justaposição e prefixação.
- B. () Prefixação, justaposição e aglutinação.
- C. () Justaposição, aglutinação e prefixação.
- D. () Justaposição, prefixação e aglutinação.

7ª QUESTÃO – Em Língua Portuguesa há dois processos de composição de períodos: coordenação e subordinação. Indique qual o período em que há oração subordinada substantiva subjetiva:

- A. () Consta que as contas de água e luz já foram pagas.
- B. () Logo notei que ele estava feliz.
- C. () O problema é que o prazo para as inscrições já terminou.
- D. () Estava convicto de que as contas de água e luz já foram pagas.

8ª QUESTÃO – As orações subordinadas adjetivas exercem, como os adjetivos, a função de adjunto adnominal. Indique, dentre as opções abaixo, a que apresenta uma oração subordinada adjetiva:

- A. () A natureza é sempre diferente ou não consegue fazer igual.
- B. () É provável que ele não venha.
- C. () Vi meu amigo ao longe e ele também me reconheceu.
- D. () A resposta que você me deu foi satisfatória.

9ª QUESTÃO – Sintaxe é o estudo das regras que regem a construção de frases nas línguas naturais. Observe o enunciado: “Há coisas **que** aprendemos tarde”. O pronome relativo “que” exerce a função sintática de:

- A. () objeto indireto.
- B. () sujeito.
- C. () objeto direto.
- D. () agente da passiva.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – A Declaração Universal dos Direitos Humanos, adotada e proclamada pela Organização das Nações Unidas em 10 de dezembro de 1948, instituiu a proteção universal dos direitos inerentes a todo homem. Nesse sentido, nos termos da referida Declaração, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo nos casos de guerra declarada.
- B. () Todo ser humano tem direito a igual remuneração por igual trabalho, sendo permitido, porém, distinção em razão do gênero.
- C. () Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outro, respeitada a função social da propriedade.
- D. () Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.

11ª QUESTÃO – Acerca do direito à liberdade pessoal, nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Ninguém pode ser submetido à detenção ou ao encarceramento, salvo após condenação, em duas instâncias, por juízo competente. Na hipótese de prisão, o preso deverá ser informado de seus direitos, dentre eles, o direito de permanecer calado e de ser assistido por advogado.
- B. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser informada das razões da sua detenção e notificada, no prazo de 48 horas, da acusação ou acusações formuladas contra ela.
- D. () Não haverá prisão civil por dívida, salvo a do responsável pelo inadimplemento voluntário e inescusável de obrigação alimentícia e a do depositário infiel.

12ª QUESTÃO – Dentre as garantias judiciais elencadas no **Pacto de São José da Costa Rica**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () É direito da defesa de inquirir as testemunhas presentes no tribunal e de obter o comparecimento, como testemunhas ou peritos, de outras pessoas que possam lançar luz sobre os fatos.
- B. () É direito do acusado de ser assistido gratuitamente por defensor público, nas hipóteses em que não compreender ou não falar o idioma do juízo ou tribunal.
- C. () É direito do acusado ser assistido por um defensor de sua escolha e de comunicar-se, livremente e em particular com este, sendo vedado que o acusado se defenda pessoalmente.
- D. () A regra no processo penal é que este deve ser privado, pois visa resguardar o direito à intimidade das partes, salvo no que for necessário para preservar os interesses da justiça.

13ª QUESTÃO – O Pacto de São José da Costa Rica instituiu dois órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes nesta Convenção. Nesses termos, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda e marque a alternativa que traz a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- | | |
|---|---|
| <p>() Compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos.</p> <p>() Representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.</p> <p>() Compor-se-á de sete juízes, nacionais dos Estados Membros da Organização, eleitos a título pessoal dentre juristas da mais alta autoridade moral, de reconhecida competência em matéria de direitos humanos, que reúnam as condições requeridas para o exercício das mais elevadas funções judiciais, de acordo com a lei do Estado do qual sejam nacionais, ou do Estado que os propuser como candidatos.</p> <p>() Os membros serão eleitos por um período de seis anos e só poderão ser reeleitos uma vez.</p> <p>() Os membros serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez.</p> | <p>(1) Comissão Interamericana de Direitos Humanos.</p> <p>(2) Corte Interamericana de Direitos Humanos</p> |
|---|---|

- A. () 1 – 1 – 2 – 1 – 2.
- B. () 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- C. () 1 – 1 – 2 – 2 – 1.
- D. () 1 – 2 – 1 – 2 – 1.

ÉTICA MÉDICA

14ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo XI do **Código de Ética Médica – Resolução CFM n. 2.217/2018**, que trata de Auditoria e Perícia Médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () É vedado ao médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- B. () É vedado ao médico atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
- C. () É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame.
- D. () É permitido ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

15ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM n. 1658/2002**, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico apenas os tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos médicos peritos das empresas ou dos órgãos públicos da Previdência Social e da Justiça.
- B. () O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários.
- C. () Não é obrigatória, aos médicos, a exigência de prova de identidade aos interessados na obtenção de atestados de qualquer natureza envolvendo assuntos de saúde ou doença.
- D. () Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu acompanhante.

16ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM n. 1605/2000**, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. () O médico deverá fornecer cópia da ficha ou do prontuário médico desde que solicitado pelo paciente ou requisitado pelos Conselhos Federal ou Regional de Medicina.
- C. () Nos casos previstos nesta resolução e sempre que houver conflito no tocante à remessa ou não dos documentos à autoridade requisitante, o médico deverá consultar o Conselho de Medicina.
- D. () O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

17ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo VII do **Código de Ética Médica – Resolução CFM n. 2.217/2018**, que trata de Relação entre Médicos, é **CORRETO** afirmar:

- A. () É vedado ao médico utilizar-se de sua posição hierárquica para impedir que seus subordinados atuem dentro dos princípios éticos, exceto em situações que envolvam urgência e emergência médica.
- B. () É permitido ao médico acobertar erro ou conduta antiética de médico.
- C. () É permitido ao médico deixar de denunciar atos que contrariem os postulados éticos à Comissão de Ética da instituição em que exerce seu trabalho profissional e, se necessário, ao Conselho Regional de Medicina.
- D. () É vedado ao médico assumir emprego, cargo ou função para suceder médico demitido ou afastado em represália a atitude de defesa de movimentos legítimos da categoria ou da aplicação desse Código.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18ª QUESTÃO – A classificação da insuficiência cardíaca (IC) considera o estado e a progressão da doença, grau de intolerância ao exercício, função cardíaca (fração de ejeção do ventrículo esquerdo - FEVE) e sua etiologia. Com relação à classificação da insuficiência cardíaca, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Estágio D – insuficiência cardíaca refratária necessitando de intervenções especializadas.
- B. () Os pacientes com FEVE preservada são aqueles com FEVE > 50%.
- C. () Estágio A – cardiopatia estrutural, mas sem sinais ou sintomas de IC.
- D. () Estágio C – cardiopatia estrutural com sinais ou sintomas anteriores ou atuais de insuficiência cardíaca.

19ª QUESTÃO – O uso de antagonistas do receptor de mineralocorticoide na insuficiência cardíaca (IC) com fração de ejeção reduzida tem indicação nas seguintes situações, marque a alternativa **CORRETA**.

- A. () Terapia de segunda linha (após inibidores da enzima conversora de angiotensina e diuréticos) em pacientes com IC das classes II a IV da NYHA.
- B. () Terapia de primeira linha, como medicação inicial isolada, em pacientes com fração de ejeção menor ou igual a 40%.
- C. () Potencialmente todos os pacientes com insuficiência cardíaca sintomática (classes I a IV da NYHA).
- D. () Terapia de segunda linha (em geral após início de inibidores da enzima conversora de angiotensina e ou bloqueadores de receptor de angiotensina e de betabloqueadores) em pacientes com IC classes II a IV da NYHA.

20ª QUESTÃO – A urticária manifesta-se clinicamente como pápulas pruriginosas, edemaciadas, eritematosas com áreas centrais empalidecidas. O angioedema manifesta-se como um edema sem pápulas, normalmente sem margens definidas ou eritema. Com relação a estas entidades podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. () A urticária aguda costuma ser autolimitada e normalmente responde bem a anti-histamínicos tipo 1 (anti – H1).
- B. () A urticária aguda é mais comum em idosos, já a urticária crônica é mais comum em adultos jovens e crianças.
- C. () O angioedema acomete frequentemente lábios, língua, pálpebras, mãos, pés e genitália.
- D. () A maioria dos pacientes com urticária/angioedema não apresenta histórico de ingestão de uma substância ou alguma doença de base que possa causar as pápulas. Investigações extensas geralmente não são necessárias.

21ª QUESTÃO – O Escore de Wells é um guia de predição clínica que busca prever pacientes com baixa, moderada ou alta probabilidade de tromboembolismo venoso. São características clínicas contempladas no Escore de Wells modificado para Trombose Venosa Profunda (TVP), **EXCETO**:

- A. () Edema depressível confinado à perna sintomática.
- B. () Câncer ativo (tratamento em curso nos últimos 6 meses).
- C. () Suspeita de Trombose Venosa Profunda prévia.
- D. () Repouso recente no leito por mais de 3 dias ou grande cirurgia nos últimos 3 meses.

22ª QUESTÃO – De acordo com o Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (**DSM-5**) são critérios diagnósticos do Transtorno por uso de álcool, **EXCETO**:

- A. () Efeito acentuadamente menor com o uso continuado da mesma quantidade de álcool.
- B. () Diagnóstico de lesões orgânicas secundárias ao uso de álcool.
- C. () Uso continuado de álcool apesar de problemas sociais ou interpessoais recorrentes causados ou exacerbados por seus efeitos.
- D. () Histórico de síndrome de abstinência característica de álcool.

23ª QUESTÃO – Sobre o diagnóstico de Diabetes Mellitus, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Na presença de poliúria, polidipsia e perda ponderal, o achado de glicemia aleatória acima de 200 mg/dL é suficiente para o diagnóstico de Diabetes Mellitus.
- B. () O achado em amostra única de sangue de hemoglobina glicada $\geq 6,5\%$ é insuficiente para diagnóstico de Diabetes Mellitus.
- C. () Presença de doença renal crônica pode causar falsa elevação da hemoglobina glicada.
- D. () Anemia ferropriva pode causar falsa redução da hemoglobina glicada.

24ª QUESTÃO – Com relação à hipertensão arterial marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Um dos efeitos colaterais esperados com o uso de simpaticolíticos de ação central é a hiperplasia gengival.
- B. () Os bloqueadores dos canais de cálcio apresentam alguma ação diurética porque eles dilatam a arteríola renal aferente.
- C. () A clortalidona apresenta duração de ação mais longa que a hidroclorotiazida.
- D. () A doença renal crônica é a causa mais comum de hipertensão secundária.

25ª QUESTÃO – A pneumonia é uma infecção aguda potencialmente letal. Com relação a esta doença, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. () A maioria dos adultos de qualquer idade que desenvolve uma pneumonia bacteriana apresenta uma ou mais condições predisponentes.
- B. () A pneumonia rapidamente progressiva de qualquer causa pode resultar em infiltrados pulmonares difusos compatíveis com síndrome do desconforto respiratório agudo do adulto.
- C. () Em pacientes internados, a terapia empírica inicial recomendada para o tratamento da pneumonia que não necessita de internação na UTI inclui quinolonas (levofloxacino, moxifloxacino, ciprofloxacino) ou um beta-lactâmico (cefotaxima, ceftriaxona, ampicilina ou ampicilina-sulbactam), juntamente com um macrolídeo.
- D. () Embora o *Mycoplasma* e a *C. pneumoniae* sejam causas comuns de pneumonia em contexto ambulatorial, estes são, com menor frequência, responsáveis por hospitalizações.

26ª QUESTÃO – A trombose venosa profunda (TVP) e o tromboembolismo pulmonar (TEP) representam a terceira causa mais comum de morte cardiovascular. Com relação a estas doenças podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. () A resistência vascular pulmonar aumenta com a embolia pulmonar por causa da oclusão vascular pelos trombos. Além disso, os mediadores humorais como serotonina e tromboxano são liberados das plaquetas ativadas e podem desencadear vasoconstrição nas áreas não afetadas do pulmão. Conseqüentemente, o aumento na resistência vascular pulmonar pode ser desproporcional à extensão da oclusão vascular pulmonar.
- B. () Em pacientes com embolia pulmonar aguda de baixo risco, o tratamento ambulatorial não implica maior mortalidade quando comparado ao tratamento hospitalar.
- C. () O eletrocardiograma no TEP pode evidenciar alterações sugestivas de sobrecarga ventricular direita, como inversão da onda T nas derivações V1 a V4; o padrão clássico S1Q3T3; e bloqueio cardíaco de ramo direito completo ou incompleto. Estas alterações apresentam elevada sensibilidade para o diagnóstico.
- D. () A heparina de baixo peso molecular (HBPM) ou o fondaparinux podem ser usados para o tratamento do TEP em pacientes de risco intermediário ou baixo. Para os pacientes de alto risco o anticoagulante de escolha é a heparina não fracionada.

27ª QUESTÃO – A sífilis é uma doença infecciosa crônica comumente adquirida através de relações sexuais. Avalie as afirmativas abaixo com relação à sífilis, e assinale com (V) se verdadeiras e (F) se falsas:

- () A lesão inicial é uma pápula em geral bastante dolorosa no local da inoculação que rapidamente se rompe para formar uma úlcera de base limpa.
- () A sífilis secundária pode evoluir com acometimento ósseo.
- () A definição de sífilis latente é o estágio no qual não há sinais ou sintomas clínicos da doença e o líquido cefalorraquidiano está normal.
- () A sífilis latente tardia normalmente não é infectante, exceto em mulheres grávidas, as quais podem transmitir a infecção ao feto, a despeito de possuírem infecção de longa data.
- () O acometimento do sistema cardiovascular na sua forma mais grave é verificado nos casos de sífilis congênita.
- () As reações de Jarisch–Herxheimer geralmente ocorrem nas primeiras horas após a terapia com penicilina.

A alternativa que mostra a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo, é:

- A. () F, V, V, V, F, V
- B. () V, F, V, V, V, F
- C. () V, F, V, F, F, V
- D. () F, V, F, F, V, V

28ª QUESTÃO – Em relação às anemias, podemos afirmar que os achados laboratoriais (ferro sérico /capacidade total de ligação do ferro – CTLF/ ferritina sérica/ ferro retículo endotelial – RE - na medula, e exame de medula óssea) auxiliares no diagnóstico das diversas anemias estão corretos, **EXCETO**:

- A. () Na anemia ferropriva: ferro sérico baixo, CTLF alta, ferritina baixa e ferro RE na medula ausente.
- B. () Anemia da doença crônica: ferro sérico baixo, CTLF alta, ferritina sérica normal ou alta, ferro RE na medula normal ou alto.
- C. () Na anemia sideroblástica: ferro sérico normal a alto, CTLF normal, ferritina sérica alta, ferro RE na medula alto.
- D. () Na anemia megaloblástica: pancitopenia, megaloblastos e leucócitos polimorfonucleares hipersegmentados na medula e sangue periférico.

29ª QUESTÃO – Meningite bacteriana é uma inflamação da membrana aracnoide, da pia-máter e do líquido cefalorraquidiano. Devido elevado risco de morbimortalidade, exige diagnóstico e tratamento rápidos. Com relação à epidemiologia e achados de exame físico podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. () A *Listeria monocytogenes* é causa importante de meningite em indivíduos acima de 60 anos ou em imunocomprometidos.
- B. () Em indivíduos adultos jovens com menos de 50 anos, os patógenos principais a serem considerados são *N. meningitidis* e *S. viridans*.
- C. () Um dos possíveis achados do exame físico é a rigidez de nuca, que desaparece durante o coma.

- D. () Dentre os fatores predisponentes para o desenvolvimento de meningite pneumocócica podemos citar: otite média aguda - com ou sem mastoidite, sinusite aguda, trauma cranioencefálico.

30ª QUESTÃO – Em relação à síndrome coronariana aguda (SCA) sem supra de ST podemos afirmar, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. () A possibilidade de SCA é pequena se o paciente tem um exame de angiografia coronária recente que mostre placas ateroscleróticas ocupando menos que 50% da luz de alguma artéria epicárdica.
- B. () Na maioria das vezes, o exame físico do paciente com SCA é alterado e, assim, traz importantes dados para o diagnóstico dessa síndrome.
- C. () Os beta-bloqueadores fazem parte do tratamento inicial a ser administrado na SCA. Em um paciente com SCA de alto risco, apresentando-se, à ausculta, com B3 e estertores crepitantes pulmonares, com frequência cardíaca (FC) acima de 120 bpm e perfusão periférica reduzida, é essencial o início precoce de betabloqueador para controle da FC e redução da isquemia.
- D. () Embora as pessoas idosas tenham maior risco de complicações relacionadas ao tratamento clínico agressivo e de procedimentos cardíacos invasivos, são o grupo que obtém maior benefício absoluto e relativo dessa terapia agressiva quando comparados a indivíduos mais jovens.

31ª QUESTÃO – Rabdomiólise é a síndrome clínica causada por dissolução e desintegração do músculo estriado esquelético, aguda e potencialmente fatal. Em militares, a Rabdomiólise pode ocorrer em frequência de até 40% após treinamentos básicos. Sobre a Rabdomiólise, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A Síndrome compartimental é uma das complicações da Rabdomiólise. Essa síndrome pode levar a compressão de estruturas vasculares e nervosas. A perda de pulso por comprometimento vascular precede as alterações sensoriais por compressão nervosa.
- B. () Pode ser causada tanto por hipotermia quanto por hipertermia.
- C. () O uso de medicamentos como corticóides, anti-histamínicos e estatinas pode ser causa adquirida de Rabdomiólise.
- D. () A injúria renal aguda é consequência grave e pode ocorrer em mais da metade dos casos de Rabdomiólise.

32ª QUESTÃO – Paciente do sexo masculino, 65 anos, admitido no PA com quadro de *Delirium* hipoativo, náuseas, vômitos, fraqueza muscular e desidratação. Investigação laboratorial inicial mostrou nível sérico de cálcio total corrigido pela albumina de 12 mg/dL (valor de referência do cálcio total: 8,5 a 10,5 mg/dL). Diante deste quadro, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Lítio e diuréticos tiazídicos são possíveis causas medicamentosas de hipercalcemia.
- B. () Hiperparatireoidismo e insuficiência adrenal aguda são possíveis causas endócrinas de hipercalcemia.
- C. () Bradicardia e prolongamento do intervalo QT são possíveis achados eletrocardiográficos associados a hipercalcemia.
- D. () O uso de pamidronato ou de ácido zolendrônico pode ser indicado em casos de hipercalcemia grave.

33ª QUESTÃO – Sobre as síndromes demenciais, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () As principais causas de demências neurodegenerativas são: Doença de Alzheimer, Doença por Corpos de Levy e Demência Frontotemporal.
- B. () Nível de consciência e atenção comprometidos são manifestações que ajudam a diferenciar quadros de *Delirium* de síndromes demenciais.
- C. () Causas metabólicas, infecciosas e estruturais correspondem à minoria dos casos de síndrome demencial.
- D. () Os transtornos cognitivos leves são definidos pela presença de alteração em apenas um domínio cognitivo.

34ª QUESTÃO – Sobre a Pancreatite Aguda, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A elevação de amilase apesar de ser um parâmetro sensível, é pouco específico para o diagnóstico, podendo estar presente em condições como insuficiência renal, colecistite aguda e gravidez ectópica.
- B. () O uso de antibióticos está indicado em todos os pacientes com necrose pancreática.
- C. () Nível sérico de proteína C reativa acima de 150 mg/L persistente por mais de 48 horas é marcador de mau prognóstico.
- D. () Sinal de Gray Turner (equimose em flancos) e sinal de Cullen (equimose periumbilical) podem estar presentes em pacientes com pancreatite aguda.

35ª QUESTÃO – Polifarmácia e uso de medicações inapropriadas contribuem para 40% dos quadros de Delirium em pacientes idosos. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Antihistamínicos e antiespasmódicos podem causar, além de Delirium, hipotensão postural, constipação intestinal e incontinência urinária.
- B. () Antagonistas do receptor H2 estão entre as causas mais comuns de Delirium induzido por drogas em pacientes idosos.
- C. () Betabloqueadores e digitálicos são medicações com possíveis efeitos psicoativos.
- D. () Quando o uso de drogas psicoativas for necessário em pacientes idosos, recomenda-se iniciar com 25 a 50% da dose padrão.

36ª QUESTÃO – Sobre as Hemorragias Digestivas Altas, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A principal causa de Hemorragia Digestiva Alta é a doença ulcerosa péptica.
- B. () Em pacientes com hemorragia digestiva alta varicosa, o uso de antibióticos profiláticos reduz ressangramento e morte.
- C. () Em pacientes cirróticos sem varizes esofageanas, o uso de betabloqueadores não seletivos previne o surgimento de varizes.
- D. () O Escore de Rockall avalia variáveis clínicas e endoscópicas em pacientes com hemorragia digestiva alta para estimar risco de ressangramento e mortalidade.

37ª QUESTÃO – O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença autoimune multissistêmica que pode afetar a pele, as articulações, o rim, o sistema nervoso central, o sistema cardiovascular, as serosas e os sistemas hematológico e imune. É uma doença muito heterogênea, uma vez que cada paciente apresenta várias combinações de manifestações clínicas. Com relação a esta doença podemos então afirmar, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A miocardite é a manifestação cardíaca mais comum.
- B. () Artralgias e artrites não erosivas são umas das características clínicas mais comuns do LES. As articulações interfalangianas proximais e metacarpofalangianas das mãos são as mais comumente acometidas, juntamente com os joelhos e os punhos.
- C. () A vasculite do trato gastrointestinal ou do mesentério é muito comum e pode determinar dor e necrose intestinal.
- D. () O envolvimento renal é frequente no LES e não tem relação direta com prognóstico da doença.

38ª QUESTÃO – Militar de 40 anos durante atividade operacional apresentou contato prolongado com água de enxurrada. Cerca de 7 dias após o contato iniciou com febre, mialgia, náuseas, vômitos, diarreia, cefaleia. A hipótese diagnóstica inicial em sua avaliação no pronto atendimento do Hospital Militar foi de leptospirose. Com relação a esta doença:

- I) Erupção cutânea ocorre na minoria dos pacientes e pode ser urticariforme, maculopapular ou purpúrica geralmente de distribuição típica pré -tibial e no tronco.
- II) Como uma doença bifásica clássica, a febre pode recorrer três a quatro dias após a remissão.
- III) Na fase imunológica geralmente há ocorrência de cefaleia grave que pode ser associada com fotofobia, sinais meníngeos e o líquido cefalorraquidiano mostra hipocelularidade.
- IV) Os achados renais geralmente são de insuficiência renal hipocalêmica não oligúrica e com reabsorção de sódio tubular prejudicada.

- V) As manifestações cardíacas mais comuns na doença grave são os distúrbios de condução e arritmias. Por outro lado, não há descrição de pericardite nem de miocardite.
- VI) A profilaxia com doxiciclina (200mg via oral semanal) é utilizada em pessoas com exposição à água contaminada ou em alto risco de leptospirose.

Estão **CORRETAS** as seguintes assertivas:

- A. () Apenas as questões II, III, IV e V.
- B. () Apenas as questões II, III e VI.
- C. () Apenas as questões I, II e IV.
- D. () Apenas as questões I, II, IV e VI.

39ª QUESTÃO – Sobre a injúria renal aguda, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Contraste iodado e aminoglicosídeos levam a injúria renal aguda por nefrite intersticial aguda.
- B. () Causas pré-renais são as mais frequentes e representam 60 a 70% dos casos de injúria renal aguda.
- C. () Nas causas pós-renais, o sedimento urinário pode ser ativo, com achado de hematúria ou de piúria.
- D. () Pacientes que apresentam elevação de creatina sérica entre 2,0 a 2,9 vezes o valor basal ou redução do volume urinário < 0,5 mL/kg/h por mais de 12 horas são classificados como portadores de injúria renal aguda KDIGO 2.

40ª QUESTÃO – Paciente com histórico de transtorno depressivo é admitida no PA após tentativa de auto-extermínio por ingestão abusiva de antidepressivo tricíclico. São achados esperados no exame físico:

- A. () Midríase, hipotermia, palidez cutânea e hipersecreção.
- B. () Miose, hipertermia, palidez cutânea e hipersecreção.
- C. () Midríase, hipertermia, hiperemia cutânea e mucosas secas.
- D. () Miose, hipotermia, hiperemia cutânea e mucosas secas.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	