



SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DE FRANCISCO MORATO – SAME

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

006. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – 20 HORAS/40 HORAS

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 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 para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

01. O SUS utiliza uma variedade de divisões territoriais para operacionalizar suas ações. Áreas geográficas constituídas por vários bairros nos municípios ou vários municípios de uma região, com o propósito de organizar o sistema, integrar e articular recursos, técnicas e práticas em saúde, sendo minimamente resolutivo para atendimento das necessidades de saúde da população de seu território, tanto no que se referem aos cuidados individuais quanto coletivos, é denominada

- (A) Microárea.
- (B) Distrito sanitário.
- (C) Território área.
- (D) Área de abrangência de unidades de saúde.
- (E) Espaço sanitário.

02. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) corresponde ao conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. Assinale a alternativa correta sobre a composição da estrutura operacional da RAS.

- (A) Os pontos de atenção secundários e terciários ofertam determinados serviços especializados e diferenciam-se por suas respectivas densidades tecnológicas.
- (B) Os sistemas de apoio são representados pelas Secretarias Municipais de Saúde e Conselhos de Saúde.
- (C) O centro de comunicação coordena os fluxos e contrafluxos do sistema de atenção à saúde e é constituído pela atenção primária, secundária e terciária.
- (D) Os sistemas de governança propõem soluções tecnológicas que garantem uma organização racional dos fluxos e contrafluxos de informações, produtos e pessoas nas redes de atenção à saúde.
- (E) O sistema logístico corresponde ao arranjo organizativo que permite a gestão de todos os componentes das redes.

03. O componente da Atenção Primária em Saúde, intermediário entre ela e a atenção secundária, que possibilita a articulação com outros pontos da rede e também a ocupação dos aparatos sociais disponíveis no território visando aumentar a coordenação do cuidado, é denominado

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (B) Equipes de Atenção Básica.
- (C) Equipes de Saúde da Família.
- (D) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica.
- (E) Equipes de Consultórios de Rua.

04. Reconhecer que não somos todos iguais significa entender que existem desigualdades que prejudicam alguns grupos sociais e indivíduos. Para o enfrentamento, além do reconhecimento, deve-se estabelecer estratégias que possibilitem dar às pessoas acesso às mesmas oportunidades, ou seja, dar mais para quem precisa mais, de forma proporcional e adequada às suas circunstâncias.

Essa definição corresponde a um importante conceito do Sistema Único de Saúde denominado

- (A) Universalidade.
- (B) Humanização.
- (C) Integralidade.
- (D) Prevenção.
- (E) Equidade.

05. Um estado, com 5 milhões de pessoas ocupadas, de 2017 a 2021 registrou 60 000 acidentes de trabalho. As lesões mais frequentes foram corte, laceração e ferida (20%), contusão e esmagamento (16%) e fratura (15%), e os setores econômicos com mais acidentes foram atividade de atendimento hospitalar, com 35 000, comércio varejista de mercadorias em geral, com 15 000, e administração pública em geral, com 26 000.

Com base nos dados, a prevalência de acidente de trabalho nesse estado corresponde a

- (A) 120 acidentes por 10 000 trabalhadores.
- (B) 300 acidentes por 100 000 trabalhadores.
- (C) 120 acidentes por 100 000 trabalhadores.
- (D) 30 acidentes por 10 000 trabalhadores.
- (E) 5 acidentes por 1 000 trabalhadores.

06. Em 2009, com base em lei que proibiu o consumo de cigarros ou qualquer outro produto fumígeno derivado do tabaco em ambiente de uso coletivo, a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo organizou a campanha "Ambientes Saudáveis e Livres do Tabaco", com o objetivo de mostrar a viabilidade de eliminar o tabagismo de locais de uso coletivo, fechados ou parcialmente fechados, por meio da realização de ações educativas e fiscalização dos estabelecimentos.

Segundo o modelo de Leavell & Clark, o nível de prevenção referente às atividades educativas de orientações aos estabelecimentos em relação à legislação e à população, sobre a importância da proibição do fumo em ambientes de uso coletivos fechados, é denominado Prevenção

- (A) Primordial.
- (B) Quaternária.
- (C) Primária.
- (D) Secundária.
- (E) Terciária.

07. É correto afirmar sobre o princípio da transversalidade na Política Nacional de Humanização:

- (A) Os usuários possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.
- (B) A ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos deve ser garantida, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde devem conversar com a experiência do usuário.
- (C) Trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
- (D) Cada pessoa, trabalhador e usuário, deve ser considerada como legítima cidadã de direitos, devendo ser valorizada e incentivada sua atuação na produção de saúde.
- (E) A equipe de saúde deve ser responsável pelo usuário desde a sua chegada até a sua saída, e deve, dentre outras, ouvir sua queixa, considerando suas preocupações e angústias.

08. Assinale a alternativa que contém requisitos e fluxos para habilitação do Serviço de Atenção Domiciliar.

- (A) População municipal igual ou inferior a 20 000 (vinte mil) habitantes.
- (B) Unidade Básica de Saúde de referência.
- (C) Conselho gestor instalado e em funcionamento no hospital de referência.
- (D) Termo de compromisso, assinado pelo gestor local.
- (E) Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência habilitado e em funcionamento.

09. A declaração de Emergência em Saúde Pública ocorre em situações que demandem o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.

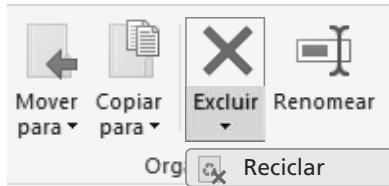
Em relação à covid-19, é correto afirmar:

- (A) trata-se de uma Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional.
- (B) é considerada uma pandemia, pelo aumento no número de casos da doença em várias regiões, mas sem uma escala global.
- (C) com a decretação do fim da Emergência em Saúde Pública, leis e portarias vinculadas tornam-se sem efeitos, impactando negativamente as ações de enfrentamento e controle.
- (D) considerando que a vacina é a principal medida de prevenção, ao adotá-la oficialmente no Calendário Nacional, não se faz necessário manter a covid-19 como Emergência em Saúde Pública.
- (E) para atendimento às emergências em saúde pública, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde devem manter em seu organograma uma coordenação específica.

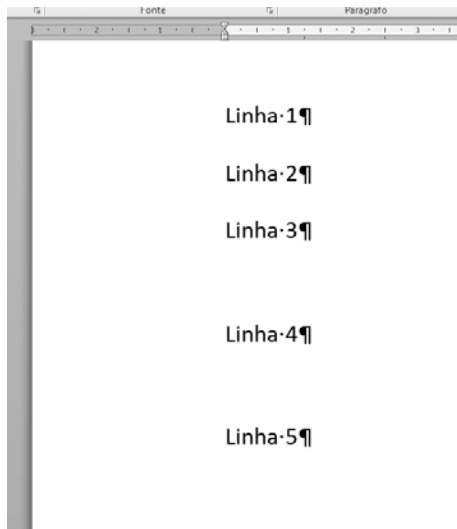
10. Sobre o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde, previsto no Decreto nº 7.501/2011, é correto afirmar:

- (A) os serviços de atenção de urgência e emergência são porta de entrada exclusivas dos usuários no SUS.
- (B) os serviços especiais de acesso aberto serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- (C) a avaliação da gravidade do risco individual é o mais importante critério considerado no encaminhamento dos usuários ao serviço de atenção hospitalar.
- (D) a atenção primária é responsável por ordenar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (E) o Ministério da Saúde é responsável por monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde nos municípios.

11. Ao selecionar um arquivo na pasta C:\TEMP e clicar na opção Reciclar, dentro do ícone Excluir, do Explorador de arquivos do Microsoft Windows 10, em sua configuração padrão, do grupo Organizar, da guia Início, conforme imagem a seguir, o arquivo será



- (A) excluído permanentemente.
 (B) enviado para a Lixeira.
 (C) recuperado da Lixeira.
 (D) atualizado e regravado.
 (E) habilitado para uso.
12. Tem-se o seguinte texto, editado no Microsoft Word 2016, em sua configuração original, com as marcas de parágrafo ativadas, conforme imagem a seguir:



Assinale a alternativa correta, sobre o espaço entre as linhas com o conteúdo Linha 3 e Linha 4.

- (A) Existe 1 linha em branco.
 (B) Existem 2 linhas em branco.
 (C) Após a linha com o conteúdo Linha 3, o usuário pressionou CTRL+ENTER.
 (D) Após a linha com o conteúdo Linha 3, o usuário pressionou SHIFT+ENTER.
 (E) O espaçamento entre linhas é maior do que o espaçamento entre as linhas com o conteúdo Linha 1 e Linha 2.

13. Tem-se a seguinte planilha, criada no Microsoft Excel 2016, em sua configuração padrão:

	A	B	C
1	4	13	10
2	3	12	6
3	10	6	9

Ao digitar, na célula A4, a função =CONT.NÚM(MENOR(A1:C3;3)), o resultado será:

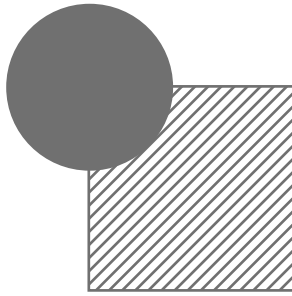
- (A) 1
 (B) 3
 (C) 4
 (D) 5
 (E) 6
14. Usando o Microsoft Outlook 2016, em sua configuração original, um usuário preparou uma mensagem de correio eletrônico com a seguinte configuração.

De: Edson
 Para: Lúcia, Claudia, Ricardo
 Cc: Reinaldo, César, Edmundo
 Cco: Douglas, Viviane

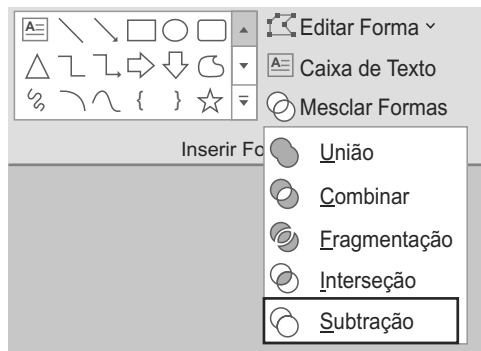
Em seguida, Edson clicou no ícone para salvar a mensagem. Isso significa que a mensagem

- (A) foi enviada para os destinatários do campo Para, apenas.
 (B) foi enviada para os destinatários dos campos Para e Cc, apenas.
 (C) foi enviada para os destinatários do campo Cc, apenas.
 (D) foi enviada para os destinatários dos campos Para, Cc e Cco.
 (E) não foi enviada para nenhum destinatário.

15. Em um slide criado no Microsoft PowerPoint 2016, em sua configuração padrão, um usuário criou duas AutoFormas, conforme imagem a seguir.



Ao selecionar primeiro o quadrado, pressionar a tecla SHIFT, selecionar o círculo e clicar na opção Subtrair, dentro do ícone Mesclar Formas, grupo Inserir Formas, da guia Formatar Forma, conforme destaque na imagem a seguir, o resultado é:



- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Com base nas diretrizes internacionais (*Global Initiative of Chronic Obstructive Lung Disease*), qual é considerada a dose de corticosteroide mais adequada e a duração do tratamento em uma exacerbação da DPOC?
- (A) Cinco dias de prednisona oral.
 (B) Dez dias de metilprednisolona parenteral.
 (C) Sete dias de metilprednisolona parenteral.
 (D) Quatorze dias de prednisona oral.
 (E) Quatorze dias de hidrocortisona parenteral.
17. Menino de 6 anos é levado à UBS com quadro de olho avermelhado. Ele teve alguns sintomas do trato respiratório superior recentemente, assim como outras crianças em sua escola. Ao exame, a criança apresenta sinais vitais e acuidade visual normais; nota-se eritema conjuntival e secreção aquosa bilateralmente; não há prurido.
- O diagnóstico mais provável é
- (A) blefarite aguda.
 (B) ceratite química.
 (C) conjuntivite alérgica.
 (D) conjuntivite bacteriana.
 (E) conjuntivite viral.
18. Homem de 61 anos de idade procura a UBS com queixa de dor precordial anginosa de início agudo. Um eletrocardiograma (ECG) é realizado. Qual característica do ECG, se presente em 2 ou mais derivações, tem a maior probabilidade de representar um infarto agudo do miocárdio?
- (A) Defeito de condução.
 (B) Depressão do segmento ST maior ou igual a 0,5 mm.
 (C) Elevação do segmento ST maior ou igual a 1 mm.
 (D) Inversão da onda T.
 (E) Onda Q.
19. Paciente com diabetes melito tipo 2 deverá iniciar terapia com insulina para melhorar seu controle glicêmico. O objetivo é fornecer insulina de ação constante, mais estável, sem um horário de pico de atividade máxima.
- Qual é a insulina que preenche essas características?
- (A) Asparte.
 (B) Glargina.
 (C) Lispro.
 (D) NPH.
 (E) Regular.

20. Mulher de 47 anos é acompanhada por hipertensão arterial diagnosticada há 1 ano. Entretanto, na maioria das medidas de PA em casa e nas consultas, os valores permanecem elevados.
- Nesse sentido, constitui a causa mais provável para hipertensão descontrolada?
- (A) Aldosteronismo primário.
 - (B) Distúrbio da tireoide não diagnosticado.
 - (C) Estenose de artéria renal não diagnosticada.
 - (D) Pouca adesão ao tratamento.
 - (E) Uso concomitante de medicamentos estimulantes.
21. Constitui a forma de terapia comportamental mais eficaz no manuseio de pacientes com depressão leve a moderada com achados de baixa autoestima:
- (A) psicoterapia de apoio.
 - (B) psicoterapia cognitivo-comportamental.
 - (C) terapia psicanalítica.
 - (D) terapia psicodinâmica.
 - (E) terapia positiva e humanista.
22. Homem de 79 anos com histórico de obesidade, insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana é diagnosticado com hipotireoidismo primário após apresentar quadro de fadiga, sonolência e constipação. O hormônio tireoestimulante é de 19 mU/L (normal: 0,4 a 5) e a tiroxina livre é de 0,6 ng/dL (normal: 0,9 a 1,8). Seu peso é de 80 kg.
- O tratamento inicial de escolha é com tiroxina em qual dosagem/dia?
- (A) 25 µg.
 - (B) 50 µg.
 - (C) 75 µg.
 - (D) 88 µg.
 - (E) 120 µg.
23. Bebê de 4 semanas de idade retorna para uma consulta de rotina. A mãe relata que o bebê tem estado agitado na última semana, chorando, puxando as pernas para cima, com eliminação frequente de gases intestinais.
- Constitui uma afirmação correta sobre a cólica infantil:
- (A) a cólica geralmente está presente por muito tempo e desaparece por volta dos 7-8 meses.
 - (B) os sintomas geralmente são piores nas primeiras horas da manhã.
 - (C) começa na 2ª – 3ª semanas de vida e desaparece aos 3-4 meses.
 - (D) causa orgânica é identificada em cerca de 25% dos casos.
 - (E) é mais comum em bebês do sexo masculino do que feminino.
24. A avaliação do desenvolvimento é um componente importante do exame infantil. Qual dos achados a seguir são considerados “sinais de alerta” de desenvolvimento?
- (A) Bebê de 3 meses de idade que não alcança objetos.
 - (B) Bebê de 3 meses de idade que tem dificuldade em manobrar itens até a boca.
 - (C) Bebê de 6 meses de idade que não responde ao próprio nome.
 - (D) Criança que é incapaz de se sentar sem ajuda aos 4 meses de idade.
 - (E) Criança que não se volta para imagens ou sons aos 2 meses de idade.
25. Mulher de 31 anos apresenta ulceração indolor única em região genital. Ela relata que a lesão está presente há, aproximadamente, 4 semanas; não há febre e a paciente está em bom estado geral. Ao exame ginecológico, há uma úlcera indolor em lábio maior direito com bordas endurecidas e de fundo liso e brilhante, sem adenopatia inguinal ou corrimento vaginal.
- Considerando a principal hipótese diagnóstica, o tratamento de escolha é
- (A) aciclovir oral.
 - (B) azitromicina oral.
 - (C) ceftriaxona intramuscular.
 - (D) ciprofloxacino oral.
 - (E) penicilina benzatina intramuscular.
26. Paciente de 32 anos de idade apresenta queixa de mau cheiro após as relações sexuais. Relata corrimento vaginal fino, branco-acinzentado e nega prurido ou dor na região vaginal. Qual dos seguintes achados, mais provavelmente, indica vaginose bacteriana?
- (A) Cultura vaginal com predominância de lactobacilos.
 - (B) Gram com diplococos gram-negativos.
 - (C) Mais de 20% de “*clue cells*” (células-pista) em secreção vaginal.
 - (D) PH vaginal < 4,5.
 - (E) Teste das aminas (Whiff) negativo.
27. Mulher hipertensa de 66 anos de idade queixa -se de palpitações e “vibração no peito”. Fora isso, ela está bem e nega falta de ar, tontura, edema de membros inferiores ou outros sintomas. Ao exame, sua pulsação é rápida e irregular. Ela não tem outras queixas e o restante do exame físico é normal.
- O diagnóstico de maior probabilidade é
- (A) flutter atrial.
 - (B) fibrilação atrial.
 - (C) hipertireoidismo.
 - (D) taquicardia ventricular.
 - (E) taquicardia paroxística supraventricular.

- 28.** Menino de 9 anos de idade refere dor intensa no ouvido esquerdo e alguma drenagem. O quadro começou com prurido no canal auditivo que o levou a usar cotonetes para aliviar a coceira. Em seguida, houve rápida progressão para dor e alguma drenagem. Ele estava nadando em um lago no dia anterior ao início dos sintomas. Ao exame, ele está afebril e sem sofrimento agudo; há alguma sensibilidade e desconforto à manipulação do trago. Otoscopia: presença de edema, maceração e eritema do conduto auditivo; membrana timpânica sem eritema ou abaulamento.
- Os agentes tópicos de primeira linha apropriados para a condição dessa criança é
- (A) amicacina e polimixina B.
 - (B) betametasona e neomicina.
 - (C) cloranfenicol, miconazol e triancinolona.
 - (D) ciprofloxacino e hidrocortisona.
 - (E) tobramicina e dexametasona.
- 29.** Estudante de 14 anos de idade procura a UBS por causa de um problema de pele. Cerca de uma semana atrás, ele notou uma mancha de pele eritematosa na coxa direita, que é levemente pruriginosa e vem aumentando de tamanho. Ao exame físico, a lesão é bem demarcada e anular, com clareamento central, eritema e descamação da periferia.
- O diagnóstico mais provável é
- (A) celulite.
 - (B) dermatite alérgica.
 - (C) eczema numular.
 - (D) pitiríase rósea.
 - (E) *tinea corporis*.
- 30.** Menina de 5 anos de idade, saudável, é levada à UBS para avaliação de erupção cutânea. A mãe relata que, na semana passada, a criança teve 3 dias de sintomas do trato respiratório superior, cefaleia, dor de garganta, dor abdominal e alguns episódios de diarreia aquosa. Isso se resolveu há alguns dias, mas diz que ontem, a filha desenvolveu uma erupção facial e no corpo. Ao exame físico: bom estado geral; nota-se eritema confluyente endurecido sobre a face e exantema maculopapular simétrico mais proeminente nos membros superiores e tronco, poupando a palma das mãos e a planta dos pés.
- O diagnóstico mais provável é
- (A) eritema infeccioso.
 - (B) mononucleose infecciosa.
 - (C) rubéola.
 - (D) sarampo.
 - (E) varicela.
- 31.** Homem de 56 anos apresenta diverticulose assintomática na colonoscopia de triagem para câncer intestinal. O paciente manifesta preocupação com o risco de sangramento gastrointestinal dos divertículos.
- Nessa circunstância, é correto afirmar:
- (A) a colonoscopia deve ser evitada em pacientes com sangramento diverticular.
 - (B) o sangramento diverticular grave é relativamente comum, ocorrendo em até 50% dos pacientes com diverticulose.
 - (C) o sangramento diverticular geralmente é desencadeado pela ingestão de nozes, sementes, pipoca ou outro material relativamente indigerível.
 - (D) o sangramento diverticular resolve-se espontaneamente na maioria dos casos.
 - (E) quando a colonoscopia não consegue localizar a origem do sangramento ativo, uma colectomia subtotal é necessária.
- 32.** Durante um exame de puericultura para uma criança do sexo masculino de 3 anos de idade, você tem dificuldade para palpar ambos os testículos. O pai afirma que, às vezes, o testículo esquerdo pode ser visto após um banho morno, mas nunca sentiram ou viram o testículo direito.
- Se não for tratado, qual dos seguintes é um risco de criptorquidia?
- (A) Baixa estatura.
 - (B) Câncer de testículo.
 - (C) Epididimite.
 - (D) Hidrocele.
 - (E) Hipogonadismo.
- 33.** Menino de 9 anos de idade apresenta dor de garganta há 1 dia, acompanhada de febre e náusea leve. Não há tosse ou congestão nasal. Ao exame, há linfadenopatia cervical anterior e adenopatia tonsilar com exsudatos bilaterais. O teste rápido estreptocócico é negativo.
- Qual das seguintes opções é verdadeira para a faringite estreptocócica beta-hemolítica do grupo A?
- (A) O teste estreptocócico rápido negativo deve ser acompanhado de cultura.
 - (B) O tratamento preferencial é azitromicina.
 - (C) Febre reumática é prevenida se o tratamento antimicrobiano for iniciado em até 3 dias do início dos sintomas.
 - (D) Glomerulonefrite pós-estreptocócica é prevenida com antibioticoterapia.
 - (E) Um teste estreptocócico rápido negativo descarta etiologia estreptocócica.

34. Mulher de 26 anos, G1P0, com 32 semanas de gestação, apresenta prurido intenso que é pior à noite, predominantemente nas palmas das mãos e plantas dos pés. Ela tem aminotransferases moderadamente elevadas e sua bilirrubina sérica é de 3,1 mg/dL. Não há dor abdominal. A ultrassonografia não mostra colelitíase e seus ductos biliares intra-hepáticos não estão dilatados.

A etiologia mais provável é

- (A) cirrose biliar primária.
- (B) colestase intra-hepática.
- (C) colecistite acalculosa.
- (D) fígado gorduroso agudo da gravidez.
- (E) hepatite C.

35. Mulher de 44 anos com hipertensão arterial controlada com lisinopril apresenta náuseas e vômitos intensos. Ela relata ter meses de dor ocasional no quadrante superior direito, geralmente depois de comer fora de casa, que desaparece em algumas horas. Nas últimas 24 horas, seus sintomas foram mais intensos e ela não consegue comer ou beber sem vomitar. A dor é significativa, irradia-se para as costas, e melhora quando ela se inclina para a frente. Na avaliação laboratorial, amilase e alanina aminotransferase estão elevadas.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, a conduta para evitar problemas recorrentes após o desaparecimento dos sintomas agudos é

- (A) contraindicar o uso de bebida alcoólica.
- (B) prescrever medicação para diminuir o nível de triglicérides.
- (C) trocar o lisinopril por atenolol.
- (D) remover a vesícula biliar da paciente.
- (E) usar inibidor da bomba de prótons continuamente.

36. Homem de 22 anos é levado ao hospital com quadro de perda súbita da consciência por crise convulsiva. Familiar relata que os abalos são tônico-clônicos generalizados e esse já é o 4º episódio em 1 ano. Eletroencefalograma e ressonância magnética do encéfalo prévios foram normais. Os sinais vitais, exame físico e exame neurológico são normais.

Nesse momento, o anticonvulsivante de uso crônico de escolha é

- (A) ácido valproico.
- (B) gabapentina.
- (C) pregabalina.
- (D) primidona.
- (E) topiramato.

37. Mulher de 80 anos apresenta quadro de 6 meses de dor intensa e rigidez matinal nos dedos. Ela também tem uma dor leve semelhante na parte inferior das costas, quadris e joelhos. Ao exame, a paciente é obesa e tem inchaço nas articulações interfalângicas proximais (IFP) e nas articulações interfalângicas distais (IFD). Há também deformidades em varo de ambos os joelhos. O restante de seu exame físico é normal.

Em relação à principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar:

- (A) a análise do líquido sinovial provavelmente demonstrará baixa viscosidade.
- (B) a dor nas articulações geralmente melhora com a atividade.
- (C) a taxa de hemossedimentação deve ser normal.
- (D) o estreitamento do espaço articular na imagem radiográfica é incomum.
- (E) rigidez articular é comum e tem duração prolongada (superior a 1 hora).

38. Mulher de 75 anos é atendida com quadro de fadiga progressiva, parestesias, fraqueza e marcha instável há 8 meses. O histórico é significativo para hemicolecotomia para câncer de cólon do íleo terminal há 6 anos. Ao exame físico: hipocorado (3+/4); cardiopulmonar sem alteração relevante; abdome inocente; neurológico: comprometimento irregular das sensações de toque e temperatura de membros inferiores, com perda de vibração e do senso de posição; presença de sinal de Romberg, hiperreflexia e sinal de Babinski. O nível de hemoglobina é de 6,8 g/dL.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, é correto afirmar:

- (A) a tomografia computadorizada do cérebro deve ser realizada.
- (B) o diagnóstico provável é de anemia hemolítica autoimune.
- (C) o valor de VCM deve ser maior que 100 fL.
- (D) leucocitose é um achado frequente.
- (E) neutrófilos hipossegmentados devem ser vistos no esfregaço de sangue.

39. Mulher de 38 anos relata ter urticária generalizada, chiado e sensação de desmaio 10 minutos após ser picada por um inseto. Foi atendida no pronto-socorro, com diagnóstico de anafilaxia, sendo medicada com epinefrina e anti-histamínicos, com resolução gradual dos sintomas. Dada a sua atividade, ela sente que provavelmente será picada novamente no futuro.

O que seria mais útil para prevenir uma futura reação anafilática?

- (A) Educação sobre como evitar picadas de insetos.
- (B) Manter epinefrina injetável na bolsa.
- (C) Uso de repelentes tópicos.
- (D) Uso diário de anti-histamínico.
- (E) Testes para identificar o culpado e recebimento da imunoterapia correspondente.

40. Mulher de 28 anos apresenta quadro de vômitos com incapacidade de tolerar a ingestão oral há 3 dias. Relata que comeu em um restaurante de frutos do mar 8 horas antes do início dos sintomas. Os sinais vitais são notáveis para frequência cardíaca: 115 bpm; pressão arterial: 92 x 52 mmHg; frequência respiratória: 12 ipm; ela apresenta membranas mucosas secas sem edema nos membros inferiores. Os exames laboratoriais são notáveis para pH: 7,50; PaCO₂: 46 mmHg; sódio: 130 mEq/L; cloreto: 88 mEq/L; bicarbonato: 30 mEq/L; potássio: 2,8 mEq/L.

O diagnóstico correto é

- (A) acidose respiratória.
- (B) acidose metabólica e alcalose respiratória.
- (C) alcalose metabólica e acidose respiratória.
- (D) alcalose metabólica.
- (E) alcalose respiratória e acidose metabólica.

