

**PREFEITURA MUNICIPAL DO CAMARAGIBE**  
**CONCURSO PÚBLICO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO CLÍNICO**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) de Noções de Informática, 10 (dez) de Conhecimentos do Sistema Único de Saúde e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE !**



Márcio Kühner

01. Com base na leitura dos quadrinhos acima, concluímos que

- A) os ditados populares não estão sempre certos.  
 B) errar não é fundamental para crescer.  
 C) devemos tirar proveito de todas as situações.  
 D) devemos rir dos erros que cometemos.  
 E) é extremamente necessário acertar.

Leia o poema de Manoel Bandeira e responda às questões 02, 03, 04 e 05.

Consoada

*Quando a Indesejada das gentes chegar  
 (Não sei se dura ou coroaél),  
 Talvez eu tenha medo.  
 Talvez eu sorria, ou diga:  
 – Alô, iniludível!  
 O meu dia foi bom, pode a noite descer  
 (A noite com seus sortilégios.)  
 Encontrará lavrado o campo, a casa limpa,  
 A mesa posta,  
 Com cada coisa em seu lugar.  
 (Estrela da vida inteira, p.221)*

02. Para o poeta, a palavra Indesejada se refere à

- A) amada.                      B) visita.                      C) morte.                      D) noite.                      E) manhã.

03. A palavra medo pode ser facilmente substituída no poema por

- A) receio.                      B) cautela.                      C) compaixão.                      D) frustração.                      E) sobriedade.

04. O poeta cumprimenta a Indesejada das gentes, chamando-a de *iniludível*, porque

- A) ela é fácil de se enganar.  
 B) aparece toda noite.  
 C) é amiga do poeta.  
 D) não poupa ninguém.  
 E) ela se pode iludir.

05. Marque a ÚNICA opção abaixo que NÃO conserva o prefixo in- com o mesmo sentido em que este se apresenta na palavra Indesejada.

- A) Ilegal.                      B) Irrestrito.                      C) Impermeável.                      D) Inativo.                      E) Imigrar.

Responda às questões 06, 07 e 08 fundamentando-se no trecho abaixo.

“Era *segunda-feira*. O dia estava calmo, um silêncio ensurdecedor foi quebrado pelo canto de um *beija-flor* que parecia olhá-lo da janela. Perdeu a hora para ir ao colégio, espreguiçou-se e *embora* estivesse sem vontade de sair da cama, conseguiu. A sensação de vazio era um verdadeiro incômodo. Não sabia como abster-se da cena em que a viu partir. Ela, ainda, era tão presente que podia ouvir seus passos pela casa. Se um dia pudesse vê-la outra vez, apenas a abraçaria numa tentativa louca de matar essa saudade que o maltrata imensuravelmente.”

(Estudante 3º ano do Ensino Médio)

06. As palavras destacadas são formadas, respectivamente, através dos seguintes processos:

- A) aglutinação – justaposição – aglutinação.
- B) justaposição – aglutinação – justaposição.
- C) justaposição – justaposição – justaposição.
- D) aglutinação – aglutinação – aglutinação.
- E) justaposição – justaposição – aglutinação.

07. “(...) se um dia pudesse vê-la outra vez (...)”  
Esse segmento representa uma

- A) concessão.
- B) conseqüência.
- C) condição.
- D) finalidade.
- E) proporcionalidade.

08. Sobre o texto, é CORRETO afirmar.

- I. De acordo com a norma culta, na última linha do texto, tem-se um pronome “o” na posição proclítica.
- II. É correto afirmar que a palavra “incômodo” é algo que não oferece comodidade.
- III. “Abster-se” é formado por um prefixo latino que tem sentido de afastamento, separação.
- IV. O trecho “Ela, ainda, era tão presente que podia...” apresenta uma conjunção concessiva.
- V. “SEU” é um pronome que indica posse e, por isso, é chamado de possessivo. Quando vem acompanhando o nome (passos), classifica-se em pronome possessivo adjetivo.

Estão CORRETAS

- A) I, II, III e IV, apenas.
- B) I, II, III e V, apenas.
- C) I, II, III, IV e V.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) I, III e V, apenas.

09. Os trechos abaixo correspondem a uma tipologia textual. Assinale a ÚNICA alternativa que se caracteriza como uma dissertação.

- A) Alguém que decida manter-se à margem da vida digital não pode ser considerado moderno. Participar do mundo das redes de computadores e ser uma pessoa, digamos, digitalmente letrada, é uma experiência diferente e moderna. (Veja, 1995)
- B) Ela era morena clara, tinha olhos azuis e estava sempre de bom humor.
- C) Eu tinha uma filha, de dois aninhos, quando fui para o Rio de Janeiro. Ela parecia uma bonequinha, seus cabelos dourados assanhavam-se com facilidade. O temperamento definitivamente não parecia em nada com o meu. Certamente, era o do pai.
- D) João Gostoso era carregador de feira-livre e morava no morro da Babilônia num barracão sem número. Uma noite ele chegou no bar vinte de novembro. Bebeu. Cantou. Dançou. Depois se atirou na Lagoa (...) e morreu afogado. (Manuel Bandeira)
- E) Era uma vez uma raposa e um galo. A raposa muito esperta espalhou para toda a cidade que a guerra entre os animais não existia mais. O galo muito mais espertalhão saiu rapidamente quando a viu chegando próximo.

10. Todas as alternativas estão corretas, EXCETO.



- A) A tira apresenta uma sala de aula na qual a professora faz uma pergunta a seus alunos: “Quem foi a primeira mulher a ir para o espaço?”
- B) A resposta dada por Joãozinho surpreende a professora que lhe pede maiores explicações.
- C) No contexto escolar, imagina-se que a professora gostaria de saber quem foi a primeira mulher a sair da Terra em uma nave espacial.

- D) Uma palavra ou enunciado tem sentido denotativo, quando este sentido provoca um efeito particular em um contexto específico de interlocução e não se prende ao significado da palavra no dicionário.
- E) A interpretação dada por Joãozinho à expressão “ir para o espaço” não foi, porém, a que esperava a professora. Ele supôs que a professora estava falando no sentido figurado. Assim, a expressão “Ir para o espaço” significaria morrer.

## NOÇÕES DE INFORMÁTICA

**11. O sistema operacional Windows é um software, que utiliza uma interface gráfica, para que o usuário comande o microcomputador. Cada programa executado neste ambiente abre uma área própria denominada janela. Qual alternativa apresenta um componente padrão de uma janela?**

- A) Atalho.                      B) Barra de tarefas.                      C) Unidade de disco.                      D) Papel de parede.                      E) Barra de menu.

**12. Na Área de Trabalho do Windows, aparecem ícones que podem ser movidos para outras posições desta área. Estes ícones podem mudar de posição automaticamente, ao escolhermos uma opção do menu de apoio, da Área de Trabalho, denominado:**

- A) Copiar.                      B) Recortar.                      C) Colar.                      D) Classificar por.                      E) Renomear.

**13. Quando se elabora um documento extenso, é importante que seja dividido em partes, como capítulos ou tópicos, que recebem formatação especial ou sinais gráficos. Qual recurso do Microsoft Word viabiliza esta formatação?**

- A) Parágrafo.                      B) Bordas e sombreamento.                      C) Marcadores e numeração.                      D) Colunas.                      E) Capitular.

**14. Alguns caracteres que aparecem nos textos, como © ∑ ☺, não se encontram no teclado do computador. Através de qual comando, podemos incluir, no texto, o caractere £ ?**

- A) Inserir formas.  
B) Inserir símbolos.                      D) Inserir imagem.  
C) Inserir gráfico.                      E) Inserir WordArt.

**15. O Microsoft Excel permite que algumas células sejam preenchidas automaticamente, a partir de valores das células anteriores. Se as células A1 e A2 estiverem preenchidas com os valores 3 e 7, respectivamente, selecionando-se as células A1 e A2, depois arrastando a alça da área selecionada até à célula A5, quais serão os valores, respectivos, para as células de A1 a A5?**

- A) 3, 7, 3, 7 e 3.                      B) 3, 7, 7, 7 e 7.                      C) 3, 7, 3, 3 e 3.                      D) 3, 7, 11, 15 e 19.                      E) 3, 7, 0, 0 e 0.

**16. A célula A1 contém a fórmula =A2 + B\$1. Copiando a célula A1 para a célula D4, qual será seu conteúdo?**

- A) =D5 + E\$1                      B) =D5 + B\$1                      C) =A2 + B\$1                      D) =A5 + E\$1                      E) 0

**17. Quando utilizamos um navegador de web para acessar sites da Internet, a página solicitada abre-se na janela do navegador. Muitas vezes, abrem-se janelas que não solicitamos, normalmente, com uma mensagem publicitária. Como são conhecidas estas janelas?**

- A) Janelas Pop-up.  
B) Cookies.                      D) Caixa de diálogo.  
C) Browser.                      E) Barra de ferramentas.

**18. Quando precisamos enviar a mesma mensagem de correio eletrônico para duas pessoas, sem que uma delas saiba que a outra recebeu a mensagem, qual campo do e-mail devemos preencher para que isso aconteça?**

- A) Assunto.                      B) Para.                      C) Cc.                      D) Anexo.                      E) Cco.

**19. Programa desenvolvido para alterar a forma como um computador opera, sem a permissão ou o conhecimento do seu usuário. Atende a dois critérios: primeiro, ele executa a si próprio, freqüentemente inserindo alguma versão do seu próprio código no caminho de execução de outro programa; segundo, ele pode ser copiado em outros arquivos executáveis ou em discos que o usuário acessa. A que tipo de programa de computador este texto se refere?**

- A) Navegador da Internet.                      B) Firewall.                      C) Vírus.                      D) Compilador.                      E) Antivírus.

**20. Spam, spyware e worm são softwares com objetivos maliciosos. Assinale a alternativa que apresenta a característica principal do spyware.**

- A) Mensagens fraudulentas que tentam ser transmitidas por avisos reais de grandes empresas, como bancos, antivírus e cartões de crédito.
- B) Danifica o setor de inicialização do disco.
- C) Altera a página inicial do navegador web.
- D) E-mail de fonte desconhecida com mensagens promocionais.
- E) Coleta informação do computador sem permissão do usuário

## CONHECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**21. Constitui o Sistema Único de Saúde o conjunto de ações e serviços de saúde prestados**

- A) apenas, por órgãos e instituições públicas federais.
- B) apenas, por órgãos e instituições públicas estaduais e municipais.
- C) apenas, por órgãos da administração direta e indireta.
- D) apenas, por fundações mantidas pelo Poder Público.
- E) não apenas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais como também da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

**22. Com relação ao CAPÍTULO III, da Lei 8080, que trata da Organização, da Direção e da Gestão do Sistema Único de Saúde, é FALSO afirmar que**

- A) as ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- B) no nível municipal, o SUS deverá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- C) as comissões intersetoriais de âmbito nacional, criadas são subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde e integradas pelos ministérios e órgãos competentes e entidades representativas da sociedade civil.
- D) cabe às comissões intersetoriais articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- E) cabem às comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.

**23. À direção nacional do SUS compete**

- A) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária.
- C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- E) dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde.

**24. Com relação ao Título III “Dos Serviços Privados de Assistência à Saúde” da Lei 8080, é FALSO afirmar.**

- A) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- B) A participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde somente é permitida através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- C) Para a participação de empresa ou de capital estrangeiro, é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do SUS, a quem caberá o controle das atividades que forem desenvolvidas e dos instrumentos que forem firmados.
- D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- E) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento.

**25. Com relação à participação complementar no SUS, é FALSO afirmar.**

- A) Será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- B) Terão preferência para participar do SUS as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- C) Os critérios e os valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos, respectivamente, pelas direções estadual e municipal do SUS, aprovados nos Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde.
- D) A fixação dos critérios, valores, formas de reajuste e de pagamento da remuneração deverá estar fundamentada em demonstrativo econômico-financeiro que garanta a efetiva qualidade dos serviços contratados.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

26. Para receberem recursos oriundos do Fundo Nacional de Saúde, Estados e Municípios deverão contar com

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> <i>Fundo de Saúde.</i><br/><b>II.</b> <i>Plano de Saúde.</i><br/><b>III.</b> <i>Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.</i><br/><b>IV.</b> <i>Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).</i></p> |
|---|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) apenas o item I.                      B) os itens I e II.                      C) os itens III e IV.                      D) os itens II, III e IV.                      E) Todos os itens.

27. Com relação ao PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO, em consonância com a NOAS 01/02, é FALSO afirmar.

- A) Ele é definido como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal.  
B) Deve ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores para o atendimento de referências intermunicipais.  
C) Ele poderá ou não subsidiar o processo de qualificação de regiões/microrregiões.  
D) Município-pólo, módulo assistencial e região de saúde são alguns dos conceitos-chaves que devem ser observados pelo PDR.  
E) No PDR, o município-pólo deverá ser aquele que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

28. Com relação ao Pacto pela Saúde 2006, é CORRETO afirmar.

- A) Tem como maior prioridade a assistência especializada ao idoso  
B) Pretende consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.  
C) No que se refere ao câncer de colo de útero e mama, sua meta prioritária é não permitir que a mortalidade por essas causas evolua.  
D) Com relação à promoção de saúde, delega aos estados e municípios a responsabilidade de elaborar e implantar política que dê ênfase à adoção de hábitos saudáveis pela população brasileira.  
E) Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por causas externas.

29. O Pacto pela Saúde, com vistas ao alcance da diretriz “manutenção da capacidade funcional do idoso”, prevê ações em dois níveis – prevenção de agravos (1º nível) e detecção precoce de problemas potenciais ou já instalados (2º nível). Dentre as atividades específicas no segundo nível, destacam-se

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> <i>Utilização de protocolos próprios para situações comuns entre os idosos, tais como queda, alteração de humor e perda cognitiva.</i><br/><b>II.</b> <i>Prevenção de deficiências nutricionais.</i><br/><b>III.</b> <i>Avaliação das capacidades e habilidades no ambiente familiar.</i><br/><b>IV.</b> <i>Cobertura vacinal para o tétano, pneumonia e influenza.</i></p> |
|--|

Estão CORRETAS:

- A) I, II e III.                      B) I e IV.                      C) II, III e IV.                      D) I, III e IV.                      E) II e IV.

30. Com relação à organização e ao funcionamento dos serviços de atenção ao portador de deficiência, é FALSO afirmar.

- A) Os serviços no nível de atenção básica deverão estar qualificados a desenvolver ações de prevenção primária e secundária e ações básicas de reabilitação.  
B) No nível de atenção secundária, os serviços deverão estar qualificados para atender as necessidades específicas advindas da incapacidade propriamente dita.  
C) No nível de atenção secundária, será prestado tratamento em reabilitação para todos os casos, mediante atuação de profissional especializado para tal com a utilização de tecnologia apropriada.  
D) No nível de atenção básica, a intervenção de caráter individual, familiar, grupal e comunitária deverá organizar-se de forma complementar ao nível secundário especializado.  
E) No nível de atenção secundária, as ações considerarão um sistema de referência e contra-referência, objetivando o alcance da maior cobertura e resolubilidade possíveis dos casos detectados.

**31. A embolia pulmonar é uma das principais causas de morte entre os pacientes internados em hospitais. Sem tratamento, a mortalidade pode chegar a 30%. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Dentre os principais fatores de risco, podemos citar: cirurgia de quadril e joelho; gravidez tardia e puerpério; câncer abdominal e metastático; TVP prévia; após AVC e IAM.
- B) A mortalidade com o tratamento pode ser reduzida em até 75%.
- C) A gasometria arterial, o RX de tórax e o eletrocardiograma são exames importantes para o diagnóstico diferencial de outras causas de dispnéia e dor torácica e, quando normais, não excluem a possibilidade de TEP.
- D) Para pacientes que chegam à emergência com baixa probabilidade clínica de TEP (escores de Geneva e Wells), um d-dímero negativo praticamente descarta o diagnóstico de TEP.
- E) Pacientes instáveis hemodinamicamente (hipotensão e hipoperfusão periférica), porém com disfunção do ventrículo direito ao ecocardiograma, não se beneficiam com o uso dos trombolíticos.

**32. A mortalidade do infarto agudo do miocárdio tem diminuído significativamente (de 30% para 6,5% após criação das unidades de dor torácica, terapia medicamentosa otimizada e terapia de recanalização dos vasos). Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A troponina é o principal marcador de necrose miocárdica, sendo, então, o mais adequado para diagnóstico de reinfarto precoce (< 7 dias), já que seus níveis voltam ao normal após 3 a 4 dias.
- B) A elevação do segmento ST, usado como indicador de terapia de recanalização, pode estar presente em outras doenças, como pericardite, miocardite, aneurisma de VE, síndrome de Brugada e embolia maciça.
- C) Em pacientes com supradesnivelamento de ST compatível com IAM e dor típica, não é necessário aguardar o resultado dos marcadores de necrose miocárdica, pois qualquer retardo implicará maiores chances de óbito e complicações.
- D) Recentemente o uso do clopidogrel foi incorporado ao tratamento das síndromes coronarianas (inclusive com supra de ST), após demonstração de redução de mortalidade na associação deste fármaco à terapia padrão.
- E) O índice de recanalização da artéria responsável pelo infarto, nas primeiras 2 a 3 horas do início da dor, é semelhante tanto com o uso dos trombolíticos como da angioplastia, tornando ainda mais importante a estratégia de reconhecimento precoce dos pacientes em infarto com supra de ST que não dispõem de serviço de hemodinâmica na região.

**33. O acidente vascular cerebral é uma das principais causas de incapacidade para o emprego e o aumento de aposentadorias, sendo que até 70% dos pacientes pós AVC relatam insatisfação com sua vida após este quadro. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O acidente vascular cerebral isquêmico responde por cerca de 80% dos casos, enquanto que o hemorrágico, aproximadamente por 20%.
- B) As alterações visuais, alterações da coordenação e alterações dos nervos cranianos situados no tronco cerebral (diplopia, ptose, anisocoria) são mais características do acometimento do território vértebro basilar.
- C) O rebaixamento do nível de consciência sugere que houve uma lesão extensa de hemisférios cerebrais, mas pode ocorrer ainda em lesões pequenas de tronco ou talâmicas.
- D) Dentre as principais medidas para se evitar a progressão da isquemia, está o tratamento rigoroso e precoce da hipertensão arterial sistêmica, objetivando níveis de pressão sistólica em torno de 110 a 130mmhg.
- E) Os critérios de uso de trombolíticos incluem evolução do quadro neurológico até 180 minutos da infusão da droga, tomografia sem evidência de hemorragia, déficit neurológico de intensidade significativa.

**34. A dengue vem ganhando destaque maior na mídia, recentemente. Apenas nos primeiros meses de 2008, o número de vítimas de dengue no Rio de Janeiro supera já o alcançado em 2007, que foi de 66553 casos. Fonte: IOL diário (10/04/2008). Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Dentre os sinais de alerta da dengue, encontramos: aumento do hematócrito, hepatomegalia dolorosa, diminuição da diurese, letargia, dor abdominal intensa e contínua.
- B) Os critérios da febre hemorrágica da dengue são: manifestações clínicas gerais / febre por 2 a 7 dias, plaquetopenia menor que 100.000, manifestação hemorrágica (incluindo a prova do laço) e sinais de alteração da permeabilidade capilar.
- C) Ao solicitarmos a sorologia Mac-Elisa IgM para dengue, temos que lembrar que sua positividade é maior a partir da segunda semana da doença, podendo ser negativa nos primeiros 6 dias do início do quadro.
- D) O uso de corticóides ou imunoglobulinas tem indicação em casos de plaquetopenia abaixo de 20.000, para prevenção de hemorragias.
- E) O tratamento padrão consiste na hidratação vigorosa, anti-heméticos, analgésicos que não alterem a coagulação e reserva de plaquetas (em caso de necessidade de transfusões).

**35. O prognóstico de pacientes em choque séptico, sendo que grande parte destes portadores de pneumonia, é extremamente influenciado pela escolha correta e início rápido da antibioticoterapia empírica adequada. Assinale a associação INCORRETA entre as comorbidades apresentadas e os agentes encontrados mais comumente na pneumonia que podem guiar nossa decisão na escolha da antibioticoterapia.**

- A) Bronquiectasia/fibrose cística: P. carinii, Clamídia, Pseudomonas.
- B) Antibioticoterapia recente: Pneumococo resistente, Pseudomonas.
- C) Diabetes/doença renal: S. pneumoniae, S. aureus.
- D) Asilos/Home care: S. pneumoniae, Gram negativos, anaeróbios, M. tuberculosis.
- E) DPOC: S. pneumoniae, H. influenzae, Moraxella.

**36. A asma é uma doença de alta prevalência na população (em torno de 5% a 10%) e representa cerca de 3% a 5,3% das internações hospitalares no país (quinta maior causa). Assinale a alternativa INCORRETA referente ao manejo desta doença na emergência.**

- A) Os estudos do uso do beta 2 agonista por via parenteral ( IM, SC ou IV ) não demonstraram vantagem sobre a forma inalatória, estando, inclusive, associado a maior efeito colateral sistêmico.
- B) Considerando o baixo custo adicional do brometo de ipratrópio, a adição deste para tratamento de crises severas resulta em melhora da função pulmonar e diminuição de custos de saúde (redução da taxa de admissão hospitalar).
- C) A alteração do nível de consciência, instabilidade hemodinâmica e iminência de parada cardiorrespiratória indicam o subgrupo de pacientes que se beneficiam de VNI (ventilação não invasiva com pressão positiva).
- D) Nos casos de necessidade de intubação e ventilação mecânica nos pacientes que ficam muito agitados e desconfortáveis, devemos realizar sedação adequada e, em alguns casos, bloqueio neuromuscular.
- E) Devemos evitar terapias que não têm base científica para uso rotineiro, como antibioticoterapia sem pneumonia, sedativos e mucolíticos.

**37. O diabetes mellitus representa um dos mais sérios problemas de saúde na atualidade, tanto em termos de número de pessoas afetadas, incapacitações, mortalidade prematura como dos custos envolvidos no seu controle e no tratamento de suas complicações. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A cetoacidose diabética, a associação com HLA, a presença de anticorpos anticélula beta e nível de peptídeo C sérico normal ou elevado são características do diabetes mellitus tipo 1.
- B) Glicocorticóides, tiazídicos, agonistas beta adrenérgicos, fenitoína e hormônios tireoidianos são algumas das drogas relacionadas com níveis aumentados de glicemia.
- C) Insuficiência renal crônica, hipertrigliceridemia, álcool, esplenectomia e deficiência de ferro são condições associadas à falsa elevação da hemoglobina glicosilada. Nestes casos, a melhor opção seria dosar a frutossamina.
- D) A metformina vem se firmando como droga de escolha para tratamento de DM tipo 2 em pessoas obesas, considerando sua eficácia e seu baixo custo.
- E) Recentemente o papel da rosiglitazona tem sido revisto como terapia para pacientes com coronariopatias, visto que os estudos mostram uma tendência a aumento de novos eventos cardiovasculares nesse subgrupo.

**38. A infecção do trato urinário constitui-se em uma das doenças infecciosas mais encontradas na prática médica e representa cerca de 40% das infecções hospitalares. Assinale a alternativa em que NÃO há indicação de tratamento em pacientes com bacteriúria assintomática.**

- A) Antes de cirurgias e procedimentos urológicos ou ginecológicos.
- B) Diabéticos ou idosos.
- C) Mulheres grávidas.
- D) Após retirada de cateter urinário que permaneceu menos de 1 semana.
- E) Alguns pacientes com cálculo de estruvita.

**39. A crise tireotóxica, também chamada de tempestade tireoidiana, representa a agudização do hipertireoidismo prévio. O manejo mais eficiente da crise tireotóxica reduziu a mortalidade de cerca de 75 para 30%. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao seu tratamento.**

- A) Drogas antitireoidianas devem ser rapidamente iniciadas, preferencialmente o metimazol, por também bloquear a conversão periférica de T4 em T3.
- B) Após iniciado o bloqueador de síntese, a administração de iodo com o objetivo de bloquear a liberação do hormônio já formado promove o controle mais rigoroso do hipertireoidismo.
- C) Glicocorticóides devem ser associados para inibir também a conversão periférica do T4 em T3 e prevenir o aparecimento de insuficiência adrenal.
- D) A administração de propranolol é importantíssima para reduzir sintomas, aliviar a taquicardia e prevenir arritmias provocadas pelo estado tireotóxico.
- E) O repouso com sedação leve pode ser realizado com fenobarbital que aumenta o metabolismo periférico dos hormônios tireoidianos.

**40. Paciente P. S. T., 60 anos, diabético, chega ao serviço de emergência, referindo dispnéia aos esforços, progressiva na última semana, no momento com dispnéia paroxística noturna e ortopnéia, além de edema discreto de MMII. Ao exame, apresenta crepitações até 1/3 inferiores dos campos pulmonares e PA de 150x100. É acompanhado no ambulatório de insuficiência cardíaca e nos mostra um ECO com fração de ejeção de 30%, câmaras esquerdas dilatadas, disfunção diastólica do tipo 3 e insuficiência mitral importante. Faz uso de digoxina, carvedilol, lasix e captopril. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Salvo contra-indicações, a adição ao esquema da espirolactona seria de grande importância para redução de mortalidade a longo prazo.
- B) A presença da insuficiência mitral que pode ser causa da ICC ou consequência da dilatação das câmaras esquerdas nos alerta sobre a possibilidade da fração de ejeção estar superestimada.
- C) A suspensão do carvedilol nestas situações de descompensação mostrou-se benéfica, devendo ser reiniciado depois de 48 horas da melhora do quadro clínico.
- D) Não devemos fazer uso rotineiro da digoxina venosa devido ao risco de arritmias e intoxicação digitálica, pois sabemos que só o uso de diuréticos intravenosos e vasodilatadores é suficiente na maioria dos casos para compensação do quadro.
- E) A presença de disfunção diastólica deve ser lembrada também como importante fator para aparecimento da ICC, devendo ser pesquisada sempre, a despeito de a fração de ejeção ser normal, alta ou baixa.

**41. A leptospirose é uma doença importante na nossa região, principalmente em períodos chuvosos. No ano de 2007, tivemos 263 casos notificados. Levando em consideração a extensa subnotificação das doenças por nós profissionais de saúde, o problema certamente é bem maior, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A insuficiência renal na leptospirose tem a particularidade de se apresentar com o potássio normal ou diminuído, na maioria dos casos.
- B) Com o advento dos métodos dialíticos, a morte por insuficiência renal aguda deixou de ser tão significativa, ao passo que o óbito por hemorragia pulmonar maciça está hoje entre as principais causas.
- C) Pacientes normotensos, hidratados, intubados por pneumonite, com diurese satisfatória, mas uréia acima de 150 e/ou creatinina acima de 4 têm indicação de diálise.
- D) Apesar da indicação controversa do uso de antibióticos, estes estão relacionados com a diminuição do tempo de doença da leptospiúria e frequência das complicações, principalmente, se utilizados nos primeiros 2 a 4 dias da doença.
- E) Dentre as dificuldades do diagnóstico específico, está o retardo da solicitação das sorologias, que começam a negativar a partir da segunda semana do início da doença.

**42. A hemorragia digestiva alta é uma condição relativamente freqüente nas unidades de emergência além de ser responsável por significativa morbidade e mortalidade. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Atualmente pacientes cirróticos com HDA devem receber antibioticoterapia profilática, por aumentar significativamente a sobrevida destes pacientes.
- B) A ressuscitação hemodinâmica é a prioridade inicial. Na maioria dos pacientes, 1 a 2 litros de solução salina irão corrigir o volume perdido e restaurar a pressão arterial.
- C) A cintilografia com hemácias marcadas com tecnécio e a arteriografia são exames importantes para identificação do local do sangramento, quando a endoscopia não é diagnóstica.
- D) A somatostatina e seu análogo octreotida têm seu benefício mais comprovado na terapia da hemorragia não varicosa, enquanto que, na hemorragia varicosa, o benefício é pequeno, não sendo, portanto, recomendado habitualmente.
- E) No caso de pelo menos duas recidivas e sangramento incontrolável por varizes de esôfago e/ou gastropatia portal, poderemos lançar mão do balão de Sengstaken-Blakemore, considerar TIPS, shunt ou transplante hepático.

**43. Os casos de envenenamento agudo por inseticidas organofosforados e carbamatos não são raros, sendo necessário se ter conhecimento de princípios básicos com relação ao seu tratamento. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O quadro mais clássico é o da síndrome colinérgica, com bradicardia, miose, hipersalivação, diarreia, vômitos, sudorese intensa e fasciculações.
- B) O uso da lavagem gástrica está bem indicado, principalmente quando o tempo de ingestão for inferior a uma hora.
- C) O uso do carvão ativado está contra-indicado, como ocorre na ingestão de hidrocarbonetos e materiais corrosivos.
- D) Os antídotos clássicos para esse tipo de envenenamento são a atropina e a pralidoxima.
- E) As drogas usadas para o tratamento não conseguem reverter os efeitos tóxicos no sistema nervoso central.

**44. Paciente de 35 anos, sem comorbidades significativas conhecidas chega ao serviço de emergência com quadro de cefaléia, náusea, febre e queda do estado geral há mais ou menos 24 horas. Ao exame, percebe-se rigidez de nuca, com sinal de Kernig positivo, sem outros achados significativos.**

**Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O diagnóstico diferencial inclui meningite bacteriana e viral, abscessos, meningites por fungo e tuberculose, focos parameníngeos e meningismo.
- B) Um exame de neuroimagem deveria ser solicitado antes do LCR, se houvesse sinais de localização ou papiledema, por exemplo.
- C) Tem sido preconizado o uso sistemático de corticosteróides entre 30 a 60 minutos antes da primeira dose, ou, dependendo da gravidade, acompanhado da primeira dose do antibiótico, nos casos de confirmação da meningite bacteriana.
- D) A *Listeria* deve ser lembrada como agente etiológico nesta faixa etária, havendo indicação da associação de ampicilina ao esquema habitual.
- E) A profilaxia com rifampicina é indicada em contactantes selecionados nas meningites por *H. influenzae* e *Meningococo*.

**45. No Brasil, são registrados cerca de 10 milhões de casos de amigdalite bacteriana por ano. Desse total, 30 mil pessoas desenvolvem a febre reumática aguda, sendo que 50% apresentam lesões cardíacas significativas.**

**Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os critérios maiores de Jones são: cardite, poliartrite, coréia, eritema marginado e nódulo subcutâneo.
- B) São características da coréia de Sydenham: início tardio, maior frequência em sexo feminino, distúrbios da conduta, da fala, da escrita e movimentos involuntários.
- C) A manifestação valvular mais comum é a insuficiência mitral.
- D) A profilaxia secundária da febre reumática pode ser feita com a sulfadiazina e a eritromicina.
- E) Os níveis de mucoproteínas e alfa dois globulinas não devem ser utilizados como controle da doença, por se alterarem com o uso dos antiinflamatórios, ao contrário do VSH e da proteína C reativa.

**46. É importante o reconhecimento das principais reações adversas do tratamento da tuberculose, uma das doenças mais preocupantes do nosso estado. Em relação aos efeitos colaterais mais característicos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Isoniazida: hepatotoxicidade, neuropatia periférica, síndrome lúpus like.
- B) Rifampicina: Síndrome cutânea, nefrite, trombocitopenia.
- C) Pirazinamida: hiperuricemia, artralgias.
- D) Estreptomicina: neurite óptica, alopecia.
- E) Etionamida: náuseas, vômitos e diarreia.

**47. Os quadros reacionais da hanseníase são fenômenos de agudização que podem ocorrer durante todo o curso da doença, de forma espontânea ou desencadeados por algumas situações, como infecções, estresse e gravidez. Em relação ao encontrado mais caracteristicamente no estado reacional tipo 2 (eritema nodoso hansênico), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Neurite e aparecimento de novas lesões.
- B) Estado toxêmico, febre, astenia.
- C) Irite, iridociclite, epistaxe, orquite.
- D) Anemia, leucocitose com desvio à esquerda, aumento de imunoglobulinas.
- E) Multibacilar; relacionada à imunidade humoral.

**48. Com relação às doenças intestinais inflamatórias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Obstrução intestinal, doença perianal e anticorpos anti-Saccharomyces são mais característicos da doença de Crohn.
- B) Sangue e muco nas fezes, p-ANCA e ausência de envolvimento de outros órgãos abdominais além do cólon é mais característico da retocolite ulcerativa.
- C) Sacroileíte, espondilite anquilosante e colangite esclerosante são complicações não relacionadas à atividade da colite.
- D) O infliximab tem eficácia demonstrada para tratamento da doença de Crohn em casos refratários, fechamento de fístulas perianais ou êntero-cutâneas e manifestações extra-intestinais.
- E) A sulfassalazina, uma das principais drogas utilizadas no tratamento da DII, tem a propriedade de exercer sua função já a partir do duodeno, sendo ideal para tratamento de doença de Crohn de delgado proximal.

**49. Paciente de 70 anos tem diagnóstico firmado de hipertensão por você durante acompanhamento ambulatorial. PA, ao exame, de 180x120. Tem como comorbidade enxaqueca, sendo acompanhado por seu neurologista, o qual prescreveu fluoxetina para profilaxia das crises. O paciente pesa 60 quilos, traz como exames uma creatinina de 3,0mg/dL, LDL de 190mg/dL, triglicérido de 200 e glicemia de jejum de 128. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É um paciente que necessita de tratamento rigoroso, não só da pressão arterial, mas também da sua dislipidemia, doença renal e de modificação rigorosa do estilo de vida.
- B) Alguns exames como fundoscopia, microalbuminúria e teste ergométrico são freqüentemente negligenciados e devem ser parte rotineira de pacientes de alto risco para lesões de órgãos alvos, como esse paciente.
- C) A prescrição da hidroclorotiazida seria adequada para esse paciente pelo seu baixo custo e demonstração de eficácia, sendo hoje terapia de primeira linha da hipertensão arterial.
- D) O uso do beta-bloqueador seria uma opção até como terapia adjuvante para profilaxia da cefaléia, tomando-se cuidado com os níveis glicêmicos que já são elevados neste paciente.
- E) Em casos de disfunção renal, até que se tenha certeza se aguda ou crônica, outras drogas, como a clonidina e metildopa, ganham mais espaço para diminuição da pressão arterial, apesar de não haver demonstração clara de diminuição de mortalidade com estas medicações.

**50. A medicina preventiva certamente deveria ser mais estimulada desde idades mais jovens (como exemplo a prevenção de obesidade infantil) e fazer parte da rotina ambulatorial em todos os níveis de saúde, pois é a medida mais eficaz para se diminuir custos, morbidade e mortalidade de grande parte das doenças mais comuns. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Uma história clínica bem elaborada guia o raciocínio do médico para a solicitação dos exames mais apropriados, levando-se em consideração os fatores de riscos individuais.
- B) A mamografia deve ser solicitada a cada 1 a 2 anos para mulheres em torno dos 40 anos, para prevenção do câncer de mama, uma das principais causas de morte por neoplasias.
- C) O teste do Papanicolau deve ser solicitado no início da atividade sexual ou aproximadamente aos 18 anos, anualmente. 3 testes negativos autorizam o alargamento deste intervalo.
- D) O screening com exames laboratoriais e de imagem para câncer de ovário, endométrio, câncer de testículo, pâncreas, dentre outros, estão entre os que não têm alteração de mortalidade nem são custos benéficos.
- E) O teste de PSA é um dos mais solicitados, por ser barato, de fácil realização e de eficácia na diminuição da mortalidade, principalmente em pacientes acima de 75 anos, em que esta neoplasia é mais freqüente.