

**FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO - HEMOPE  
CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*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) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) sobre Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) sobre Conhecimentos da Especialidade de opção do candidato.*
- *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.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**01. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011 teve a finalidade de**

- A) consolidar uma política de financiamento para o SUS.
- B) regulamentar a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- C) tornar sem vigor a Lei 8142/90.
- D) definir exclusivamente a composição das Comissões Intergestores que são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- E) regulamentar que uma Região de Saúde pode ser instituída apenas com ações de urgência e emergência.

**02. Para as definições propostas pelo Decreto Nº 7.508/11, assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.**

- ( ) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- ( ) As Comissões Intergestores são definidas pelo Decreto como instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para a definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- ( ) O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos de forma direta ou indireta.
- ( ) Mesmo havendo justificativa técnica, os entes federativos não poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V      B) F – F – F – V      C) F – F – V – F      D) F – V – F – F      E) V – V – V – F

**03. Em relação ao Planejamento em Saúde disposto no Decreto Nº 7.508/11 (Artigos de 15 a 19), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) As diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde serão estabelecidas de forma ascendente e integradas pelos entes federativos.
- C) No planejamento, os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, não deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual ou nacional.
- D) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, sem, no entanto, considerar as necessidades dos municípios que deverão ter planejamento próprio.
- E) Compete à Comissão Intergestores Tripartite - CIT de que trata o inciso II do art. 30 pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

**04. Considerando o que está disposto na Lei 8080/90, assinale V para os itens Verdadeiros ou F para os Falsos.**

- ( ) A Lei supracitada dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- ( ) A Lei reconhece que a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais e, ainda, reconhece que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- ( ) Estão incluídas, ainda, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS, as ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V      B) F – F – F      C) F – F – V      D) F – V – F      E) V – V – F

**05. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, de acordo com o disposto na Lei 8080/90 (Art. 13), com EXCEÇÃO de**

- A) Alimentação e nutrição.
- B) Saúde do trabalhador.
- C) Educação.
- D) Recursos humanos.
- E) Ciência e tecnologia.

06. Em relação às Competências do SUS (Art. 16 da Lei 8080/90), correlacione a coluna A com a coluna B.

**Coluna A**

**Coluna B**

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| A. Direção Nacional do SUS  | ( ) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.   |
| B. Direção Estadual do SUS  | ( ) Executar serviços de vigilância epidemiológica.   |
| C. Direção Municipal do SUS | Promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde. |
|                             | ( ) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de saúde do trabalhador.  |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) A – B – B – C      B) A – C – A – B      C) C – C – A – B      D) B – A – C – B      E) B – B – C – A

07. Em relação ao funcionamento dos Serviços Privados de Assistência à Saúde, de acordo com a Lei 8080/90, assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- |   |
|---|
| <p>( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.</p> <p>( ) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, sob qualquer forma de investimento.</p> <p>( ) É obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde-SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V      B) F – F – F      C) F – F – V      D) V – F – V      E) F – V – F

08. Em relação à Legislação do SUS, assinale V para os itens Verdadeiros ou F para os Falsos.

- |  |
|--|
| <p>( ) A Lei 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.</p> <p>( ) As Conferências de Saúde e o Conselho de Saúde foram instituídos pela Lei 8080/90.</p> <p>( ) A Lei 8142/90 instituiu que os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V      B) F – F – F      C) V – F – F      D) F – F – V      E) F – V – F

09. De acordo com o disposto no Artigo 198 da Constituição Federal, “as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes”. Em relação às diretrizes enumeradas pela Constituição, assinale V para os itens Verdadeiros e F para os Falsos.

- |  |
|--|
| <p>( ) Participação da comunidade</p> <p>( ) Seguridade social</p> <p>( ) Descentralização</p> <p>( ) Equidade</p> <p>( ) Atendimento integral</p> |
|--|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V–V–V–V–V      B) F–F–F–F–F      C) F–V–F–F–F      D) V–F–V–F–V      E) F–V–F–V–F

10. Em relação às Leis 8080/90 e 8142/90, correlacione a coluna A com a coluna B.

**Coluna A**

**Coluna B**

- |                |   |
|----------------|---|
| A. Lei 8080/90 | ( ) Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. |
| B. Lei 8142/90 |   |

- ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovado pelo respectivo Conselho.
- ( ) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta, dentre outras possibilidades.
- ( ) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) A – B – B – A      B) A – A – B – B      C) B – A – A – B      D) B – A – B – B      E) B – B – A – A

## CONHECIMENTOS GERAIS

### 11. A Política Nacional de Humanização - PNH no Brasil preconiza

- I.** no seu marco teórico-político, que está voltada especificamente para tornar mais humana a relação com o usuário.
- II.** tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- III.** a educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas prioridades.
- IV.** como uma de suas 4 marcas, que serão reduzidas as filas e o tempo de espera do usuário, ampliando o acesso.
- V.** na atenção hospitalar, suas diretrizes preconizam a garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de mecanismos de acolhimento do usuário.

Estão CORRETOS somente os itens

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

### 12. Ainda sobre a PNH, é CORRETO afirmar que

- A) é uma política vertical vinda do Ministério da Saúde para estados e municípios.
- B) é voltada para a atenção ao paciente, não incluindo a gestão dos serviços.
- C) o acolhimento com classificação de risco é preconizado por essa política apenas para os serviços de emergência.
- D) foram os Grupos de Trabalho de Humanização – GTH dos grandes hospitais que forçaram o Ministério da Saúde a publicá-la.
- E) os cuidados domiciliares como mecanismos de desospitalização foram valorizados pela PNH.

### 13. Sobre a violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso, que tem sido entendida como um problema de saúde pública, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- ( ) A profilaxia contra DST/HIV/aids e da gravidez pós-estupro faz parte do Programa de Combate à Violência contra a Mulher.
- ( ) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, ministério público ou conselhos do idoso.
- ( ) O Serviço de Apoio à Mulher Wilma Lessa atende às mulheres vítimas de violência em Pernambuco.
- ( ) A adolescente vítima de violência sexual tem assegurada a profilaxia contra DST/HIV/aids e a gravidez.
- ( ) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V–V–V–V–F      B) V–V–V–V–V      C) V–F–V–V–V      D) F–V–V–V–V      E) V–V–V–F–V

### 14. Como propedêutica, entende-se o conjunto de técnicas utilizadas para a elaboração de uma base a partir da qual o médico se orienta para chegar a um diagnóstico. Sobre ela, é CORRETO afirmar que

- A) é o mesmo que anamnese.
- B) o registro das informações coletadas no prontuário é dispensado a partir da segunda consulta ou consulta de retorno.
- C) a regra da parcimônia estabelece que se deve tentar atribuir a cada sintoma uma doença.
- D) dentre os objetivos da anamnese, inclui-se a obtenção de relação médico-paciente adequada.
- E) a avaliação do estado mental só será incluída na anamnese, quando se tratar de paciente psiquiátrico.

**15. A Promoção da Saúde tem como marco a Conferência Internacional da OMS sobre o tema realizada em Ottawa, Canadá, em 1986. Esta estabeleceu cinco eixos para o desenvolvimento da Promoção da Saúde nos países. Relacione as ações expressas na coluna A com os eixos expressos na coluna B.**

**COLUNA A**

**COLUNA B**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Lei que proíbe o fumo em aeronaves   | ( ) Reorientação do sistema de saúde                   |
| 2. Estímulo à prática de exercício físico   | ( ) Criação de ambientes favoráveis à saúde            |
| 3. Programa de Saneamento básico  | ( ) Elaboração de políticas públicas saudáveis         |
| 4. Conselhos municipais de saúde  | ( ) Desenvolvimento de habilidades e atitudes pessoais |
| 5. Ações de promoção da saúde realizadas por equipes de saúde à família na comunidade | ( ) Reforço da ação comunitária                        |

**Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.**

- A) 2-3-4-1-5                      B) 1-2-3-4-5                      C) 5-3-4-2-1                      D) 2-5-3-1-4                      E) 5-1-3-2-4

**16. A prevenção de doenças é a forma mais eficaz de manter a saúde da população. Uma das teorias sobre o tema é chamada de História Natural da Doença e estabelece três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária. Sobre essa teoria, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.**

- A) A vacinação corresponde a um tipo de prevenção primária, chamada de proteção à saúde.  
B) A fisioterapia é um dos tipos de prevenção secundária.  
C) O diagnóstico precoce de uma leucemia se encaixa como prevenção secundária.  
D) A alimentação saudável, como promoção da saúde, é outro tipo de prevenção primária.  
E) O tratamento adequado e oportuno a uma doença é entendido pela teoria da HND como prevenção secundária.

**17. A vacinação é uma das formas mais importantes de prevenção de doenças. Sobre as vacinas, é CORRETO afirmar que a**

- A) vacinação contra hepatite B é feita ao nascer e ao completar 30 dias de vida.  
B) tríplice viral inclui proteção contra rubéola, sarampo e catapora.  
C) vacinação contra influenza A foi recomendada este ano para todos os hipertensos.  
D) vacina contra pneumocócica decavalente foi feita apenas para acamados.  
E) vacina contra poliomielite é feita via intramuscular aos 2 e 4 meses de idade.

**18. Há medicamentos que impedem a doação de sangue. Assinale a alternativa que contém, apenas, medicamentos cujo uso no dia da doação NÃO a contraindica.**

- A) Antagonistas da angiotensina II e diuréticos.  
B) Analgésicos e antiarrítmicos.  
C) Inibidores da ECA e anorexígenos.  
D) Anticoncepcionais e betabloqueadores.  
E) Antibióticos e corticoides tópicos.

**19. O site da Fundação Hemope apresenta a seguinte notícia:**

*“Importância do prontuário médico é tema de palestra no HEMOPE nesta sexta.” E continua... Para discutir sobre esse tema, e analisar sua importância para a organização hospitalar, (...), vai proferir palestra na próxima sexta-feira, 03 de maio, durante a Reunião Técnico-científica.”*

**Sobre o prontuário médico, o Código de Ética Médica afirma que**

- A) dado que o prontuário pertence ao paciente, o médico deve permitir o manuseio e conhecimento deste a qualquer pessoa acompanhante de seu paciente.  
B) cabe ao médico elaborar prontuário para cada paciente, mesmo que não tenha boa letra e escreva de forma ilegível.  
C) o prontuário deve conter os dados clínicos necessários para a boa condução do caso, sendo preenchido, em cada avaliação, em ordem cronológica com data, hora, assinatura e número do conselho.  
D) o médico pode negar ao paciente acesso ao seu prontuário, visto que este é um documento pertencente ao médico ou ao hospital.  
E) é vedado ao médico liberar cópias do prontuário sob sua guarda, independente da finalidade a que se destine ou da autoridade solicitante.

**20. O cálculo de indicadores para o monitoramento de ações e serviços de saúde nem sempre é simples. Além da necessária habilidade do profissional de saúde em lidar com os sistemas de informação, é preciso compreender sua abrangência e ter conhecimento sobre a qualidade dos dados disponíveis. Sobre a coleta e análise de dados dos indicadores de monitoramento hospitalar, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS) não pode ser utilizado para a construção de indicadores de morbidade hospitalar.
- B) O SIH é utilizado na construção da taxa de infecção hospitalar.
- C) Um dos limites do SIH é o fato de conter, apenas, dados do local de residência do paciente, concorrendo para a elevação dos casos nas capitais.
- D) Há procedimentos hospitalares que distorcem o SIH, limitando seu uso para o monitoramento de ações.
- E) O Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) tem a mesma abrangência que o SIH.

## CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

**21. Com relação ao uso da ivabradina no tratamento da insuficiência cardíaca, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Atua no nódulo sinoatrial, determinando uma redução da frequência cardíaca no repouso e no esforço.
- B) A redução de morte por insuficiência cardíaca chega a ser de 26% de acordo com o estudo SHIFT.
- C) Eventos adversos importantes são considerados raros, e somente 1% dos pacientes faz bradicardia sintomática.
- D) Ao iniciarmos o seu uso, recomenda-se suspender a terapia com betabloqueador para diminuir o risco de bradicardia sintomática.
- E) Indica-se o seu uso para pacientes em ritmo sinusal, com frequência cardíaca acima de 70bpm, disfunção sistólica, em terapia clínica otimizada e classe funcional II a IV.

**22. Qual a conduta inicial frente a um paciente de 50 anos que chega à emergência com queixa de dor precordial no hemitórax esquerdo, tipo pleurítica, com duração de 10 minutos, ocorrida há aproximadamente 8 horas, sendo o mesmo hipertenso e tabagista, com exame físico normal e eletrocardiograma sem mostrar alterações isquêmicas?**

- A) Solicitar marcadores de necrose miocárdica e RX de tórax.
- B) Solicitar tomografia computadorizada do tórax com protocolo para TEP.
- C) Solicitar d-dímero e BNP.
- D) Repetir o ECG e solicitar ecocardiograma.
- E) Liberar o paciente e fazer teste isquêmico ambulatorialmente.

**23. Com relação ao tratamento da crise de asma, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O início do tratamento da crise de asma no domicílio é até recomendado, pois evita atraso e reduz o risco de intensificação da gravidade, para aqueles pacientes já em tratamento, com bom entendimento sobre a doença.
- B) Devem-se evitar, para os casos de início do tratamento domiciliar, medicações que associam beta agonista e corticoide inalatório.
- C) O brometo de ipratrópio deve ser associado ao beta-2 agonista de curta ação já no início do tratamento das crises moderadas e graves ou nos casos em que não haja boa resposta às primeiras nebulizações.
- D) Se, por algum motivo, a via inalatória não puder ser utilizada, a terbutalina e a epinefrina podem ser utilizadas por via subcutânea.
- E) Atualmente, recomenda-se a administração de sulfato de magnésio (dose única de 2 g, intravenoso) para os pacientes que chegam à emergência com crise grave ou que não melhoram, após 1 hora, com o tratamento convencional.

**24. Assinale a alternativa que NÃO pode ser atribuída, isoladamente, como causa de edema pulmonar não cardiogênico.**

- A) Hipoalbuminemia
- B) Intoxicação por salicilato
- C) Síndrome do desconforto respiratório agudo
- D) Tromboembolismo pulmonar
- E) Infecção viral

**25. Assinale a alternativa que NÃO é considerada fator de risco importante para a pneumonia comunitária que tenha como agente etiológico a pseudomonas aeruginosa.**

- A) DPOC grave
- B) Bronquiectasia
- C) Fibrose cística
- D) Tratamento antibiótico no mês anterior por mais de sete dias com agente de amplo espectro
- E) Broncoaspiração

**26. Qual dos achados a seguir num sumário de urina seria o mais característico de uma insuficiência renal por necrose tubular aguda?**

- A) Hematúria com hemácias dismórficas, cilindros hemáticos e graus variáveis de albuminúria.
- B) Albuminúria importante, com hematúria leve ou ausente.
- C) Cilindros epiteliais e granulares múltiplos, com células epiteliais livres.
- D) Piúria isolada.
- E) Sumário de urina praticamente normal, com poucas células, sem cilindros e proteinúria mínima.

**27. Qual dos seguintes achados a seguir NÃO está relacionado com maior probabilidade de morte em um paciente com diagnóstico de tromboembolismo pulmonar agudo?**

- A) Aumento de troponina
- B) Aumento de BNP
- C) Disfunção do ventrículo direito
- D) Hiponatremia
- E) Ausência de trombo no ventrículo direito

**28. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao manejo atual de transfusão sanguínea no paciente com hemorragia digestiva alta.**

- A) Transfusão de plaquetas deve ser considerada em pacientes com sangramento em risco de morte e que usam aspirina ou clopidogrel.
- B) Pacientes com plaquetas abaixo de 50000 também são candidatos a receber transfusão de plaquetas.
- C) Pacientes com INR acima de 1,5 devem receber transfusão de plasma fresco congelado.
- D) Em geral, se o paciente não apresenta comorbidade importante (como síndrome coronariana aguda), propõe-se transfusão de hemácias quando a hemoglobina está abaixo de 7g/dL, para pacientes estáveis.
- E) Nos casos de sangramento por varizes esofágicas, o nível de hemoglobina deve ser mantido acima de 10g/dL.

**29. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao manejo de anticoagulantes no paciente com acidente vascular hemorrágico agudo.**

- A) Para prevenção de tromboembolismo venoso, deve-se dar preferência aos métodos mecânicos, como botas de compressão pneumática intermitente.
- B) Na ausência desses dispositivos, recomenda-se iniciar heparina profilática 15 dias após o evento hemorrágico.
- C) Nos casos de tromboembolismo pulmonar agudo concomitante, principalmente nos primeiros 7 dias após o AVC hemorrágico, a colocação do filtro de veia cava é uma opção.
- D) Pacientes que desenvolvam tromboembolismo pulmonar com trombose venosa proximal após 4 dias do acidente vascular hemorrágico devem ser anticoagulados com heparina, desde que não esteja havendo progressão do sangramento.
- E) Pacientes que desenvolvam um tromboembolismo não maciço, com boa reserva cardiopulmonar, sem trombose profunda proximal de membros inferiores podem ser manejados sem anticoagulação.

**30. Qual o exame de escolha para a avaliação inicial de pacientes instáveis com suspeita de ruptura de aneurisma de aorta abdominal?**

- A) Ultrassonografia
- B) Rx de abdômen
- C) Tomografia computadorizada do abdômen, com contraste
- D) Tomografia computadorizada do abdômen, sem contraste
- E) Angiografia

**31. Um paciente com fraqueza muscular ascendente, evoluindo com paralisia flácida, que ao ECG apresente desaparecimento da onda P e alargamento do QRS deve ter como primeira hipótese o seguinte distúrbio hidroeletrólítico:**

- A) Hipercalcemia
- B) Hipocalemia
- C) Hipernatremia
- D) Hiponatremia
- E) Hipercalcemia

**32. Em um paciente em cetoacidose diabética, qual a contraindicação para o início da insulino-terapia venosa?**

- A) Rebaixamento do nível de consciência
- B) Acidose metabólica
- C) Hipocalemia
- D) Desidratação
- E) Instabilidade hemodinâmica

**33. Qual a indicação atual para o uso da dexametasona como terapia adjuvante no tratamento da meningite no adulto?**

- A) Na meningite pneumocócica.
- B) Na meningite meningocócica.
- C) Na meningite por hemófilo.
- D) Na meningite por pneumococo e por hemófilo.
- E) Na meningite meningocócica e por hemófilo.

**34. Um paciente é admitido na UTI com politrauma grave, além de apresentar queimaduras pelo corpo, por acidente automobilístico. Ele recebeu, apenas, uma dose da vacina como profilaxia do tétano, provavelmente porque**

- A) seu calendário vacinal era desconhecido.
- B) recebeu menos de três doses da vacina antitetânica.
- C) recebeu as três doses da vacina há menos de cinco anos.
- D) recebeu as três doses da vacina há mais de cinco anos.
- E) apresentava sintomas de tetania inicial, sem critérios de gravidade.

**35. Qual a causa mais comum de diarreia sanguinolenta aguda nos países em desenvolvimento?**

- A) Shiguelia
- B) Campilobacter
- C) E.coli enteroinvasiva
- D) E. Coli enterohemorrágica
- E) Salmonelose

**36. Com relação à profilaxia primária de sangramento por varizes esofágicas num paciente cirrótico por hepatite e que tenha esquistossomose associada, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Para pacientes com varizes de pequeno calibre e sinais vermelhos e/ou Child B ou C e para todos os pacientes com varizes de médio ou grosso calibre, recomenda-se o início do tratamento profilático em detrimento ao expectante.
- B) Para pacientes que são Child A, os quais têm varizes de pequeno calibre sem sinais vermelhos, recomenda-se o tratamento expectante com endoscopia de rotina para monitoramento do surgimento de sinais vermelhos ou alargamento das varizes.
- C) Para pacientes com varizes de pequeno calibre, com sinais vermelhos e/ou Child B ou C, recomenda-se tratamento com um betabloqueador não seletivo. A ligadura elástica pode ser feita na presença de contraindicação ao betabloqueador.
- D) Para pacientes com varizes de grosso calibre, recomenda-se a ligadura elástica como primeira opção para profilaxia.
- E) A terapia combinada (nitrito + betabloqueador ou ligadura elástica + betabloqueador) aumenta a eficácia da profilaxia em pacientes com varizes de médio calibre, já em uso de betabloqueador.

**37. Paciente chega ao serviço de emergência com história de febre há mais ou menos 3 dias, cefaleia, dor retroorbitária e mialgias. Ao exame físico, encontramos o paciente desidratado, com pulsos rápidos e finos e pressão arterial de 80 x 65 mmHg. Prova do laço é positiva. Qual o manejo inicial adequado para esse paciente?**

- A) Encaminhar à UTI, hidratação com SF 0,9% 20ml/kg em até 20 minutos, repetindo essa fase até três vezes, conforme necessário, reavaliação clínica a cada 15-30 minutos e novo hematócrito em duas horas.
- B) Encaminhar à UTI, hidratação com SF 0,9% 50ml/kg em até 20 minutos, repetindo essa fase até três vezes, conforme necessário, reavaliação clínica a cada 15-30 minutos e novo hematócrito em seis horas.
- C) Encaminhar à UTI, hidratação com SF 0,9% 50ml/kg em até 20 minutos, repetindo essa fase até três vezes, conforme necessário, reavaliação clínica a cada 15-30 minutos e novo hematócrito em doze horas.
- D) Encaminhar para leito de internação, hidratação com SF0,9% 20ml/kg/hora, com reavaliação clínica e laboratorial a cada 2 horas.
- E) Encaminhar para leito de internação, hidratação com SF0,9% 50ml/kg/hora, com reavaliação clínica e laboratorial a cada 6 horas.

**38. Quais das seguintes patologias a seguir não devem inicialmente ser atribuídas a complicações pela leptospirose?**

- A) Insuficiência renal e síndrome do desconforto respiratório do adulto
- B) Meningite e pancreatite
- C) Miocardite e rabdomiólise
- D) Isquemia mesentérica e osteomielite
- E) Hepatite e alteração de repolarização ao ECG

**39. Qual a indicação atual de antibioticoprofilaxia para mulheres com infecção urinária recorrente?**

- A) Dois ou mais episódios de infecção urinária sintomáticos em 6 meses ou três ou mais infecções urinárias sintomáticas em um ano.
- B) Paciente que tenha tido um episódio de infecção comprovadamente relacionado com aumento da atividade sexual.
- C) Paciente com diagnóstico de infecção urinária por Proteus.
- D) Paciente com trauma raquimedular que evolua com bacteriúria assintomática persistente.
- E) Portadores de bexiga neurogênica.

**40. Com relação ao tratamento da tuberculose, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O tratamento dos casos novos segue o mesmo esquema do tratamento para os casos de recidiva ou retorno após abandono de doença ativa.
- B) Define-se falência do tratamento como a persistência de baciloscopia positiva ao final do tratamento; baciloscopia fortemente positiva (++ ou +++) no início do tratamento, mantendo essa situação até o segundo mês de tratamento; ou positividade inicial, seguida de negatificação e nova positividade a partir do quarto mês de tratamento.
- C) Deve-se suspender o esquema de tratamento, se a ALT aumentar em 5 vezes o valor normal (com ou sem icterícia) ou icterícia (com ou sem aumento de ALT) ou sintomas hepáticos.
- D) Deve-se evitar o uso da pirazinamida para pacientes com hepatopatia com ALT acima de 3 vezes o valor normal.
- E) Neuropatia periférica é um efeito colateral atribuído à isoniazida e ao etambutol.

**41. Com relação à Hepatite C, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O genótipo 1 é o mais comum e está associado com um curso mais grave da doença e uma taxa menor de resposta ao tratamento.
- B) Denomina-se de erradicação sustentada do HCV a ausência do HCV RNA no soro por seis meses ou mais após o término do tratamento.
- C) A indicação da biópsia hepática é reservada a pacientes com aumento dos níveis da alanina aminotransferase, a fim de determinar o grau de fibrose hepática e atividade da hepatite.
- D) Quando usado o esquema de interferon peguilado com ribavirina, o genótipo 1 é tratado por 48 semanas, e os genótipos 2 e 3, por 24 semanas.
- E) A adição dos novos inibidores de protease (telaprevir ou boceprevir) ao esquema tradicional tem conseguido taxas de resposta virológica sustentada de até 70% para o genótipo 1.

**42. Com relação à febre reumática, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Artrite, cardite, coreia de Sydhham, eritema marginado e os nódulos subcutâneos são os clássicos critérios maiores de Jones para diagnóstico da febre reumática.
- B) Febre, artralgia, elevação de reagentes de fase aguda ( PCR, VSH ), prolongamento do intervalo PR no ECG são os critérios menores de Jones para o diagnóstico de febre reumática.
- C) Podemos definir como primeiro surto de febre reumática a presença de dois critérios maiores ou um maior e dois menores, mais a evidência de infecção estreptocócica anterior.
- D) Na presença de coreia de Sydhham, não é exigida a presença de outra manifestação maior para diagnóstico da febre reumática, apenas a evidência de infecção estreptocócica anterior.
- E) Define-se recorrência de febre reumática em paciente com doença cardíaca reumática estabelecida a presença de dois critérios menores mais a evidência de infecção estreptocócica anterior.

**43. Qual a causa mais comum de trombocitopenia no paciente com síndrome da imunodeficiência adquirida?**

- A) Trombocitopenia associada ao HIV
- B) Bacteremia/sepsse
- C) Leishmaniose
- D) Neoplasias hematológicas relacionadas ao HIV
- E) Uso de zidovudina

**44. Paciente chega à emergência com quadro de confusão mental e agitação, além de hipertermia, taquicardia, hipertensão e sudorese. Exame neurológico revela pupilas midriáticas, hiperreflexia, clonus e mioclonias. Na suspeita de intoxicação exógena, qual a síndrome toxicológica das citadas abaixo seria a mais provável apresentada pelo paciente que poderia levar ao agente etiológico responsável?**

- A) Síndrome serotoninérgica
- B) Síndrome colinérgica
- C) Síndrome anticolinérgica
- D) Intoxicação por opioide
- E) Intoxicação por sedativos

**45. Um paciente está no décimo dia de internamento em um hospital, após implante de stent para descendente anterior com stent farmacológico, complicado por embolia pulmonar começando a apresentar plaquetopenia e chegando a 90000 plaquetas, sem sangramento ativo. Qual a melhor conduta com relação ao uso da heparina, AAS e clopidogrel?**

- A) Suspender a heparina e o AAS, manter o clopidogrel e indicar o filtro de veia cava inferior.
- B) Suspender a heparina e o AAS, manter o clopidogrel e iniciar o fondaparinux.
- C) Suspender a heparina, manter o AAS, o clopidogrel e iniciar o fondaparinux.
- D) Suspender a heparina, o clopidogrel, manter o AAS e indicar filtro de veia cava inferior.
- E) Suspender a heparina, o AAS, o clopidogrel e indicar filtro de veia cava inferior.

**46. Paciente chega à emergência com queixa de cefaleia intensa, de característica tensional que relaciona com sua hipertensão, para a qual faz uso de captopril. Ao exame físico, fundo de olho normal, sem irritação meníngea, auscultar pulmonar limpa e ausculta cardíaca sem sopros, com bulhas normofonéticas. Pressão arterial de 170 x 95 mmHg. Qual a conduta para esse caso?**

- A) Analgesia, orientação ambulatorial para reajuste de medicação, se necessário.
- B) Analgesia, dose extra de captopril, reavaliação da PA, alta após PA < 140x90.
- C) Captopril, reavaliação da PA, alta após PA < 140x90, reajuste da dose do captopril.
- D) Atenolol, reavaliação da PA, alta após PA < 140x90, reajuste da dose do captopril.
- E) Analgesia, nitroprussiato de sódio, internamento.

**47. Com relação ao uso do corticoide venoso em pacientes sépticos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os testes laboratoriais disponíveis, que medem o corticoide sérico, não refletem, com fidelidade, a reserva adrenal neste cenário.
- B) Não há consenso definitivo sobre o benefício em relação ao seu uso no choque séptico, principalmente nos casos mais brandos.
- C) Os pacientes classificados como tendo reserva adrenal baixa são os que mais se beneficiam com o seu uso.
- D) A indicação atual do seu uso de corticoide é reservada para os pacientes em choque séptico grave, não responsivo às medidas habituais de ressuscitação volêmica após uma hora com fluidos e vasopressores, de preferência até oito horas após o início do choque.
- E) Não há necessidade de associar fludrocortisona aos pacientes já em uso de hidrocortisona para otimização do tratamento.

**48. Qual a etiologia mais provável como causa da síndrome torácica aguda num paciente com anemia falciforme?**

- A) Embolia gordurosa
- B) Infecção pulmonar por vírus ou bactérias
- C) Asma
- D) Embolia pulmonar por trombos
- E) Sedação excessiva

**49. Com relação às hemofilias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os locais mais comuns de sangramentos são as articulações, os músculos e o trato digestivo.
- B) A artropatia da hemofilia é uma das principais complicações tardia da doença.
- C) Pacientes com hemofilia apresentam tempo de tromboplastina parcial, ativado, alargado e tempo de protrombina normal.
- D) Petéquias são mais comuns em pacientes com defeitos de qualidade ou quantidade de plaquetas, enquanto que as equimoses são mais comuns em pacientes com deficiência de fatores de coagulação.
- E) A deficiência do fator VIII é a responsável pela Hemofilia B.

**50. Que tipo de preparação de transfusão de hemáceas deve ser indicado para evitar transmissão de citomegalovírus para o paciente receptor, como pacientes transplantados?**

- A) Hemáceas deleucotizadas
- B) Hemáceas deglicerolizadas
- C) Hemáceas irradiadas
- D) Hemáceas lavadas
- E) Hemáceas com eliminação dos antígenos dos grupos sanguíneos