

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**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 / CLÍNICA MÉDICA**

**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) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da especialidade Médica 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, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.**

- |   |  |
|---|--|
| <b>A. Rede de Atenção à Saúde</b>             | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| <b>B. Região de Saúde</b>                     | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.   |
| <b>C. Serviços Especiais de Acesso Aberto</b> | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.   |

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

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

**02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa**

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade       | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade   | E) Integralidade / Regionalização   |
| C) Regionalização / Descentralização |                                     |

**Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:**

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.  
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.  
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.  
D) Todas as afirmativas estão corretas.  
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

**03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

**04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.**

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

**05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.**

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

**06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.**

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

**07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.**

- ( ) Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- ( ) A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- ( ) A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

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

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

**08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- ( ) O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- ( ) As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

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

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

**09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:**

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

**10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- ( ) A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- ( ) Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

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

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

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. São características do Conselho Nacional de Saúde:**

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

**12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:**

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

**13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a**

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

**14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:**

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

**15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO**

- A) penicilina.
- B) clindamicina.
- C) cefalosporina.
- D) carbapenêmicos.
- E) vancomicina.

**16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:**

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

**17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)**

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

**18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptção de serotonina e noradrenalina?**

- A) Duloxetina
- B) Imipramina
- C) Fluoxetina
- D) Sertralina
- E) Citalopram

**19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?**

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
- B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
- C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
- E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

**20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação**

- A) hospitais militares.
- B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
- C) hospitais privados.
- D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
- E) as seguradoras de saúde privada.

**CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA**

**21. Em relação às emergências hiperglicêmicas, cetoacidose diabética (CAD) e estado hiperglicêmico hiperosmolar (EHH), é INCORRETO afirmar que**

- A) o fator precipitante mais comum nas emergências hiperglicêmicas é a infecção.
- B) a etapa terapêutica mais importante no EHH é a reposição de volume por meio da salina isotônica.
- C) a CAD geralmente se desenvolve rapidamente, apresentando sinais clínicos em menos de 24 horas.
- D) nas emergências hiperglicêmicas (CAD e EHH), a reposição de potássio só deve ser iniciada quando o nível sérico do potássio estiver abaixo de 3,5 meq/L.
- E) as alterações neurológicas geralmente ocorrem em pacientes que apresentam osmolaridade plasmática acima de 320 mosmol/kg.

**22. Mulher de 35 anos chega à urgência sonolenta com taquicardia, taquipneia, lombalgia e febre há 7 dias. Ao exame físico, ela não apresentava bócio ou exoftalmia. A família relata que ela teve um quadro de cistite há 10 dias não tratada. O médico solicitou os exames que revelaram os seguintes resultados: T3= 65 ng/dl (vn = 72-214 ng/dl); T4 total = 10 ug/dl (vn= 4,5- 12 ug/dl); T4 livre= 1,2 ng/dl (0,7-1,5 ng/dl); TSH = 0,2 mUI/L (vn=0,3-4,0 mUI/L) e anticorpo anti-TPO negativo. Qual o diagnóstico mais provável?**

- A) Crise tireotóxica
- B) Coma mixedematoso
- C) Síndrome do eutireoideo doente
- D) Carcinoma papilífero de tireoide
- E) Feocromocitoma

**23. Em relação ao tromboembolismo pulmonar (TEP), é INCORRETO afirmar que**

- A) o D-dímero não deve ser solicitado em pacientes com alta probabilidade clínica de TEP.
- B) a warfarina pode ser usada no TEP durante toda a gestação.
- C) a anticoagulação empírica pode ser realizada quando o paciente apresenta alta suspeita clínica até a confirmação do TEP com exames.
- D) o politrauma e o puerpério são considerados fatores de risco para o TEP.
- E) os principais achados da gasometria arterial no TEP são: hipoxemia, hipocapnia e alcalose respiratória.

**24. Homem de 43 anos etilista crônico que faz uso de 2 garrafas de cachaça por dia. Ele foi trazido pela família ao Hospital, pois há 4 dias começou a ver cobras no teto de seu quarto associado à agitação psicomotora e tremor de extremidade. O tratamento de escolha para esse quadro clínico deverá ser feito com**

- A) hidantoína e opioide.
- B) polaramine e haloperidol.
- C) tiamina e benzodiazepínico.
- D) haloperidol e quetiapina.
- E) glicose a 50% e haloperidol.

**25. Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é INCORRETO afirmar que**

- A) o edema decorrente do uso dos bloqueadores de canal de cálcio se associa, principalmente, a sua ação arteriolodilatadora.
- B) o uso dos bloqueadores dos receptores da angiotensina II aumenta a incidência de novos casos de diabetes.
- C) A HAS primária corresponde a cerca de 90 a 95 % dos casos de hipertensão.
- D) a meta pressórica preconizada para indivíduos hipertensos estágio 1 ou 2 com risco cardiovascular baixo e médio é < 140 x 90 mmHg.
- E) os inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECA) têm como efeito colateral tosse seca e angioedema.

**26. Homem de 45 anos chega à urgência com um quadro de acidente vascular cerebral isquêmico (AVCI). Qual das alternativas abaixo é uma contraindicação para trombólise química?**

- A) Infarto agudo do miocárdio há 3 anos
- B) Trauma craniano há 1 ano
- C) Pressão arterial de 140 x 90 mmHg na admissão hospitalar
- D) Plaquetas menores que 100.000 por mm<sup>3</sup>
- E) Tomografia computadorizada de crânio normal

**27. Uma mulher de 21 anos chega à urgência com história de ingesta de inseticidas organofosforados. Qual das alternativas abaixo apresenta o antídoto para essa substância ingerida?**

- A) Azul de metileno      B) Flumazenil      C) Vitamina K      D) Atropina      E) Naloxone

**28. Em relação à Leptospirose, é INCORRETO afirmar que**

- A) é uma zoonose de distribuição mundial, sendo a *Leptospira biflexa* a espécie patogênica que causa leptospirose nos humanos.  
B) geralmente é associada à mialgia, principalmente em região lombar e nas panturrilhas.  
C) a icterícia na leptospirose é um preditor de pior prognóstico clínico devido a sua associação com a síndrome de Weill.  
D) a dengue e as síndromes gripais fazem parte do diagnóstico diferencial na fase precoce da leptospirose.  
E) a amoxicilina e a doxiciclina são opções de tratamento na fase precoce da leptospirose.

**29. Em relação à Dengue, é INCORRETO afirmar que**

- A) o exantema pode estar presente em até 50% dos casos de dengue.  
B) o período de extravasamento plasmático e o choque levam de 24 a 48 horas, devendo o médico estar atento à rápida mudança nas alterações hemodinâmicas.  
C) um hemograma com leucocitose e neutrofilia descarta o diagnóstico da dengue.  
D) alguns pacientes podem evoluir para choque sem evidências de sangramento espontâneo ou prova do laço positiva.  
E) os sinais de alarme e o agravamento do quadro costumam ocorrer na fase de remissão da febre.

**30. Em relação à Febre Reumática (FR), é INCORRETO afirmar que**

- A) a eritromicina é a droga de escolha para profilaxia primária em alérgicos à penicilina.  
B) o alto título de antiestreptolisina O (ASLO) é considerado um critério menor, de acordo com os critérios de Jones modificado.  
C) a artrite típica da FR evolui de forma assimétrica e migratória.  
D) o acometimento do endocárdio constitui a marca diagnóstica da cardite, envolvendo, com maior frequência, as válvulas mitral e aórtica.  
E) os nódulos subcutâneos são raros e presentes em apenas 2 a 5% dos pacientes e estão fortemente associados à presença de cardite grave.

**31. As drogas modificadoras de doenças biológicas são consideradas um avanço na terapia da artrite reumatoide (AR). Qual das alternativas abaixo NÃO apresenta uma droga biológica usada no tratamento da AR?**

- A) Etanercepte      B) Infliximabe      C) Leflunomida      D) Rituximabe      E) Abatacepte

**32. Paciente de 30 anos, ao colher sangue para exame admissional, apresenta o seguinte resultado: Anti-HBsAg positivo, HBeAg negativo, HBsAg negativo e anti-HBc IgM e IgG negativos. Qual a situação imunológica em relação à hepatite B do paciente acima?**

- A) Hepatite B aguda  
B) Imunização adquirida após vacinação para hepatite B  
C) Hepatite B crônica sem replicação viral  
D) Paciente com imunização adquirida após contato com o vírus  
E) Hepatite B crônica com replicação viral ativa

**33. Paciente de 45 anos chega à urgência com um quadro de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC). Todas as alternativas abaixo são situações que indicam internação hospitalar, EXCETO**

- A) ureia plasmática de 60 mg/dl.  
B) frequência respiratória de 33 ipm.  
C) saturação de oxigênio menor que 87%.  
D) pressão arterial sistêmica de 160 x 100 mmHg.  
E) confusão mental.

**34. Em relação à Insuficiência Cardíaca (IC), é INCORRETO afirmar que**

- A) a espirolactona diminui a mortalidade em pacientes sintomáticos com disfunção sistólica do ventrículo esquerdo, classes funcionais III e IV.  
B) a digoxina pode ser usada em pacientes com fração de ejeção < 45%, ritmo sinusal, sintomático e com terapêutica otimizada.  
C) o bloqueador do receptor da angiotensina é a droga de primeira linha na disfunção assintomática do ventrículo esquerdo, sendo superior ao inibidor da enzima de conversão da angiotensina.  
D) a presença de depressão maior em pacientes com IC crônica associa-se à menor capacidade funcional e a um pior prognóstico da IC.  
E) a anemia é um marcador de pior prognóstico em pacientes com IC crônica.

**35. Em relação à Doença Inflamatória Intestinal (DII), é INCORRETO afirmar que**

- A) a doença de Crohn (DC) acomete quase todo o tubo digestivo, poupando, apenas, a boca.
- B) a artrite periférica e a espondilite anquilosante são manifestações extraintestinais das DII.
- C) a retocolite ulcerativa (RCUI) tem um envolvimento limitado a cólon e reto, com envolvimento inflamatório limitado à mucosa.
- D) a DC apresenta lesões perianais no momento do diagnóstico em 20 a 30% dos pacientes.
- E) os aminosalicilatos são utilizados como terapêutica de primeira linha na RCUI e DC de leve a moderada.

**36. As alternativas abaixo são consideradas causas de pancreatite aguda, EXCETO**

- A) litíase biliar.
- B) hipertrigliceridemia.
- C) hipocalcemia.
- D) infecção pelo vírus da Coxsackie B.
- E) droga (ácido valproico).

**37. Paciente de 55 anos com insuficiência renal com um clearance de creatinina estimado menor que 20 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Nesse paciente, qual dos exames abaixo pode provocar o desenvolvimento de uma fibrose nefrogênica sistêmica?**

- A) Cintilografia de paratireoide com sestamibi
- B) Ressonância nuclear magnética de adrenal com gadolínio
- C) Enema opaco com bário
- D) Tomografia computadorizada de abdômen com contraste iodado não iônico
- E) Urografia excretora com contraste iodado

**38. Paciente de 45 anos chega à urgência com um quadro de hemorragia digestiva alta (HDA). Em relação ao tratamento atual, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na avaliação inicial, deve-se mensurar a perda sanguínea e efetuar a reposição volêmica.
- B) O bloqueador de bomba de próton deve ser iniciado antes da realização da endoscopia, pois diminui a mortalidade em 30% nas hemorragias por úlcera péptica.
- C) A antibioticoterapia profilática deve ser realizada quando o paciente apresentar ascite por cirrose no momento da HDA.
- D) A endoscopia deve ser realizada nas primeiras 24 horas para diagnóstico e tratamento do sangramento ativo ou prevenção de recorrência.
- E) A derivação intra-hepática portossistêmica transjugular (TIPS) deve ser recomendada nos sangramentos por varizes gástricas recorrentes ou quando não controlados com tratamento endoscópico ou farmacológico.

**39. Qual das alternativas abaixo contém o agente infeccioso relacionado à etiologia do linfoma de Burkitt?**

- A) HTLV-1
- B) Vírus do Epstein-Barr
- C) Vírus da hepatite B
- D) *Helicobacter pylori*
- E) Herpes vírus humano tipo 8

**40. A Síndrome de Loeffler é o comprometimento do trato respiratório associado à eosinofilia e alteração radiológica, causada por infecção parasitária. Todas as alternativas apresentam parasitas relacionados à síndrome de Loeffler, EXCETO**

- A) *Ascaris lumbricoides*.
- B) *Giardia lamblia*.
- C) *Ancylostoma duodenale*.
- D) *Necator americanus*.
- E) *Strongyloides stercoralis*.

**41. Em relação à úlcera péptica, é INCORRETO afirmar que**

- A) aproximadamente 85% a 95% das úlceras duodenais são causadas pelo *Helicobacter pylori*.
- B) o uso da aspirina com proteção entérica diminui significativamente o risco de sangramento por úlcera péptica.
- C) o gastrinoma e a mastocitose sistêmica são causas incomuns de doença ulcerosa péptica.
- D) o principal sintoma do paciente com úlcera péptica é a dor epigástrica.
- E) pode se desenvolver, independentemente da via de administração do anti-inflamatório.

**42. Paciente do sexo feminino 31 anos é admitida na urgência com um quadro de lombalgia e febre alta há 3 dias. Apresenta, no exame de urina, 20 piócitos e nitrito positivo. Ao exame físico, apresenta hipotensão e oligúria. Foi diagnosticado um quadro de sepse grave. Diante dessa paciente, qual a melhor conduta?**

- A) Realizar hemoculturas, hidratação venosa e aguardar resultados para iniciar antibiótico.
- B) Coletar urocultura, iniciar corticoterapia e cristaloides.
- C) Coletar culturas de sangue e urina, iniciar cristaloides e antibioticoterapia empírica para bactérias gram negativas.
- D) Realizar um ultrassom de vias urinárias pela possibilidade de cálculo renal.
- E) Realizar uma sondagem vesical de demora e iniciar vasopressores.

**43. Paciente HIV positivo com contagem de células CD4<200mm<sup>3</sup>. Nesse caso, a profilaxia primária deve ser iniciada para as seguintes infecções oportunistas:**

- A) Pneumocistose e criptococose secundária.
- B) Histoplasmose e complexo *mycobacterium avium* (MAC) primário.
- C) Pneumocistose e toxoplasmose secundária.
- D) Toxoplasmose primária e citomegalovirose secundárias.
- E) Pneumocistose e candidíase.

**44. Paciente com 45 anos chega à urgência, com quadro de infarto agudo do miocárdio com supra de ST. Qual a alternativa que contém as medicações que diminuem a mortalidade cardiovascular no tratamento desse paciente?**

- A) Morfina e ácido acetil salicílico (AAS)
- B) AAS e betabloqueador
- C) Nitrato e enoxaparina
- D) Bloqueador do canal de cálcio e nitrato
- E) Diurético e ácido nicotínico

**45. A Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica (GNPE) caracteriza-se, clinicamente, por edema, hipertensão arterial, hematúria e proteinúria. A respeito da GNPE, é INCORRETO afirmar que**

- A) o tratamento antibiótico influencia positivamente, no curso clínico da GNPE e no seu prognóstico.
- B) geralmente é precedida de uma infecção da orofaringe ou da pele por certas cepas dos estreptococos beta-hemolíticos dos grupos A, C e G.
- C) é uma doença predominantemente infantil. A história típica é precedida de infecção estreptocócica, e o intervalo entre a ocorrência da estreptococcia e a glomerulonefrite é geralmente de 10 a 20 dias (no máximo, 6 semanas) após o quadro inicial.
- D) o complemento total e algumas de suas frações encontram-se diminuídos em aproximadamente 90% dos casos na fase aguda.
- E) o edema agudo de pulmão e a encefalopatia hipertensiva são complicações do GNPE.

**46. Paciente de 30 anos após um acidente de carro é trazido ao hospital. Ao exame físico, abre os olhos ao estímulo doloroso, pronuncia palavras desconexas e apresenta postura de decorticação. Em relação à escala de coma de Glasgow, qual a pontuação desse paciente?**

- A) GCS=8
- B) GCS=9
- C) GCS=7
- D) GCS=10
- E) GCS=6

**47. Paciente com 86 anos chega à urgência, com marcha atáxica, além de fraqueza e fadiga. Ao exame físico, encontra-se hipocorado. Seu hemograma revela: Hgb=7,5 g/dl; VCM=110 fl; reticulócitos de 2,3%; plaquetas 83.000 por ul e leucócitos 6.000 células por ml. O diagnóstico mais provável é**

- A) anemia da doença crônica.
- B) síndrome mielodisplásica.
- C) anemia perniciosa.
- D) leucemia mieloide crônica.
- E) anemia ferropriva.

**48. Paciente de 60 anos com diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Apresenta um quadro de exacerbação aguda por provável infecção bacteriana com queda da saturação de oxigênio. Todas as opções abaixo fazem parte do tratamento da exacerbação aguda do DPOC, EXCETO**

- A) Beta 2 agonista de curta duração.
- B) corticoide sistêmico.
- C) brometo de ipatrópio.
- D) cromoglicato dissódico.
- E) antibioticoterapia.

**49. A respeito do câncer de pulmão, é INCORRETO afirmar que**

- A) o adenocarcinoma é a forma mais comum de câncer de pulmão em mulheres e em não fumantes.
- B) o screening com raio X de tórax isoladamente diminuiu em 20% a mortalidade por câncer de pulmão.
- C) a tosse é o sintoma mais comum de apresentação do câncer de pulmão.
- D) a disseminação hematogênica do câncer de pulmão se faz mais frequentemente para o sistema nervoso central, os ossos, o fígado e a adrenal.
- E) a secreção inapropriada de ADH é uma forma de síndrome paraneoplásica, com ocorrência mais comum no tipo histológico pequenas células.

**50. Na emergência, classifica-se o asmático grave quando existe a presença dos seguintes achados, EXCETO**

- A) pulso paradoxal.
- B) frequência cardíaca maior que 120bpm.
- C) ausência de sibilos.
- D) confusão mental.
- E) tosse paroxística.