

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – MÉDICO CLÍNICO GERAL

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda as questões 01 a 03.

“Norte-americano que fez gesto ofensivo paga multa de R\$ 50 mil para deixar o país.

O aposentado norte-americano Douglas Alan Skolnick, 55, que foi preso em Foz do Iguaçu (PR) anteontem ao fazer um gesto obsceno ao ser fotografado pela Polícia Federal, pagou uma multa de R\$ 50 mil após fazer um acordo com a Justiça para poder deixar o país sem ser processado.

Skolnick permaneceu o dia preso em um quarto no Hotel das Cataratas, com escolta de dois policiais federais. À tarde, ele foi autorizado a ir a uma casa de câmbio, onde trocou dólares por reais para pagar a multa.

Em uma audiência de três horas com o juiz federal Rony Ferreira, na madrugada de ontem, Skolnick concordou em pagar a multa em troca da extinção da punição pelo crime de desacato.

O grupo de norte-americanos com o qual o aposentado viaja deixa o Brasil hoje pela manhã, com destino aos EUA. A data da volta já estava prevista.

Skolnick, ao ser fotografado, colocou o dedo médio de uma das mãos em riste à frente do papel que segurava o número de identificação. Segundo a PF, na audiência com o juiz, o aposentado disse saber o significado do gesto, mas quis fazer uma brincadeira. Ele afirmou ao juiz que não quis ofender às autoridades nem à população brasileira.” O valor da multa será dividido entre duas instituições filantrópicas.”

(Folha de S. Paulo, São Paulo, 08 fev. 2004. p. C4.)

01. Assinale a alternativa **correta**, de acordo com o texto:

- (A) O aposentado admitiu, em audiência com o juiz, que pretendia ofender às autoridades brasileiras.
- (B) O aposentado recebeu autorização para ir a uma casa de câmbio após a audiência com o juiz.
- (C) O aposentado declarou ignorar o que o gesto simbolizava, interpretando-o como uma brincadeira.
- (D) O aposentado fez o gesto obsceno porque foi preso pela Polícia Federal.

02. Observe a frase: “O grupo de norte-americanos com o qual o aposentado viaja deixa o Brasil hoje pela manhã (...)” O uso do tempo presente em meio à predominância do pretérito ao longo da notícia se explica da seguinte maneira:

- (A) A partir deste parágrafo e nos parágrafos subseqüentes, os fatos ainda não tinham sido concluídos na data em que a notícia foi publicada.
- (B) É uma situação comum, pois a notícia apresenta os fatos em uma seqüência: cada parágrafo progride de acordo com a ordem dos acontecimentos.
- (C) O fato exposto é o último acontecimento dentro da seqüência de eventos passados, presentes e futuros apresentados no texto.
- (D) Trata-se de um recurso adequado à redação dessa passagem, pois o uso do passado ou do futuro seria impróprio.

03. Observe o trecho: “o aposentado disse saber o significado do gesto, mas quis fazer uma brincadeira.” Assinale a alternativa que apresenta a correta substituição da conjunção, sem prejuízo do significado original:

- (A) o aposentado disse saber o significado do gesto, entretanto quis fazer uma brincadeira.
- (B) o aposentado disse saber o significado do gesto, porque quis fazer uma brincadeira.
- (C) o aposentado disse saber o significado do gesto, portanto quis fazer uma brincadeira.
- (D) o aposentado disse saber o significado do gesto, quando quis fazer uma brincadeira.

Leia os textos a seguir e responda as questões 04 a 07.

TEXTO 1

A temporada de verão está levando ao Nordeste 42 voos charter por semana vindos de catorze países. Fortaleza, Natal e Porto Seguro são os campeões da preferência. É um desempenho de dar água na boca: no verão passado, apenas dezoito voos desse tipo desembarcavam na região. (Nordeste 40 graus, 2004, P.22.)

TEXTO 2

Argentina e Portugal lideram a bem-vinda invasão, com quase a metade das linhas de charters. Até da República Checa, Bolívia e Guiana Francesa vem gente. Nenhum desses voos é oriundo dos EUA. E, do jeito que estão as coisas, nem é bom tentar trazê-los... (Veja, 14 jan. 2004, p. 35.)

04. Com base nos textos, assinale a alternativa correta:

- (A) O número de países que enviam voos do tipo charter ao Nordeste brasileiro e que não foram identificados na reportagem é oito.
- (B) O número de voos internacionais do tipo charter para o Nordeste brasileiro quase dobrou do verão de 2003 para o verão de 2004.
- (C) O número de voos internacionais do tipo charter que chega a Porto Seguro é superior ao que chega a Salvador.
- (D) Os voos norte-americanos do tipo charter contribuíram para o êxito do verão no Nordeste brasileiro.

05. Observe a frase: “Até da República Checa, Bolívia e Guiana Francesa vem gente.” Assinale a alternativa correta:

- (A) A frase revela o espírito de inclusão e confraternização com povos de culturas tão exóticas como os citados, saudados como novos integrantes da miscigenação cultural brasileira.
- (B) A frase revela um sentimento de incômodo e aversão ao estrangeiro, com a chegada maciça de turistas provenientes de países pouco civilizados.
- (C) A frase revela uma atitude preconceituosa em relação a países de pouca projeção econômica, pois a vinda de turistas de países com mais tradição turística como França e Alemanha não causaria estranhamento.
- (D) A frase revela uma estranheza diante da chegada de turistas pobres, reduzidos a um povo culturalmente desqualificado.

06. Observe as palavras: “países”, “preferência” e “água”. Assinale a alternativa correta quanto à acentuação destas palavras:

- (A) A primeira palavra é acentuada pelo mesmo motivo que “Croácia”.
- (B) A primeira palavra é acentuada porque se trata de paroxítona terminada em hiato.
- (C) A terceira palavra é acentuada porque apresenta um hiato.
- (D) As duas últimas palavras são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em ditongo.

07. Observe a frase: “É um desempenho de dar água na boca: no verão passado, apenas dezoito voos desse tipo desembarcavam na região.” Assinale a alternativa que contém uma versão adequada desta frase, sem lhe alterar o sentido:

- (A) É um desempenho estimulante, pois, no verão passado, apenas dezoito voos desse tipo desembarcavam na região.
- (B) É um desempenho invejável o do verão passado: dezoito voos desse tipo desembarcavam na região.
- (C) Foi um desempenho fascinante, no verão passado: somente dezoito voos desse tipo chegavam à região.
- (D) No último verão, somente dezoito voos desse tipo chegavam à região: foi um desempenho excitante.

08. Uma outra maneira igualmente correta de reescrever-se a frase “Os riscos da inflação podem ser calculados, e o prejuízo financeiro deles, previsto”, mantendo-se o seu sentido original é:

- (A) Podem ser calculados e previstos os riscos da inflação e seu prejuízo financeiro.
- (B) Os riscos da inflação e seu prejuízo financeiro podem ser calculados e previstos.
- (C) Podem ser calculados os riscos da inflação e pode ser previsto seu prejuízo financeiro.
- (D) Podem ser calculados os prejuízos financeiros advindos dos riscos inflacionários.

09. A primeira oração da frase da questão anterior – os riscos da inflação podem ser calculados – está na voz passiva; sua forma correspondente na voz ativa é:

- (A) Podem-se calcular os riscos da inflação;
- (B) Os economistas podem calcular os riscos da inflação;
- (C) Podem calcular os riscos da inflação;
- (D) Podem vir a ser previstos os riscos da inflação.

10. Assinale a frase em que só é admitida uma forma de concordância verbal.

- (A) Dez por cento do corpo docente não aceitou as mudanças propostas;
- (B) Grande parte dos animais está correndo risco de extinção;
- (C) A interpretação do texto e a redação foram feitas antecipadamente;
- (D) Um décimo dos transeuntes não atravessam na faixa.

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – MÉDICO CLÍNICO GERAL

CONHECIMENTOS GERAIS - SAÚDE

11. Dos itens abaixo, qual não corresponde a um REQUISITO específico para a gestão PLENA estadual de saúde?
- (A) Operação do SIA/SUS e do SIH/SUS, conforme normas do MS, e alimentação dos bancos de dados de interesse nacional.
 - (B) Comprovar a implementação da programação integrada das ações ambulatoriais, hospitalares e de alto custo, contendo a referência intermunicipal e os critérios para a sua elaboração.
 - (C) Comprovar a operacionalização de mecanismos de controle da prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares, tais como: centrais de controle de leitos e internações, de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de alto custo e ou complexidade e de marcação de consultas especializadas.
 - (D) Dispor de 80% dos municípios habilitados nas condições de gestão estabelecidas na NOB96, independente do seu contingente populacional; ou 50% dos municípios, desde que, nestes, residam 80% da população.
12. As condições de gestão, estabelecidas na NOB96, explicitam as responsabilidades do gestor estadual, os requisitos relativos às modalidades de gestão e as prerrogativas que favorecem o seu desempenho. A habilitação dos estados às diferentes condições de gestão significa a declaração dos compromissos assumidos por parte do gestor perante os outros gestores e perante a população sob sua responsabilidade. A partir da NOB/96, os estados poderão habilitar-se em duas condições de gestão, quais sejam:
- (A) Gestão Avançada do Sistema Municipal e Gestão Plena do Sistema Estadual;
 - (B) Gestão Avançada do Sistema Nacional e Gestão Plena do Sistema Municipal;
 - (C) Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual;
 - (D) Gestão Avançada do Sistema Nacional e Gestão Plena da Atenção Básica;
13. Qual o prazo para a homologação da habilitação pela Comissão Intergestores Tripartite, na Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada?
- (A) 120 dias;
 - (B) 60 dias;
 - (C) 3 meses;
 - (D) 6 meses.
14. Qual o prazo para os estados, após a publicação da regulamentação dos planos de regionalização e da PPI prevista na Noas/2001, elaborarem os respectivos planos diretores de regionalização e PPI?
- (A) 120 dias;
 - (B) 3 meses;
 - (C) 150 dias;
 - (D) 6 meses.
15. Qual dos itens abaixo corresponde aos recursos do Fundo Nacional de Saúde que destinar-se-ão a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e às demais ações de saúde?
- (A) Recursos referentes a despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
 - (B) Recursos referentes a investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
 - (C) Recursos referentes a investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
 - (D) Recursos referentes à cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
16. Em que consiste o Programa Desconcentrado de Ações de Vigilância Sanitária?
- (A) Pagamento direto às SES e SMS, pela prestação de serviços relacionados às ações de competência exclusiva da SVS/MS, contra a apresentação de demonstrativo de atividades realizadas pela SES ao Ministério. Após negociação e aprovação na CIT e prévia aprovação no CNS, e observadas às condições estabelecidas nesta NOB, a SVS/MS publica a tabela de procedimentos do PDAVS e o valor de sua remuneração.
 - (B) Pagamento direto às SES e às SMS, pela execução de ações de média e alta complexidade de competência estadual e municipal contra a apresentação de demonstrativo de atividades realizadas ao MS. Essas ações e o valor de sua remuneração são definidos em negociação na CIT e formalizados em portaria do órgão competente do Ministério (SVS/MS), previamente aprovadas no CNS.
 - (C) Atribuição de valores adicionais equivalentes a até 2% do teto financeiro da vigilância sanitária do estado, a serem transferidos, regular e automaticamente, do Fundo Nacional ao Fundo Estadual de Saúde, como incentivo à obtenção de resultados de impacto significativo sobre as condições de vida da população, segundo critérios definidos na CIT, e fixados em portaria do órgão competente do Ministério (SVS/MS), previamente aprovados no CNS. Os recursos do IVISA podem ser transferidos pela SES às SMS, conforme definição da CIB.
 - (D) Consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações básicas da vigilância sanitária, de responsabilidade tipicamente municipal. Esse Piso é definido pela multiplicação de um valor per capita nacional pela população de cada município (fornecido pelo IBGE), transferido, regular e automaticamente, ao fundo de saúde ou conta especial dos municípios e, transitoriamente, dos estados, conforme condições estipuladas nesta NOB. O PBVS somente será transferido a estados para cobertura da população residente em municípios ainda não habilitados na forma desta Norma Operacional.
17. De acordo com o que dispõe a Lei 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.
- (A) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
 - (B) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde - SUS, apenas de forma direta, sem a participação do particular serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente
 - (C) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
18. Qual a finalidade das comissões intersetoriais, de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil?
- (A) Articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.
 - (B) A direção do Sistema Único de Saúde.
 - (C) Propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do Sistema Único de Saúde - SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica.
 - (D) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador.
19. Acerca dos serviços privados de assistência à saúde, assinale a alternativa CORRETA.
- (A) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde - SUS, todavia, não no que diz respeito às condições para seu funcionamento, por ser questão de ordem subjetiva de cada prestador de serviço.
 - (B) É livre a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde principalmente através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
 - (C) Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, submetendo-se a seu controle salvo as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
 - (D) Caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.

20. Julgue as assertivas a seguir, optando pela INCORRETA.

- (A) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde - SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- (B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde - SUS, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- (C) É livre a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto nos casos em que haja situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde, onde estes serão exclusivamente manejados pelo Poder Público competente.
- (D) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação ao manejo da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e suas intercorrências, considere as seguintes proposições:

- I. Hemorragia intraparenquimatosa;
- II. Dissecção aguda de aorta;
- III. Edema agudo de pulmão;
- IV. Glomerulonefrite aguda;
- V. Insuficiência coronariana crônica.

Quantas das situações referidas acima devem ser consideradas URGÊNCIAS hipertensivas?

- (A) 2;
- (B) 3;
- (C) 4;
- (D) 5.

22. Segundo dados de casuísticas clínicas, qual destas emergências hipertensivas apresenta-se com mais frequência?

- (A) Insuficiência coronariana aguda;
- (B) Edema agudo de pulmão;
- (C) Acidente vascular encefálico isquêmico;
- (D) Encefalopatia hipertensiva.

23. Dissecção de aorta e insuficiência coronariana são contra indicações ao uso de quais destes anti-hipertensivos parenterais?

- I. Nitroprussiato;
- II. Hidralazina;
- III. Diazóxido;
- IV. Metoprolol.

- (A) I e II;
- (B) III e IV;
- (C) II e III;
- (D) I e IV.

24. Considere as proposições abaixo acerca da Insuficiência Renal Aguda (IRA):

- I. Casos de IRA de origem pré-renal comumente apresentam fluxo urinário menor que 400 ml em 24h, concentração urinária de sódio menor que 20 mEq/L e osmolalidade urinária baixa;
- II. Infarto agudo do miocárdio, arritmias, tamponamento cardíaco, hipoalbuminemia e insuficiência adrenal são causas de IRA de origem pré-renal;
- III. Concentração de sódio urinário muito alta, fração de excreção de sódio > 1 e osmolalidade urinária muito próxima à do plasma são dados compatíveis com IRA intrínseca;
- IV. Biópsia renal precoce (realizada entre 1 a 5 dias) é indicada apenas na hipótese de IRA decorrente de glomerulonefrite aguda por Lúpus.

Estão corretas, apenas:

- (A) I e II;
- (B) III e IV;
- (C) II e III;
- (D) I e IV.

25. Acerca da abordagem diagnóstica e terapêutica ao paciente que desenvolve Insuficiência Renal Aguda (IRA), assinale a alternativa errada:

- (A) A presença de cilindros granulosos na análise urinária pode sugerir necrose tubular aguda isquêmica, desencadeada por hemorragia ou choque;
- (B) Pacientes que apresentam IRA durante hospitalização, geralmente hipervolêmicos e apresentando congestão pulmonar, o uso de furosemida em infusão contínua na maioria das vezes apresenta efeito diurético maior;
- (C) Hipocalcemia é incomum nestes pacientes, porém, se presente e assintomática, não requer tratamento. Porém, tetania incipiente ou franca deve ser tratada com cálcio endovenoso;
- (D) O distúrbio mais comumente associado a óbito por causa metabólica nestes pacientes é a hipercalemia.

26. Em relação às recomendações do Ministério da Saúde em relação ao manejo do Diabetes Mellitus (DM), assinale a alternativa errada:

- (A) A metformina é a medicação de escolha para a maioria dos pacientes portadores de DM Tipo 2, sobretudo por reduzir cerca de 29% das complicações microvasculares destes pacientes e 32% das ocorrências associadas à doença, além de oferecer menor risco de hipoglicemia e ganho de peso;
- (B) São contra indicações ao uso das sulfoniluréias: DM Tipo 1, gestação, reserva funcional hepática ou renal diminuída, dentre outras;
- (C) Em situações como: emagrecimento rápido e inexplicado, hiperglicemia grave (>270 mg/dl), cetonúria e cetonemia e doença renal, é mandatório o início imediato do uso de insulina;
- (D) O efeito das sulfoniluréias na redução de eventos cardiovasculares é semelhante ao obtido com a monoterapia com metformina, o que já tem sido demonstrado amplamente em casuísticas clínicas.

27. Considere as proposições abaixo:

- I. Falta de adesão ao tratamento com insulina, processos infecciosos, transgressão alimentar e uso de medicações hiperglicemiantes consistem fatores de precipitação;
- II. As manifestações clínicas incluem hálito cetônico, polidipsia, poliúria, enurese, fadiga, visão turva e dor abdominal, além de vômitos;
- III. Ocorre particularmente em pacientes portadores de Diabetes Mellitus tipo 1, e comumente é a primeira manifestação da doença.

Refere(m)-se corretamente à cetoacidose diabética:

- (A) Apenas I;
- (B) Apenas I e II;
- (C) Apenas II e III;
- (D) I, II e III.

28. Acerca das complicações associadas ao Diabetes Mellitus (DM), está errado:

- (A) Retinopatia diabética é a principal forma de cegueira irreversível no Brasil, e sua presença é um marcador precoce de início das complicações microvasculares e do risco de comprometimento renal;
- (B) A nefropatia diabética geralmente se inicia como nefropatia incipiente com aumento da excreção urinária de albumina (microalbuminúria), em geral, após cerca de 5 anos do início do DM;
- (C) A microalbuminúria é o melhor marcador para identificar indivíduos em risco de desenvolver complicações microvasculares, sobretudo a retinopatia diabética;
- (D) A neuropatia é a complicação mais comum do DM, constituindo um conjunto de síndromes clínicas que afetam o sistema nervoso periférico sensitivo, motor e autonômico de forma isolada ou difusa, nos segmentos distal ou proximal, de forma aguda ou crônica, que pode ser reversível ou não, e que se apresenta de forma sintomática variável.

29. Das proposições abaixo, quais estão associadas a pacientes que apresentam maior risco de adquirirem Pneumonia por *Pseudomonas aeruginosa*?
- Bronquiectasia;
 - Fibrose Cística;
 - Desnutrição;
 - DPOC grave.
- (A) Apenas I e III;
(B) Apenas II, III e IV;
(C) Apenas I, II e III;
(D) I, II, III e IV.
30. Qual destas afirmações não é correta em relação à vitamina A?
- A ingestão regular e adequada de vitamina A ou beta-caroteno, por mulheres em fase reprodutiva, pode diminuir marcadamente a mortalidade relacionada à gravidez, a anemia na gestação quando combinada ao tratamento para verminose, e o percentual de cegueira noturna;
 - A vitamina A atua nas células produtoras de queratina em vários tecidos epiteliais do organismo, e, na ausência desta, ocorre ressecamento epitelial denominado de xerose, tipicamente encontrado na conjuntiva e na córnea;
 - A vitamina A também atua nos processos de manutenção da imunocompetência, principalmente em relação aos linfócitos, de respostas mediadas pelas células T e de ativação de macrófagos;
 - As alternativas “a” e “c” estão erradas.
31. Leia atentamente o texto a seguir:
- “Situação clínica na qual ocorre exacerbação aguda ou gradual de sinais e sintomas de insuficiência cardíaca em repouso, em pacientes com diagnóstico prévio de insuficiência cardíaca, requerendo intervenção terapêutica adicional e imediata. A imensa maioria dos pacientes apresenta sinais ou sintomas de congestão, mais ou menos evidentes clinicamente, mas de magnitude relevante o suficiente para limitar de forma incapacitante a realização de atividade física.”*
- O texto refere-se a um caso de:**
- Insuficiência Cardíaca Crônica Refratária;
 - Insuficiência Cardíaca Crônica Descompensada;
 - Insuficiência Cardíaca Aguda;
 - Nenhuma das anteriores.
32. Qual destes sinais/sintomas costuma ser claramente diferencial entre casos de Insuficiência Cardíaca Congestiva Descompensada Aguda e Crônica, considerando um paciente sem história de comorbidades?
- Estertores à ausculta pulmonar;
 - Pressão venosa jugular;
 - Fração de ejeção;
 - Edema periférico;
33. São fatores precipitantes de descompensação de Insuficiência Cardíaca Congestiva:
- Ingesta hídrica excessiva;
 - Bradiarritmias;
 - Anemia;
 - Diabetes mellitus descompensado.
- (A) Apenas I, II e IV;
(B) Apenas II e IV;
(C) Apenas I e II;
(D) I, II, III e IV.
34. Considere as proposições abaixo:
- Idosos com mais de 65 anos;
 - Elevação progressiva da creatinina;
 - Hipernatremia;
 - Bloqueio completo de ramo esquerdo.
- São considerados fatores determinantes de mau prognóstico para Insuficiência Cardíaca Crônica Descompensada, exceto:
- I;
 - II;
 - III;
 - IV.
35. Na abordagem ao paciente que apresenta Edema Agudo de Pulmão, qual destas medidas é menos eficiente conforme estudos clínicos baseados em evidências científicas comprovadas?
- Diuréticos;
 - Oxigênio;
 - Nitrato, em pacientes com pressão arterial sistêmica média maior que 100 mmHg;
 - Morfina.
36. Considere as proposições abaixo acerca dos métodos utilizados no diagnóstico da Asma Brônquica:
- Pico de Fluxo Expiratório é o método de escolha na determinação da limitação ao fluxo de ar e estabelecimento do diagnóstico de asma.
 - Espirometria é importante para o diagnóstico, monitoração e controle da asma. A variação diurna da espirometria pode ser utilizada para se documentar a obstrução do fluxo aéreo;
 - Em indivíduos sintomáticos com espirometria normal e ausência de reversibilidade demonstrável ao uso de broncodilatador, o diagnóstico pode ser confirmado pela demonstração de hiperresponsividade das vias aéreas.
- Está(ão) correta(s), apenas:
- I e III;
 - I e II;
 - II;
 - III.
37. Trata-se do principal medicamento utilizado no tratamento de manutenção da asma brônquica, sendo profilático, tanto em adultos como em crianças:
- Beta 2 agonista de ação prolongada;
 - Corticosteróide inalatório;
 - Antagonista de receptores de leucotrienos cisteínicos;
 - Imunoterapia específica com alérgenos.
38. Considere:
- Uso diário de altas doses de corticóide inalatório;
 - Obstrução persistente do fluxo aéreo;
 - Uma ou mais exacerbações com necessidade de ida a pronto-socorro por ano;
 - Necessidade diária ou quase diária do uso de Beta-2 agonistas de curta duração.
- Constituem critérios que definem asma brônquica de difícil controle:
- Apenas I e III;
 - Apenas II e IV;
 - Apenas I, II e III;
 - I, II, III e IV.
39. No paciente com insuficiência respiratória, é(são) indicação(ões) de Ventilação não Invasiva:
- DPOC descompensado;
 - Edema agudo de pulmão;
 - Desmame de ventilação mecânica;
 - Todas as anteriores.
40. As assertivas abaixo tratam de sinais e sintomas relacionados a um caso de Intoxicação Exógena possivelmente por:
- Na fase precoce(2 a 4 horas) é comum a ocorrência de sintomas inespecíficos como náusea, vômito, palidez e sudorese;
 - Na fase tardia da intoxicação(24 a 48h), sobretudo em casos de ingesta maciça, o paciente pode evoluir com necrose hepática, com dor em hipocôndrio direito, hepatomegalia, icterícia, distensão abdominal, vômitos e insuficiência renal;
 - Os achados laboratoriais comuns são: Aumento de AST/ALT, bilirrubinas e prolongamento do tempo de protrombina.
- Acetaminofen;
 - Ciclobenzaprina;
 - Carbamazepina.
 - Biperideno.