

# CONCURSO PÚBLICO

<b>CÓDIGO</b> <b>S54</b>	<b>PROVA</b> <b>V</b>	<b>ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS</b>
<b>MANHÃ</b>		



**ANALISTA DE SAÚDE**

**CARGO: MÉDICO**

**FUNÇÃO: MÉDICO CLÍNICA MÉDICA**

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”*

*José Saramago*

## A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:



**BOA PROVA**

## CONHECIMENTOS GERAIS

### - Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

#### Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

<p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs.  B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo.  C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital.  D) obrigar os pacientes a não serem sedentários.  E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>	<p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital.  B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>.  C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias.  D) Ele fez uma <u>discrissão</u> dos problemas enfrentados pelo paciente.  E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>
<p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p><u>“Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</u></p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios.  B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>.  C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>.  D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico.  E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p>	<p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica.  B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção.  C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes.  D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra.  E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p><b>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</b></p>
<p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono.  B) igual.  C) voz.  D) próprio.  E) alma.</p>	<p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto.  B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação.  C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas.  D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias.  E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p>
<p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à.  B) a - as - à.  C) à - às - à.  D) a - a - a.  E) à - as - a.</p>	
<p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.”  B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...”  C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.”  D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...”  E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>	

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

#### - Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

<p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social.  B) Equidade.  C) Regionalização.  D) Intersetorialidade.  E) Integração.</p>	<p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias.  B) causas externas.  C) doenças do aparelho respiratório.  D) doenças do aparelho digestivo.  E) neoplasias.</p>
<p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos.  B) reúnem-se a cada quatro anos.  C) avaliam a situação de saúde.  D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde.  E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p>	<p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC.  B) SI-PNI.  C) SINAN.  D) SIM.  E) SIH/SUS.</p>
<p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais.  B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica.  C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.  D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos.  E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>	<p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade.  B) incidência.  C) letalidade.  D) prevalência.  E) transmissibilidade.</p>
<p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado.  B) disseminar as definições do Ministério da Saúde.  C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde.  D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado.  E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>	<p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa.  B) ser alimentado pelos prestadores de serviços.  C) ter metodologia de análise complexa.  D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços.  E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>
<p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola.  B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia.  C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE).  D) a alimentação saudável.  E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>	<p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade.  B) eficiência.  C) otimização.  D) eficácia.  E) estabilidade.</p>

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de “Estado mínimo”.
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem enviar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Selecione a afirmativa correta sobre a interpretação dos exames complementares em pacientes hipertensos e diabéticos.

- A) Nos pacientes hipertensos e diabéticos os exames de ureia e creatinina tem alta sensibilidade e especificidade para avaliar a taxa de filtração glomerular.
- B) A realização do exame de fundo de olho no paciente diabético permite o estadiamento da retinopatia diabética.
- C) A maioria dos pacientes com perdas de proteína urinária acima de 3g evoluem assintomático.
- D) Os indivíduos normais excretam menos de 150 mg/díade proteínas na urina e os níveis intermediários até 300 mg/dia correspondem a microalbuminúria.
- E) Em adultos a hematúria isolada não justifica investigação complementar pela baixa prevalência de lesões renais.

32. Selecione a afirmativa correta em relação a abordagem clínica das anemias.

- A) A contagem de reticulócitos elevada sugere um distúrbio de maturação das hemácias.
- B) Nos homens adultos o tratamento da anemia leve a moderada pode ser iniciado sem o estabelecimento de um diagnóstico específico.
- C) O uso de fármacos e de álcool pode produzir defeitos de maturação das hemácias. No caso de pacientes com problemas com o uso de álcool a microcitose é um achado precoce nos exames laboratoriais.
- D) As anemias macrocíticas habitualmente estão associadas a um déficit de vitamina B12 porque os estoques orgânicos são depletados mais rapidamente do que os de ácido fólico.
- E) Índices de produção de reticulócitos acima de 2,5 vezes o normal sugerem eritropoiese ineficaz.

33. Selecione a afirmativa correta na abordagem clínica dos pacientes com linfadenopatia.

- A) Nos pacientes com adenomegalias e esplenomegalia a realização de exames complementares tem baixo poder discriminatório para afastar doenças benignas.
- B) A presença de linfonodos supraclaviculares é sempre anormal e deve ser investigada com exames complementares.
- C) A investigação das causas de linfadenopatia na atenção primária mostrou que mais de dois terços dos casos apresentam causas específicas.
- D) As adenomegalias cervicais posteriores refletem a drenagem de couro cabeludo e orofaringe, e são correlacionados na biópsia com doenças malignas.
- E) Os estudos epidemiológicos mostram uma alta associação de doenças benignas com a palpação de gânglios maiores que 2 a 3 cm.

34. Em relação à abordagem clínica e epidemiológica da hipertensão arterial selecione a afirma correta.

- A) A maioria dos hipertensos cursam com sintomas específicos e na maioria dos casos há um alta correlação com os níveis pressóricos detectados no exame físico.
- B) No Brasil, os fatores relacionados com a adesão ao tratamento não interferem com a morbidade e a mortalidade.
- C) A denominação hipertensão acelerada refere-se aos pacientes assintomáticos que experimentam aumentos significativos dos níveis hipertensivos anteriores, sem evidência de lesão de órgão-alvo.
- D) A denominação de hipertensão lábil refere-se aos pacientes que apresentam pressão arterial diastólica entre 90 e 99 mmHg em duas tomadas realizadas em consultas diferentes.
- E) Homens com pressão arterial diastólica menores que 82 mmHg, mas pressões sistólica maiores que 158 mmHg tem uma taxa de mortalidade cardiovascular 2,5 vezes maior do que indivíduos com pressões diastólicas semelhantes mas cujas pressões sistólicas são normais.

<p>35. Na abordagem dos pacientes com insuficiência cardíaca selecione a afirmativa correta.</p> <p>A) A anemia pode evoluir com insuficiência cardíaca de baixo débito com conseqüente anoxia miocárdica.</p> <p>B) Na insuficiência cardíaca esquerda as manifestações de edema, hepatomegalia congestiva e distensão venosa sistêmica são predominantes.</p> <p>C) Nos pacientes com insuficiência cardíaca a identificação e tratamento da infecção como causa precipitante pode restaurar o equilíbrio miocárdico devido a pouca reserva adicional.</p> <p>D) O derrame pleural devido a insuficiência cardíaca é mais comum do lado esquerdo do que na cavidade pleural direita.</p> <p>E) Como a insuficiência cardíaca crônica muitas vezes está associada à dilatação cardíaca o diagnóstico pode ser excluído quando todos os compartimentos apresentam tamanho normal.</p>	<p>38. Em relação ao comportamento ético com os pacientes selecione a afirmativa correta.</p> <p>A) O médico pode prescrever tratamento ou procedimento eletivo sem examinar o paciente.</p> <p>B) O médico pode realizar um procedimento eletivo sem esclarecer o paciente dos riscos inerentes ao exame.</p> <p>C) Nos portadores de doença incurável ou terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas.</p> <p>D) Nos casos de doença incurável ou terminal o médico pode empreender ações terapêuticas sem levar em consideração a vontade do paciente.</p> <p>E) Em caso de mudança de prescrição nos pacientes que já se encontram em tratamento basta esclarecer o paciente sem comunicar ao médico responsável.</p>
<p>36. Selecione a afirmativa correta na abordagem clínica e terapêutica da asma brônquica.</p> <p>A) As infecções respiratórias virais são os desencadeantes mais importantes e frequentes na crise da asma em crianças e adultos.</p> <p>B) Não há evidência epidemiológica da relação do fumo passivo sobre a prevalência e a exacerbação de crises de asma em crianças e adultos.</p> <p>C) A indicação de realização sistemática de Rx tórax em adultos e crianças asmáticas é justificada pela alta frequência (70%) de alterações radiológicas.</p> <p>D) Nos pacientes com asma persistente moderada os sintomas ocorrem mais de uma vez por semana, mas não diariamente e as exacerbações são infrequentes.</p> <p>E) Nos casos graves a administração precoce de corticoide não acelera a recuperação da crise e não diminui o risco de crise fatal.</p>	<p>39. Na abordagem clínica dos quadros de pneumonia selecione a afirmativa correta.</p> <p>A) A pneumonia adquirida na comunidade tem principais agentes os bacilos entéricos gram-negativos.</p> <p>B) A pneumonia pneumocócica é mais comum nos extremos etários e a grande maioria tem doenças subjacentes que os predispõem a infecção.</p> <p>C) Na maioria dos casos de pneumonia pneumocócica o início da doença é agudo, com sinais de toxemia, com um único episódio de calafrios seguido de tosse persistente e hemoptóicos.</p> <p>D) A pneumonia pneumocócica frequentemente evolui com a formação de abscesso pulmonar.</p> <p>E) É frequente a associação da pneumonia pneumocócica e derrame pleural volumoso que facilita a punção pleural diagnóstica.</p>
<p>37. Na abordagem do paciente tabagista selecione a afirmativa correta.</p> <p>A) Não há evidências epidemiológicas que a intervenção pelo aconselhamento para supressão do tabagismo tenha eficácia.</p> <p>B) As mulheres que tomam anticoncepcional e fumam podem ter um risco até 10 vezes maior de infarto agudo do miocárdio, tromboembolismo e acidente vascular cerebral.</p> <p>C) Não há relação epidemiológica do tabagismo com o câncer da boca, laringe e esôfago.</p> <p>D) As evidências epidemiológicas não demonstraram benefício do uso da bupropiona para alívio do desfecho da abstinência alcoólica.</p> <p>E) O diagnóstico tardio do câncer de pulmão não tem relação com a carga tabágica do paciente.</p>	<p>40. Na abordagem preventiva e diagnóstica em homens e mulheres para detecção precoce do Câncer selecione a afirmativa correta.</p> <p>A) Os pólipos colônicos são raros antes da puberdade, a incidência aumenta em torno dos 25 anos de idade, mas não constituem lesão pré-cancerígena.</p> <p>B) O toque retal deve fazer parte de toda avaliação física de rotina em adultos com mais de 40 anos, servindo como triagem do câncer de próstata em homens, e como manobra barata para detecção de massas no reto.</p> <p>C) O teste de sangue oculto nas fezes – tipo hemocult tem elevada sensibilidade e especificidade em pacientes assintomáticos.</p> <p>D) As técnicas de triagem pra o câncer do intestino grosso – como a sigmoidoscopia realizada a partir de 50 anos tem um bom valor preditivo para indivíduos sem fator de risco associado.</p> <p>E) As lesões metastáticas para o fígado não interferem na sobrevida do paciente com tumor de cólon.</p>

41. Selecione a afirmativa correta sobre a abordagem clínica e terapêutica do câncer de pâncreas.

- A) A maioria dos casos de tumor de cabeça de pâncreas são ressecáveis, mesmo com evidência de metástases hepáticas.
- B) A sobrevida mediana para pacientes com câncer de pancreático que não são passíveis de ressecção é maior que dois anos.
- C) O abuso de álcool e a colelitíase são fatores de risco para o câncer pancreático.
- D) Os sintomas são incidiosos e, em geral a dor abdominal cursa com alterações bioquímica da amilase sanguínea.
- E) A dor é muitas vezes o problema mais grave nas lesões que surgem no corpo e na cauda do pâncreas e quando significativa pode traduzir um estágio inoperável da doença.

42. Selecione a afirmativa correta em relação à nefrolitíase.

- A) Os cálculos de ácido úrico são transparentes e metade dos pacientes com cálculos de ácido úrico tem gota.
- B) A maioria dos cálculos de ácido úrico e de cálcio são radiopacos.
- C) Os cálculos coraliformes frequentemente são eliminados pelo ureter, mas em alguns casos causam infecção urinária de repetição.
- D) Não há evidência epidemiológica da hiperatividade de vitamina D e a formação de cálculo.
- E) Não há evidência epidemiológica que indiquem a utilização de diuréticos tiazídicos para a prevenção da formação de cálculos.

43. Selecione a afirmativa correta em relação ao quadro do Acidente Vascular Encefálico (AVE):

- A) Clinicamente o AVE trombóticos não tem relação com episódios anteriores de ataques isquêmicos transitórios.
- B) O acometimento aterosclerótico dos vasos carotídeos causa uma isquemia por obstrução ao fluxo e consequente déficit de irrigação sanguínea.
- C) Os ataques isquêmicos transitórios incluindo a cegueira monocular temporária são causados pelos denominados trombos brancos compostos predominantemente por plaquetas.
- D) A maioria dos distúrbios arteriais e cardíacos que acarretam o acidente vascular encefálico não são preveníveis.
- E) no caso de oclusão completa da artéria cerebral média a hemiplegia é homolateral.

44. Em relação aos efeitos do álcool no organismo humano selecione a afirmativa correta.

- A) Não há evidência epidemiológica da associação de hepatite pelo vírus C e a progressão da doença hepática alcoólica.
- B) A maioria dos usuários de álcool com esteatose evolui para hepatite alcoólica e cirrose.
- C) a apresentação clínica da hepatite alcoólica com icterícia e alterações das provas funcionais hepáticas são marcadores de mau prognóstico independente da abstinência do álcool.
- D) Os pacientes com esteatose hepática alcoólica são oligossintomáticos, mas frequentemente os níveis laboratoriais de alanina aminotransferase estão acima de 500 UI.
- E) O quadro clínico da hepatite alcoólica pode cursar com febre, dor abdominal e icterícia simulando um quadro de abdômen agudo.

45. Em relação ao quadro do uso e abuso de álcool e suas repercussões clínicas, selecione a afirmativa correta.

- A) As taxas de carcinoma são semelhantes em pacientes alcoólatras e na população geral.
- B) Os pacientes com hipertensão arterial leve e flutuante, arritmias não explicadas de outra forma uma abordagem do consumo de álcool deve ser realizada.
- C) A tolerância ao tratamento com a Isoniazida é semelhante nos pacientes alcoólatras e não alcoólatras.
- D) Os benzodiazepínicos são contraindicados no tratamento da abstinência alcoólica.
- E) A principal causa de morte entre alcoólatras é o câncer, seguido da doença cardiovascular.

46. Em relação à epidemiologia, quadro clínico e laboratorial das hepatites virais selecione a afirmativa correta.

- A) As variantes clínicas da hepatite A – forma colestática e recidivas indicam mal prognóstico.
- B) Alguns pacientes na fase prodrômica da hepatite B aguda cursam com artralguas ou artrite e podem ser erroneamente diagnosticados como portadores de doenças reumatológicas.
- C) O teste sorológico para detecção de anti-Hbe está indicado na fase aguda concomitante ao aparecimento do HbsAg.
- D) Nos pacientes com hepatite B o anti-Hbc da classe IgG predomina nos seis primeiros meses de infecção.
- E) Após a imunização com a vacina anti-hepatite B ocorre a detecção do anti-Hbs e do anti-HbC IgM.



47. Na abordagem clínica e terapêutica das diarreias, selecione a afirmativa correta.

- A) A incontinência fecal contribui para os casos de diarreia aguda e crônica por alteração na função de reservatório do cólon.
- B) A diarreia aguda, de curto período de incubação inclui no diagnóstico diferencial as salmonellas e a Giárdia.
- C) Entre as funções comprometidas na diarreia aguda está a de reservatório do intestino delgado que explica as perdas volumosas de líquido nas diarreias infecciosas.
- D) Nos pacientes com diarreia, febre alta e presença de leucócitos fecais, com ou sem disenteria, uma avaliação diagnóstica pode ser omitida em favor de uma prova terapêutica empírica.
- E) Nos casos de diarreia baixa com sangue a causa mais comum é a *Escherichia coli* enteropatogênica.

48. Mulher de 34 anos, assintomática, apresentou ao exame físico palidez cutâneo-mucosa, o hemograma mostrava hematócrito=29%. Hb = 9,4g% e VCM = 104.

Na história pregressa foi submetida a cirurgia de gastrectomia total há 3 anos. Selecione a afirmativa correta.

- A) A paciente deve ser investigada clinicamente com endoscopia para avaliação de possível recidiva de sangramento digestivo e dosagem do ferro sérico.
- B) A suspeita clínica é de anemia macrocítica por provável déficit de fator intrínseco.
- C) Deve ser investigada uma possível anormalidade do íleo que impede a absorção de vitamina B12.
- D) Deve ser orientada dieta com suplementação de alimentos ricos em ácido fólico (verduras, legumes) independente da dosagem de ácido fólico.
- E) A suplementação de ferro deve ser iniciada independente das dosagens laboratoriais de ferro, ferritina, capacidade de combinação do ferro.

49. Em relação à abordagem das dislipidemias e o risco de doença coronariana selecione a afirmativa correta.

- A) As evidências epidemiológicas demonstram que a redução do colesterol LDL diminui a progressão e, na realidade, pode até induzir regressão de lesão aterosclerótica.
- B) A intervenção pelo aconselhamento da realização de exercícios traz benefício sobre o tonus vascular e a pressão arterial, mas não interfere nos níveis de HDL colesterol.
- C) Nos pacientes com triglicerídeos elevados, acima de 500 mg%, o uso de fármacos não está indicado.
- D) O hipotireoidismo é a principal causa de hiperlipidemia secundária.
- E) Na hipercolesterolemia familiar o nível de colesterol situa-se acima de 500 mg%, com níveis de triglicerídeos aumentados e a manifestação de doença coronariana começa em torno dos 40 anos.

50. Em relação à síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA) causada pelo vírus HIV selecione a afirmativa correta.

- A) No Brasil, a organização do sistema de saúde para tratar a SIDA associada com intervenções comportamentais reduziu a incidência de casos entre homossexuais, mas a infecção pelo HIV passou a acometer os heterossexuais adultos, com mais de 50 anos:
- B) Os médicos de atenção primária costumam realizar uma triagem do uso de drogas ilícitas ou de comportamentos sexuais de risco, o que contribuiu para aumentar a eficácia das intervenções comportamentais baseada no aconselhamento.
- C) A triagem rotineira de homens assintomáticos para gonorreia uretral contribuiu para modificar o perfil epidemiológico da transmissão pelo vírus HIV.
- D) Os estudos epidemiológicos prospectivos sobre a transmissão heterossexual do HIV nos EUA demonstrou que a transmissão homem-mulher é semelhante a transmissão mulher-homem.
- E) Após a infecção primária pelo vírus HIV ocorre uma forte resposta da imunidade humoral e celular, mas quase nunca o vírus é eliminado e ocorre uma exteriorização precoce da doença, em um a dois anos.

51. Em relação ao quadro clínico das doenças sexualmente transmissíveis (DST), selecione a afirmativa correta.

- A) Nos Estados Unidos e no Brasil em função as medidas preventivas para o controle das DST ocorreu um deslocamento da incidência para as mulheres adultas de 30-59 anos.
- B) Entre as infecções que causam as DST a clamídia tem menor importância epidemiológica por ficar assintomática por muito tempo e não causar complicações na mulher.
- C) Nos Estados Unidos as recomendações de triagem e tratamento das DST contribuíram para uma queda acentuada do número de casos de sífilis nos últimos anos.
- D) No tratamento das DST se nenhum exame para diagnóstico for realizado para esclarecer o germe causador da uretrite o tratamento deve incluir a prescrição de antibiótico em dose única para gonorreia.
- E) Nos Estados Unidos o controle da sífilis em subgrupos populacionais nos últimos anos tem contribuído para o controle da disseminação do vírus HIV entre heterossexuais.

52. Em relação ao quadro clínico e epidemiológico da osteoporose, selecione a afirmativa correta.

- A) Nos EUA e Europa a incidência de osteoporose se assemelha nas mulheres pós-menopausa e nos homens.
- B) As principais manifestações clínicas são as fraturas de vértebra e de quadril, sendo que as de vértebras são assintomáticas.
- C) Não há evidência epidemiológica do benefício da prescrição de exercício sobre a preservação da massa óssea.
- D) As lesões radiológicas do mieloma não se confundem com as da osteoporose generalizada.
- E) Nas mulheres pós-menopausa não há indicação de reposição de vitamina D, devido a facilidade de absorção pela pele após a exposição ao sol.

53. Selecione a afirmativa correta sobre a avaliação clínica e o tratamento da hipertensão.

- A) Os inibidores da enzima conversora de angiotensina podem ser utilizados no tratamento dos pacientes diabéticos e hipertensos, e nos pacientes com estenose de artéria renal.
- B) Não há evidência epidemiológica da redução da morbidade e da mortalidade cardiovascular, a longo prazo, nos pacientes tratados com diuréticos tiazídicos.
- C) Nos pacientes em uso de contraceptivos com baixas doses de estrogênio o mecanismo fisiopatológico envolvido no aumento da pressão arterial é a retenção de sódio e água.
- D) Na evolução clínica dos pacientes hipertensos leves não há evidência epidemiológica da progressão das lesões de órgão-alvo.
- E) A avaliação da lesão de órgão-alvo inclui a realização da fundoscopia durante o exame físico já que os achados fundoscópicos fornecem as melhores indicações sobre a duração da hipertensão e seu prognóstico.

54. Selecione a afirmativa correta sobre o manejo clínico do diabetes *mellitus* (DM).

- A) As alterações patológicas precoces e as alterações na excreção de albumina não são reversíveis apesar da normalização da glicemia.
- B) Uma glicemia de jejum isolada igual ou maior que 200 mg% acompanhada pelos sintomas clássicos de poliúria, polidipsia e perda ponderal é suficiente para o diagnóstico do DM.
- C) Com o aumento da obesidade centrípeta e consequente aumento da resistência à insulina o uso disseminado da dosagem da glicemia de jejum perde o seu valor preditivo.
- D) No DM tipo 2 a secreção de insulina diminui no início em resposta a resistência à insulina a fim de manter a tolerância normal a glicose.
- E) As evidências epidemiológicas não relacionam a microalbuminúria com o desenvolvimento de proteinúria franca.

55. Em relação ao quadro da tuberculose, selecione a afirmativa correta.

- A) Diferentemente do risco de desenvolver infecção pelo *mycobacterium tuberculosis*, o risco de desenvolver doença após ser infectado depende amplamente de fatores endógenos, como a imunidade humoral.
- B) O conceito de sintomático respiratório se aplica ao paciente que tosse há mais de duas semanas.
- C) No Rx de tórax o achado radiológico de cavidade independe do tempo de evolução de doença.
- D) A tuberculose ganglionar frequentemente é assintomática, mas nos pacientes infectados pelo vírus HIV pode haver manifestações sistêmicas.
- E) A reação ao PPD se baseia na hipersensibilidade tardia e se caracteriza por alta especificidade ao *M. tuberculosis*.

56. Selecione a afirmativa correta sobre a epidemiologia e o quadro clínico da dengue.

- A) Não há relação clínica entre o prognóstico, a hemoconcentração e as alterações das provas funcionais hepáticas.
- B) No Brasil, o diagnóstico diferencial inclui as leptospirose e meningites.
- C) Na febre hemorrágica da Dengue e nos casos que cursam com choque o fenômeno fisiopatológico é o aumento da permeabilidade vascular não havendo participação do sistema imunológico.
- D) Apesar da circulação dos subtipos virais 1, 2 e 3 a imunidade cruzada desenvolvida pela exposição sucessiva da população é responsável pela diminuição do número de casos.
- E) No Brasil circulam os subtipos 1 e 2 com períodos de aumento de incidência relacionado ao índice de infestação do vetor e atualmente preocupa a possibilidade de caos de febre hemorrágica em populações susceptíveis (crianças).

57. Selecione a afirmativa correta sobre o quadro clínico e diagnóstico da hipertrofia prostática.

- A) Nos homens, com mais de 60 anos, o quadro clínico de sintomas obstrutivos e irritativos é suficiente para o diagnóstico da hipertrofia prostática.
- B) As evidências epidemiológicas recomendam a utilização da dosagem do antígeno prostático e do toque retal para o rastreamento do câncer de próstata.
- C) As evidências epidemiológicas sugerem que nos homens com sintomas irritativos a dosagem isolada do PSA tem alto valor preditivo para o câncer de próstata.
- D) A evolução lenta do câncer de próstata permite um diagnóstico precoce na maioria dos casos.
- E) Há uma correlação contínua entre o aumento das dosagens do PSA e a presença de malignidade na próstata.

58. Na interpretação dos exames laboratoriais, selecione a afirmativa correta.

- A) Os pacientes hipertensos com alterações incipientes da função renal cursam com exame do sedimento urinário com varias alterações – hematúria, proteinúria e cilindrúria.
- B) A dosagem da ureia e da creatinina reflete com precisão as alterações da taxa de filtração glomerular.
- C) Nos pacientes com alterações do sedimento urinário com proteinúria leve, cilindros hemáticos deve-se incluir no diagnóstico diferencial as doenças glomerulares.
- D) No exame de urina de mulheres adultas, a detecção de piúria tem uma forte correlação com os sintomas de disúria e polaciúria.
- E) Nas mulheres adultas, a presença de piúria no sedimento urinário é suficiente para o diagnóstico de infecção urinária.

59. Em relação ao caso clínico abaixo, selecione a afirmativa correta.

Mulher de 47 anos refere evolução de 4 meses com quadro de tosse seca e dispneia aos esforços. Nega febre, refere emagrecimento de 1 Kg nesse período. Nega tabagismo.

No exame físico - mucosas coradas, não foram palpados adenomegalias cervicais superficiais.

Restante do exame físico sem alterações.

Rx de tórax - adenomegalia hilar unilateral e PPD - não reator.

Pesquisa de BAAR com escarro induzido - negativo.

- A) deve ser indicado uma biópsia do gânglio através do mediastino.
- B) deve ser solicitado uma biópsia de gânglio pré-escaleno.
- C) deve ser realizada uma broncoscopia e lavado brônquico para afastar o diagnóstico de tuberculose.
- D) O PPD fraco reator não afasta tuberculose e deve ser indicado um teste terapêutico com Esquema I.
- E) Deve ser investigado em primeiro lugar, devido a gravidade sítios a distância de um câncer metastático.

60. Mulher de 39 anos refere evolução de 2 meses com quadro de febre baixa, emagrecimento e episódios de artralgias com acometimento de metacarpofalangeanas, punhos e joelhos. Ao exame lesões eritematosas da orelha e do leito ungueal.

No exame físico - palidez cutâneo mucosa, e Ausculta pulmonar com MV diminuído na base direita.

Exames: Ht= 30%. L= 3 300/mm<sup>3</sup> e plaquetas= 120 00/mm<sup>3</sup>

Selecione a afirmativa correta em ordem do diagnóstico provável.

- A) Aplasia de medula, linfoma não Hodgkin.
- B) Artrite reumatoide, lúpus eritematoso sistêmico, vasculite.
- C) Vasculite, artrite reumatoide e lúpus.
- D) Lúpus eritematoso sistêmico, artrite reumatoide e vasculite.
- E) Câncer de pulmão com metástase pleural e medula óssea.