



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM CLÍNICA MÉDICA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

| COLUNA 1 | COLUNA 2 |
|------------------------|--|
| I. sujeito | () na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1) |
| II. objeto direto | () o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2) |
| III. adjunto adverbial | () a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2) |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() I, II, III, I, II
- B() III, I, II, I, II
- C() III, II, I, III, II
- D() III, I, II, I, III
- E() I, III, II, III, I

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A () há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B () a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C () a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D () o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E () os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A() bastante; com a finalidade de; porquê
- B() vários; no sentido de; qual o motivo
- C() diversos; onde; por qual razão
- D() tantos; com a finalidade de; porquê
- E() bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
B () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
C () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
D () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
E () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
() Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
() Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
() O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
() A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Um médico é conhecido entre a população da região onde atua devido ao uso de tratamento que associa substâncias pouco estudadas, aparentemente inócuas e citadas em um livro antigo de medicina. Ele relata sucesso com o uso de tal fórmula e concedeu, inclusive, entrevista em *site* e jornal leigo sobre saúde. Com relação ao Código de Ética Médica (CEM), o médico:

- A() transgrediu o CEM, porque o tratamento não é reconhecido pela comunidade científica como seguro e eficaz, além de fazer propaganda inadequada.
- B() transgrediu o CEM, pois, mesmo obtendo sucesso com o tratamento, este não deve ser divulgado na imprensa leiga.
- C() agiu corretamente, já que é a partir de observações clínicas que se iniciam trabalhos com desenho metodológico adequado.
- D() agiu corretamente, já que observou sucesso com o tratamento utilizado com substâncias aparentemente sem risco.
- E() agiu corretamente, já que cabe ao médico decidir pelo melhor método terapêutico, podendo divulgar sua experiência para a população.

17) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Sobre a avaliação de um teste diagnóstico, usando a tabela 2x2 abaixo:

| | Doença presente | Doença ausente |
|--------------------|-----------------|----------------|
| Teste positivo (+) | A | b |
| Teste negativo (-) | C | d |

O resultado obtido da equação $(A/A+C)/(b/b+d)$ é conhecido como:

- A() valor preditivo positivo.
- B() valor preditivo negativo.
- C() sensibilidade.
- D() razão de risco ("odds ratio").
- E() razão de verossimilhança ("likelihood ratio") positiva.

18) Sobre a história clínica, que é um processo importante na relação médico-paciente, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O médico deve tomar a primeira queixa relatada pelo paciente como o verdadeiro motivo da consulta.
- B() O médico deve conduzir a entrevista desde o início, usando perguntas dirigidas e fechadas, para economizar tempo.
- C() Deve-se deixar um tempo de aproximadamente 3 minutos para o paciente relatar sem interrupção.
- D() O exame físico contribui mais para o diagnóstico do que a história clínica, porque é mais objetivo.
- E() Com o avanço da tecnologia médica, o exame clínico perde seu valor frente ao diagnóstico tecnológico.

19) Assinale a alternativa CORRETA.

A dor é uma condição clínica prevalente e exige cuidados médicos.

- A() A dor deve estar sempre associada a uma lesão tecidual existente.
- B() A dor deve ser entendida como uma experiência sensitiva e emocional desagradável na prática clínica.
- C() A dor, devido a seu valor semiológico, só deve ser tratada quando houver um diagnóstico preciso da doença.
- D() A dor, como um fenômeno subjetivo, não pode ser quantificada ou avaliada.
- E() A dor aguda tratada inadequadamente não é uma causa provável de dor crônica.

20) Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () Os sintomas presentes na hiponatremia ou hipernatremia são primariamente neurológicos. A presença de sintomas não está relacionada com a gravidade nem com a rapidez no início da alteração na concentração plasmática de sódio (Na).
- () Em quase todos os casos, a hiponatremia reflete a retenção de água consequente a um desequilíbrio entre a excreção e a ingestão de água.
- () Em média, a concentração plasmática de potássio se eleva em 0,6 mEq/L (variando de 0,2 a 1,7 mEq/L) para cada 0,1 unidade reduzida em pH extracelular.
- () Os sintomas induzidos por hiperpotassemia estão relacionados à alteração de transmissão neuromuscular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

21) Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () O diagnóstico de gota baseia-se na presença de hiperuricemia, porque esta é uma condição prévia suficiente para o desenvolvimento do depósito de cristal de urato nos tecidos.
- () O envolvimento renal é comum em lúpus eritematoso sistêmico idiopático. A alteração urinária mais frequentemente observada é a hematúria.
- () Os achados mais característicos da espondiloartropatia são: inflamação de articulações axiais (especialmente as sacroilíacas); oligoartrite assimétrica (especialmente dos membros inferiores); e entesopatia (inflamação nos locais de inserção óssea de ligamento ou tendão).
- () Paciente com artrite reumatoide em atividade deve ser tratado com as drogas antirreumáticas modificadoras da doença nos estágios mais precoces; de forma ideal, nos primeiros três meses do início da doença.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

22) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- A cetoacidose diabética diferencia-se clinicamente do estado hiperglicêmico hiperosmolar pela presença de cetoacidose e pelo grau de hiperglicemia.
- A terapia com bicarbonato de sódio para correção de acidose metabólica é consensual, devendo ser usada em todos os pacientes com cetoacidose diabética.
- O tratamento de cetoacidose metabólica e de estado hiperglicêmico hiperosmolar é similar, incluindo a administração de insulina e correção de alterações de fluidos e eletrólitos.
- A perda de fluido, em média, é de 3 a 6 litros em cetoacidose diabética e de até 8 a 10 litros em estado hiperglicêmico hiperosmolar, devido à diurese osmótica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

23) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as indicações abaixo em relação às medidas que devem ser utilizadas no tratamento emergencial de insuficiência cardíaca descompensada aguda.

- Inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) ou beta-bloqueadores em paciente com disfunção sistólica.
- Vasodilatadores em paciente que não apresenta hipotensão.
- Oxigênio suplementar.
- Diuréticos de alça.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

24) Em relação à profilaxia de endocardite infecciosa, as condições clínicas abaixo são consideradas de alto risco, **EXCETO**:

- A) Presença de prótese de valvas cardíacas.
- B) História prévia de endocardite infecciosa.
- C) Prolapso de valva mitral com regurgitação.
- D) Cardiopatia congênita cianótica não reparada.
- E) Valvuloplastia com material protético.

25) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A rinossinusite subaguda caracteriza-se por duração da sintomatologia de 4 a 12 semanas.
- B() A rinossinusite aguda caracteriza-se por duração da sintomatologia por até 2 semanas.
- C() A rinossinusite crônica caracteriza-se por duração da sintomatologia por mais de 4 semanas.
- D() A rinossinusite subaguda caracteriza-se por duração da sintomatologia por 2 a 3 semanas.
- E() A rinossinusite crônica caracteriza-se por duração da sintomatologia por mais de 8 semanas.

26) Sobre antimicrobianos, é **CORRETO** afirmar que:

- A() as polimixinas interagem com a molécula de polissacarídeo da membrana interna das bactérias gram-positivas.
- B() as gliciliclinas apresentam excelente distribuição tecidual e são eliminadas em sua forma ativa predominantemente pelas vias biliares.
- C() a daptomicina tem alto volume de distribuição e a sua eliminação é predominantemente hepática.
- D() a gemifloxacina apresenta meia-vida bastante curta e cerca de 30% da droga é excretada na forma inativa pela urina.
- E() cerca de 30% da linezolida é eliminada pelo rim na forma inativa, sendo necessário o ajuste posológico em idosos.

27) De acordo com as IV Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Asma, é **CORRETO** afirmar que a asma:

- A() persistente moderada caracteriza-se por sintomas diários, despertares noturnos semanais, necessidade diária de beta-2 para alívio, limitação das atividades presente nas exacerbações, as exacerbações afetam as atividades e o sono, VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) ou PFE (pico de fluxo expiratório) de 60-80% do predito, e variação do VEF1 ou PFE > 30%.
- B() intermitente caracteriza-se por sintomas diários, despertares noturnos semanais, necessidade diária de beta-2 para alívio, limitação das atividades presente nas exacerbações, as exacerbações afetam as atividades e o sono, VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) ou PFE (pico de fluxo expiratório) de 60-80% do predito, e variação do VEF1 ou PFE > 30%.
- C() persistente leve caracteriza-se por sintomas diários, despertares noturnos semanais, necessidade diária de beta-2 para alívio, limitação das atividades presente nas exacerbações, as exacerbações afetam as atividades e o sono, VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) ou PFE (pico de fluxo expiratório) de 60-80% do predito, e variação do VEF1 ou PFE > 30%.
- D() persistente grave caracteriza-se por sintomas diários, despertares noturnos semanais, necessidade diária de beta-2 para alívio, limitação das atividades presente nas exacerbações, as exacerbações afetam as atividades e o sono, VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) ou PFE (pico de fluxo expiratório) de 60-80% do predito, e variação do VEF1 ou PFE > 30%.
- E() persistente moderada caracteriza-se por sintomas diários, despertares noturnos semanais, necessidade diária de beta-2 para alívio, limitação das atividades presente nas exacerbações, as exacerbações afetam as atividades e o sono, VEF1 (volume expiratório forçado no primeiro segundo) ou PFE (pico de fluxo expiratório) de 60-80% do predito, e variação do VEF1 ou PFE < 20%.

28) Com relação ao tratamento de manutenção da asma persistente leve, é **CORRETO** afirmar que:

- A() deve ser constituído de corticosteroide inalatório em dose alta.
- B() deve ser constituído de corticosteroide inalatório em dose baixa.
- C() não há necessidade de tratamento de manutenção.
- D() deve ser constituído de teofilina e corticosteroide inalatório em dose baixa.
- E() deve ser constituído de teofilina e beta-2 de longa duração.

29) Com relação à classificação funcional da hipertensão pulmonar, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a Classe I caracteriza-se por pacientes com hipertensão pulmonar resultando em discreta limitação das atividades físicas. Estes pacientes estão confortáveis no repouso, mas atividades físicas habituais causam dispneia, ou fadiga excessiva, dor torácica, ou pré-síncope.
- B() a Classe III caracteriza-se por pacientes com hipertensão pulmonar resultando em discreta limitação das atividades físicas. Estes pacientes estão confortáveis no repouso, mas atividades físicas habituais causam dispneia, ou fadiga excessiva, dor torácica, ou pré-síncope.
- C() a Classe IV caracteriza-se por pacientes com hipertensão pulmonar resultando em discreta limitação das atividades físicas. Estes pacientes estão confortáveis no repouso, mas atividades físicas habituais causam dispneia, ou fadiga excessiva, dor torácica, ou pré-síncope.
- D() a Classe II caracteriza-se por pacientes com hipertensão pulmonar resultando em discreta limitação das atividades físicas. Estes pacientes estão confortáveis no repouso, mas atividades físicas habituais causam dispneia, ou fadiga excessiva, dor torácica, ou pré-síncope, e manifestam sinais de falência ventricular direita.
- E() a Classe II caracteriza-se por pacientes com hipertensão pulmonar resultando em discreta limitação das atividades físicas. Estes pacientes estão confortáveis no repouso, mas atividades físicas habituais causam dispneia, ou fadiga excessiva, dor torácica, ou pré-síncope.

30) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Viagens prolongadas e terapia de reposição hormonal são fatores de risco maiores (risco relativo entre 5 e 20) para tromboembolismo venoso.
- B() Insuficiência cardíaca congestiva e heterozigose para mutação do gene da protrombina são fatores de risco maiores (risco relativo entre 5 e 20) para tromboembolismo venoso.
- C() Cateter venoso central e exacerbação da doença pulmonar obstrutiva crônica são fatores de risco maiores (risco relativo entre 5 e 20) para tromboembolismo venoso.
- D() Síndrome antifosfolípídeo e homozigose para fator V Leiden são fatores de risco maiores (risco relativo entre 5 e 20) para tromboembolismo venoso.
- E() Obesidade e idade são fatores de risco maiores (risco relativo entre 5 e 20) para tromboembolismo venoso.

31) Com relação às recomendações para prevenção de pneumonias, de acordo com o Projeto Diretrizes da Associação Médica Brasileira e Conselho Federal de Medicina, é **CORRETO** afirmar que:

- A() os circuitos dos ventiladores devem ser trocados a intervalos inferiores a 48 horas.
- B() antimicrobianos devem ser usados rotineiramente com o objetivo de prevenção de pneumonias.
- C() se não houver contra-indicação, a cabeceira da cama do paciente submetido à ventilação mecânica deve ser elevada para 30-45°, para evitar aspiração.
- D() a utilização de filtros bactericidas nos circuitos respiratórios reduz a incidência de infecção pulmonar.
- E() a sonda de aspiração deve ser trocada a cada quatro procedimentos.

32) Com relação à hipertensão pulmonar é **CORRETO** afirmar que:

- A() o sildenafil, um inibidor da fosfodiesterase 5, diminui o GMP cíclico, prolongando o efeito vasodilatador do óxido nítrico.
- B() a bosentana, um antagonista seletivo dos receptores de endotelina, atua melhorando a capacidade para o exercício.
- C() o sildenafil é a primeira opção no manejo terapêutico de pacientes com hipertensão pulmonar.
- D() a indicação dos bloqueadores do canal de cálcio é reservada exclusivamente aos indivíduos que apresentaram resposta positiva durante o teste com vasodilatadores.
- E() acredita-se que a trombose *in situ* seja o principal determinante da patogenia e da evolução da hipertensão pulmonar.

33) Sobre Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() No estágio II está indicado o uso de xantina de longa duração quando persistirem os sintomas.
- B() A reabilitação pulmonar está indicada a partir do estágio III.
- C() No estágio I recomenda-se o uso de beta-2 agonista de longa duração e tiotrópio.
- D() No estágio I recomenda-se o uso de beta-2 agonista de longa duração e ipratrópio.
- E() No estágio III está indicado o uso de corticosteroide inalatório se ocorrerem exacerbações frequentes (duas ou mais ao ano).

34) Assinale a alternativa **CORRETA**, que constitui indicação para a prescrição de oxigenoterapia domiciliar prolongada em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica:

- A() PaO₂ menor ou igual a 55 mmHg E saturação menor ou igual a 88% em repouso.
- B() PaO₂ menor ou igual a 65 mmHg OU saturação menor ou igual a 88% em repouso.
- C() PaO₂ menor ou igual a 65 mmHg E saturação menor ou igual a 88% em repouso.
- D() PaO₂ menor ou igual a 55 mmHg OU saturação menor ou igual a 88% em repouso.
- E() PaO₂ menor ou igual a 55 mmHg OU saturação menor ou igual a 92% em repouso.

35) Assinale a alternativa CORRETA.

Baseado na mais recente Diretriz de ACLS (“*Advanced Cardiac Life Support*”) - BLS (“*Basic Life Support*”), a relação entre a compressão torácica (massagem cardíaca externa) e a ventilação num ciclo, em paciente sem intervenção avançada da via aérea, é:

- A() 15 compressões para 1 ventilação (15:1).
- B() 10 compressões para 1 ventilação (10:1).
- C() 30 compressões para 2 ventilações (30:2).
- D() 5 compressões para 1 ventilação (5:1).
- E() 4 compressões para 1 ventilação (4:1).

36) Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () A principal doença vascular renal crônica é a vasculite.
- () A nefropatia por cilindros (“*cast nephropathy*”) em mieloma múltiplo é uma lesão tubulointersticial aguda.
- () A ultrassonografia pode ser um dos métodos utilizados para diferenciar a insuficiência renal crônica da aguda.
- () As 2 principais causas de perfusão renal reduzida são depleção de volume e hipotensão relativa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

37) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.

Qual das medidas abaixo **NÃO** faz parte da prevenção de insuficiência renal aguda (IRA)?

- A() Identificar paciente com risco aumentado para desenvolver IRA.
- B() Assegurar o volume intravascular adequadamente expandido.
- C() Evitar uso de substâncias nefrotóxicas.
- D() Usar diuréticos de alça.
- E() Em caso de mioglobinúria e hemoglobinúria, o uso de solução expansora com bicarbonato de sódio e manitol reduz a prevalência e a gravidade da lesão renal.

38) No tratamento inicial da hemorragia digestiva alta, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A lavagem por sonda nasogástrica ou orogástrica remove sangue e coágulos, facilita a endoscopia e confirma a origem de hemorragia superior.
- () A coloração das fezes é um indicador confiável na localização do sangramento.
- () Os riscos da endoscopia digestiva alta incluem: aspiração, reações adversas à sedação, perfuração e aumento de sangramento na tentativa de intervenção terapêutica.
- () Nos pacientes com úlcera com sangramento, a supressão da secreção de ácido com inibidor de bomba de prótons reduz o risco de ressangramento e a necessidade de cirurgia, porém sem nenhuma influência na mortalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

39) Sobre a pancreatite aguda, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A pancreatite por hipertrigliceridemia pode ocorrer com níveis normais de amilase.
- () A amilase e a lipase elevam-se na fase inicial da pancreatite, porém a amilase pode retornar a seu nível normal antes da lipase.
- () A lipase é mais sensível do que a amilase no diagnóstico de pancreatite aguda.
- () O nível de elevação da lipase correlaciona-se com a gravidade da pancreatite aguda.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

40) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual dos fatores abaixo **NÃO** contribui para a hipertensão arterial sistêmica em diabete melito?

- A() A hiperinsulinemia.
- B() A expansão do volume de fluido extracelular.
- C() A diminuição de renina circulante.
- D() O aumento da rigidez da artéria.
- E() O desenvolvimento de nefropatia diabética.

RASCUNHO

RASCUNHO

RASCUNHO

