



Prefeitura de **SOROCABA**

CONCURSO PÚBLICO

22. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – CLÍNICO GERAL

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Prefeitura de **SOROCABA**

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA				
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

POLÍTICA DE SAÚDE

01. A Portaria n.º 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, referente ao Pacto pela Saúde, tem como alguns de seus objetivos

- (A) ampliar a cobertura do SUS por meio da pactuação entre as três esferas de gestão em cada região, respeitando-se as suas características sociais e econômicas, e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de oferta de cursos de graduação em administração e nutrição.
- (B) consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos grandes municípios, desenvolver e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de cursos de pós-graduação e residência médica das especialidades de cardiologia, psiquiatria e oncologia.
- (C) garantir o financiamento da atenção básica como uma responsabilidade exclusiva da esfera municipal de gestão do SUS e estimular a permanência dos profissionais na atenção básica por meio de estratégias diferenciadas de salários e adicionais de distância.
- (D) estimular a triagem médica na atenção básica para as diferentes especialidades, as finalidades de aprimorar a qualidade da assistência e dividir a demanda e a sobrecarga de trabalho.
- (E) assumir a estratégia de saúde da família como estratégia para o fortalecimento da atenção básica e desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional em medicina da família.

02. Uma das diretrizes do SUS é a universalidade, que significa

- (A) a prioridade do sistema para a população economicamente desfavorecida, mantendo a separação que já havia entre os incluídos e os não-incluídos na sociedade.
- (B) o rompimento definitivo entre a atenção à saúde e a prestação de benefícios previdenciários e da assistência social, que são destinados a parcelas específicas da população.
- (C) o rompimento da trajetória de formação do Estado brasileiro, fundamentada na centralização e com a concepção de cidadania que vinculava os direitos sociais à inserção no mercado de trabalho.
- (D) a manutenção de uma das diretrizes do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (INAMPS), que era de atenção à saúde de toda a população, a despeito de sua extinção pela Constituição Federal de 1988.
- (E) a dificuldade da integração entre a atenção promovida pelas diferentes esferas de gestão do SUS, ou seja, municipal, estadual e nacional.

03. Em relação à doação de órgãos, tecidos e substâncias humanas, para fins de transplante, bem como a coleta de sangue para transfusão, a Lei Orgânica do Município de Sorocaba determina

- (A) a notificação de todos os casos de morte encefálica comprovada, desde que ocorrida em hospitais públicos.
- (B) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica comprovada, ocorrida nos limites do município.
- (C) a notificação, no período de 2 dias, de todos os casos de morte encefálica nos limites do município.
- (D) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos com suspeita de morte encefálica.
- (E) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica, desde que haja recursos de armazenamento de órgãos.

04. A Política Nacional de Humanização do SUS inclui a implementação de práticas de acolhimento

- (A) em todos os níveis de atenção à saúde, sendo um de seus objetivos superar a prática tradicional, centrada na exclusividade da dimensão biológica e na realização de procedimentos, buscando aumentar os vínculos entre os profissionais de saúde e os usuários.
- (B) no nível da atenção primária de saúde, buscando o aprimoramento da precisão diagnóstica, do equilíbrio entre a gravidade da doença apresentada pelo paciente e o número de exames complementares solicitados, buscando-se a sustentabilidade do sistema.
- (C) no nível da atenção primária de saúde, cujo principal objetivo é buscar procedimentos terapêuticos baseados na abordagem psicológica, já que se tem conhecimento de que grande parte da demanda tem determinação social e muitas das doenças são psicossomáticas.
- (D) em todos os níveis de atenção à saúde, cujo objetivo principal é identificar as demandas de seu núcleo familiar a partir do atendimento às queixas que motivaram a sua procura.
- (E) em todos os níveis de atenção à saúde, sobretudo nas clínicas de especialidades e unidades de emergência, onde o atendimento é fragmentado, perdendo de vista outras queixas que podem significar diferentes formas de adoecimento.

05. Segundo a Norma Regulamentadora n.º 32, referente à segurança e saúde no trabalho de serviços de saúde,
- (A) todo ato com pacientes exige a lavagem cuidadosa das mãos em pias localizadas próximas às salas de procedimentos, a não ser aquelas em que há exigência formal do uso de luvas.
 - (B) o programa de imunização ativa contra tétano, difteria e hepatite B é obrigatório somente para todos os enfermeiros e médicos de um hospital.
 - (C) os produtos químicos utilizados em serviços de saúde devem ter rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos, exceto os radioativos.
 - (D) em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT.
 - (E) todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho em condições de conforto, fornecida com desconto especial para o empregado.
06. Os acidentes com animal peçonhento devem ser notificados
- (A) somente quando confirmados.
 - (B) sempre que confirmados ou sob suspeita.
 - (C) somente se houver sintomas imediatos.
 - (D) somente na vigência de sintomas sistêmicos.
 - (E) somente nos casos de óbito.
07. A Norma Operacional Básica (NOB 96) define claramente os campos da atenção à saúde, a saber:
- (A) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar e no da vigilância dos ambientes da vida, excluindo aqueles em que há pequeno impacto da poluição atmosférica.
 - (B) o da assistência, em que as atividades nas unidades emergenciais são priorizadas em relação às unidades ambulatoriais, e o da vigilância ambiental, com prioridade para as regiões com maior número de fontes poluidoras.
 - (C) o da promoção da saúde, em que são priorizadas as ações de vacinação, o da assistência e o da vigilância em todos os ambientes de vida e trabalho, com exceção daqueles em que predomina a prestação de serviços.
 - (D) o da assistência, o das intervenções ambientais, incluindo as relações e condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, e o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades.
 - (E) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar, e o das intervenções ambientais, excluindo os ambientes de trabalho do setor público.
08. A Programação Pactuada e Integrada (PPI)
- (A) é promovida nas regiões mais pobres do país, tendo como objetivo principal a universalidade.
 - (B) é promovida em todas as regiões pelo município mais populoso e com maiores recursos.
 - (C) baseia-se na eleição do município com maiores recursos em todas as especialidades médicas.
 - (D) contempla a transferência de recursos do gestor estadual para os gestores municipais.
 - (E) norteia-se pelo princípio da integralidade e busca garantir o princípio da equidade.
09. Segundo o livro sobre o SUS, elaborado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde,
- (A) na saúde, a incorporação de novas tecnologias, na maioria das vezes, não leva a uma redução na quantidade de recursos humanos necessários, não substitui outra tecnologia e nem reduz custos.
 - (B) para a redução de custos e, portanto, garantir a sustentabilidade do SUS, é necessário motivar os profissionais de saúde por meio do estabelecimento de prêmios aos que mais se destacarem no desempenho de suas funções.
 - (C) a redução de custos do SUS pode ser atingida pela contratação de empresas terceirizadas na prestação de serviços de ortopedia, cirurgia e anestesia.
 - (D) diferentemente da atenção básica, a assistência hospitalar deve ser prestada pelo setor privado para que haja redução de custos e sustentabilidade do SUS.
 - (E) a sustentabilidade do SUS depende basicamente da profissionalização de sua gestão.
10. Dentre as atribuições do SUS, estão as de
- (A) fiscalizar procedimentos referentes ao meio ambiente, particularmente os de regiões de mananciais.
 - (B) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - (C) garantir vagas nos cursos de pós-graduação para o aprimoramento da qualidade dos serviços de seus profissionais.
 - (D) fiscalizar e inspecionar alimentos de qualquer espécie no território nacional.
 - (E) fiscalizar e inspecionar a qualidade da água para qualquer finalidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. O cancro mole caracteriza-se por apresentar

- (A) úlcera não purulenta, única, dolorosa, acometendo preferencialmente mulheres.
- (B) úlcera crônica indurada eritematosa, acometendo preferencialmente mulheres.
- (C) úlcera transitória indurada eritematosa, acometendo especialmente homens.
- (D) lesões múltiplas, dolorosas e purulentas, acometendo especialmente homens.
- (E) vesículas dolorosas, acometendo preferencialmente mulheres.

12. O tratamento mais utilizado nos casos de molusco contagioso é o uso de

- (A) cefalexina.
- (B) eritromicina.
- (C) aciclovir.
- (D) podofilina.
- (E) curetagem.

13. A escabiose é mais bem tratada com:

- (A) griseofulvina.
- (B) itraconazol.
- (C) permetrina.
- (D) fluconazol.
- (E) terbinafina.

14. Os principais sintomas da osteoartrose são:

- (A) febre e artralgia migratória.
- (B) dor e rigidez matinal de curta duração.
- (C) taquicardia e dispnéia.
- (D) perda de peso e fadiga crônica.
- (E) icterícia e anasarca.

15. Paciente de 45 anos apresenta quadro de cervicalgia. Ele tem dor no pescoço, região medial da escápula, braço e antebraço, além de alteração sensorial de IV e V dedos. A raiz, mais provavelmente acometida, é a

- (A) C8.
- (B) C5.
- (C) C4.
- (D) C3.
- (E) C2.

16. A dose inicial da fluoxetina recomendada é de

- (A) 80 mg.
- (B) 50 mg.
- (C) 30 mg.
- (D) 20 a 30 mg.
- (E) 10 a 20 mg.

17. Paciente com SIDA e CD4 > 500 apresenta, mais frequentemente, quadro de

- (A) linfoma primário de SNC.
- (B) demência relacionada ao HIV.
- (C) toxoplasmose cerebral.
- (D) neurosífilis.
- (E) meningite criptocócica.

18. Paciente de 86 anos apresenta quadro de *delirium* hiperativo leve. Para o controle da agitação psicomotora, recomenda-se a utilização inicial de

- (A) propofol.
- (B) haloperidol.
- (C) lorazepam.
- (D) diazepam.
- (E) midazolam.

19. Paciente com escala de coma de Glasgow, que possui indicação formal de realização de intubação orotraqueal, é aquele com pontuação

- (A) ≤ 7 .
- (B) 10.
- (C) 11.
- (D) 13.
- (E) 14.

20. Na mulher adulta, considera-se normal uma hemoglobina de

- (A) 9 a 10 g/dL.
- (B) 10 a 11 g/dL.
- (C) 12 a 16 g/dL.
- (D) 13 a 17 g/dL.
- (E) 14 a 18 g/dL.

21. As reações transfusionais podem ser agudas ou tardias. Define-se aguda quando a mesma aparece até

- (A) meia hora após o término da transfusão.
- (B) uma hora após o término da transfusão.
- (C) cinco horas após o término da transfusão.
- (D) dez horas após o término da transfusão.
- (E) até vinte e quatro horas após o término da transfusão.

22. A heparina em doses habituais altera
- (A) o fator V.
 - (B) o fator IX.
 - (C) o fator X.
 - (D) o TTPA e o TT.
 - (E) a atividade plaquetária.
23. Na policitemia vera, em geral, encontram-se a fosfatase alcalina e o hematócrito, respectivamente,
- (A) diminuída e normal.
 - (B) diminuída e diminuído.
 - (C) aumentada e aumentado.
 - (D) normal e diminuído.
 - (E) aumentada e normal.
24. Paciente apresenta quadro de hipotensão, associada à hipoglicemia, hiponatremia e hipercalcemia, além de hiperpigmentação da pele. O quadro mais provável é de
- (A) dislipidemia grave.
 - (B) insuficiência adrenal.
 - (C) hipotireoidismo.
 - (D) hipertireoidismo.
 - (E) síndrome de Cushing.
25. O IMC do obeso está
- (A) acima de 30.
 - (B) entre 25 e 29,9.
 - (C) entre 18,5 e 20,9.
 - (D) entre 20 e 18,5.
 - (E) abaixo de 18,5.
26. No indivíduo vacinado contra a hepatite tipo B, tem-se, em geral, a seguinte apresentação da sorologia:
- (A) Anti-HbS positivo, Anti-Hbc positivo, Anti-Hbe negativo.
 - (B) Anti-HbS negativo, Anti-Hbc positivo, Anti-Hbe positivo.
 - (C) Anti-HbS positivo, Anti-Hbc positivo, Anti-Hbe positivo.
 - (D) Anti-HbS negativo, Anti-Hbc negativo, Anti-Hbe negativo.
 - (E) Anti-HbS positivo, Anti-Hbc negativo, Anti-Hbe negativo.
27. Na hepatite alcoólica, em geral, o aumento das enzimas ALT e AST é da ordem de
- (A) 100 x o valor normal.
 - (B) 30 a 50 x o valor normal.
 - (C) 20 a 30 x o valor normal.
 - (D) 2 a 5 x o valor normal.
 - (E) 1 x o valor normal.
28. Ascite com GASA < 1.1 mg/dL é, geralmente, causada por
- (A) cirrose.
 - (B) hepatite alcoólica.
 - (C) tuberculose.
 - (D) insuficiência cardíaca.
 - (E) hepatocarcinoma.
29. A elevação da cabeceira do leito auxilia no tratamento da doença do refluxo gastresofágico. Ela deve ser mantida, preferencialmente, em
- (A) 5 a 10 cm.
 - (B) 15 a 20 cm.
 - (C) 30 a 40 cm.
 - (D) 50 a 60 cm.
 - (E) 70 a 80 cm.
30. A medida espirométrica de maior valor na prática clínica é
- (A) o volume expiratório forçado no 1.º segundo.
 - (B) a capacidade vital forçada.
 - (C) a capacidade pulmonar total.
 - (D) o volume residual parcial.
 - (E) o volume residual total.
31. Um paciente com DPOC com $VEF_1 < 50\%$ do previsto deve anualmente ser vacinado contra
- (A) o pneumococo.
 - (B) o estafilococo.
 - (C) a influenza.
 - (D) o estreptococo.
 - (E) o gonococo.

32. O paciente com asma persistente leve deve receber inicialmente para o seu tratamento diário,
- (A) glicocorticoide oral dose baixa.
 - (B) antileucotrieno.
 - (C) cromoglicato.
 - (D) dose baixa de corticoide inalatório.
 - (E) dose baixa de corticoide inalatório associada à teofilina de liberação lenta.
33. O reforço da vacinação contra o tétano deve ser feito no indivíduo adulto
- (A) uma vez por ano.
 - (B) a cada 2 anos.
 - (C) a cada 5 anos.
 - (D) a cada 7 anos.
 - (E) a cada 10 anos.
34. Homem de 24 anos apresenta quadro súbito de febre alta, mialgia, dor retro-ocular, astenia, náusea e vômitos. Provavelmente, ele apresenta quadro de
- (A) malária.
 - (B) dengue.
 - (C) sarampo.
 - (D) hepatite A.
 - (E) hepatite B.
35. Homem de 35 anos apresenta quadro de leptospirose. A droga de 1.^a escolha para o tratamento, não havendo qualquer tipo de contra-indicação, é
- (A) penicilina cristalina.
 - (B) oxacilina.
 - (C) vancomicina.
 - (D) metronidazol.
 - (E) sicnidal.
36. Homem de 18 anos apresenta quadro de poliartrite aditiva em joelhos, tornozelos, punhos e cotovelos. Há febre associada, assim como tenossinovite nos punhos. O tratamento mais adequado é feito com
- (A) oxacilina.
 - (B) vancomicina.
 - (C) gentamicina.
 - (D) ampicilina.
 - (E) ceftriaxone.
37. A droga de 1.^a escolha para o tratamento do estrogiloides é
- (A) a vancomicina.
 - (B) a tetraciclina.
 - (C) a doxiciclina.
 - (D) o tiabendazol.
 - (E) o metronidazol.
38. Uma celularidade de líquido pleural com 60% de polimorfonucleares é mais sugestivo de um quadro de
- (A) tuberculose.
 - (B) derrame parapneumônico.
 - (C) neoplasia de pulmão.
 - (D) neoplasia de ovário.
 - (E) linfoma.
39. Na fase inicial do tratamento do acidente vascular cerebral, a pressão arterial sistólica deverá ser mantida
- (A) ≥ 190 mmHg.
 - (B) ≥ 160 mmHg.
 - (C) ≤ 180 mmHg.
 - (D) ≤ 80 mmHg.
 - (E) ≤ 60 mmHg.
40. Na reanimação cardiorrespiratória, a dose inicial de bicarbonato de sódio a ser utilizada em indivíduos adultos é de
- (A) 1 mEq/kg de peso.
 - (B) 2 mEq/kg de peso.
 - (C) 3 mEq/kg de peso.
 - (D) 4 mEq/kg de peso.
 - (E) 5 mEq/kg de peso.
41. Homem de 18 anos é picado por abelhas, apresentando quadro de anafilaxia e parada cardiorrespiratória. Além das manobras de reanimação ele deve receber, inicialmente,
- (A) ranitidina.
 - (B) difenidramina.
 - (C) volume e epinefrina.
 - (D) volume e metilprednisolona.
 - (E) volume e amiodarona.

42. Mulher de 62 anos apresenta quadro de síncope. O ECG mostra ausência de ondas P e dissociação P-QRS. O quadro mais provável é de
- (A) Wolff-Parkinson-White.
 - (B) BAV de 3.º grau.
 - (C) síndrome de Brugada.
 - (D) taquicardia ventricular.
 - (E) embolia pulmonar.
43. Paciente de 18 anos apresenta quadro de cefaleia há 2 dias, associada à febre e rigidez de nuca. O diagnóstico mais provável é
- (A) hemorragia subaracnoidea.
 - (B) glaucoma agudo.
 - (C) trombose de seios venosos.
 - (D) meningite bacteriana.
 - (E) dissecação de carótidas.
44. O tratamento de escolha para a vertigem posicional paroxística benigna é feito com
- (A) difenidramina.
 - (B) clonazepam.
 - (C) prometazina.
 - (D) meclizina.
 - (E) a realização das manobras de reposição.
45. A Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial recomenda que a largura do manguito para mensuração da pressão arterial atinja, aproximadamente,
- (A) 40% da circunferência e 80% do comprimento.
 - (B) 50% da circunferência e 50% do comprimento.
 - (C) 50% da circunferência e 90% do comprimento.
 - (D) 80% da circunferência e 80% do comprimento.
 - (E) 100% da circunferência e 100% do comprimento.
46. Na prevenção secundária da dislipidemia, é objetivo final
- (A) o aumento na ingestão de ácido graxo saturado na dieta.
 - (B) a manutenção do colesterol não HDL ≥ 130 mg/dL.
 - (C) a manutenção do LDL-colesterol ≤ 75 mg/dL.
 - (D) a manutenção do HDL-colesterol ≥ 45 mg/dL.
 - (E) a manutenção das triglicérides ≥ 130 mg/dL.
47. Na fase inicial do infarto, não havendo contraindicação, o uso rotineiro dos inibidores da enzima de conversão está indicado
- (A) apenas para pacientes com idade inferior a 60 anos.
 - (B) apenas para pacientes com idade inferior a 50 anos.
 - (C) apenas para mulheres.
 - (D) para todos os pacientes, desde as primeiras 24 horas do quadro.
 - (E) apenas para pacientes com HDL < 40 mg/dL.
48. A profilaxia secundária de febre reumática é feita habitualmente com penicilina G benzatina, devendo ser aplicada
- (A) de 12/12 horas.
 - (B) de 24/24 horas.
 - (C) a cada 5 dias.
 - (D) a cada 10 dias.
 - (E) a cada 21 dias.
49. Paciente com fibrilação atrial está recebendo anticoagulação oral na prevenção de fenômenos embólicos. A fim de obtenção de melhor efeito, o RNI (Relação Normalizada Internacional) deve ser mantido entre
- (A) 1 e 2.
 - (B) 2 e 3.
 - (C) 4 e 5.
 - (D) 5 e 6.
 - (E) 6 e 7.
50. O tratamento não medicamentoso da insuficiência cardíaca inclui a restrição de sódio. Em não havendo hiponatremia e não comprometendo a ingestão calórica, essa restrição deve ser da ordem de
- (A) 2-3 g por dia.
 - (B) 6-8 g por dia.
 - (C) 9-10 g por dia.
 - (D) 10-12 g por dia.
 - (E) 12- 14 g por dia.