



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

111 – CLÍNICA MÉDICA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado **incorreto**, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está **incluído** o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da **prova** – e ao **preenchimento da folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É **proibido** fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em **qualquer outro meio**, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se **comunique** com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a
indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do
marketing chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em
pó equivalente à que consome a população inteira de um
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

A classificação de insuficiência cardíaca segundo a condição do débito cardíaco é importante porque define um tipo específico de conduta. Assinale a alternativa que apresenta etiologia(s) de insuficiência cardíaca classificada(s) como de alto débito.

- (A) isquemia miocárdica e infarto do miocárdio
- (B) hipertensão arterial crônica
- (C) tireotoxicose crônica e anemia crônica
- (D) comunicação interventricular
- (E) doença de Chagas

QUESTÃO 27

A febre reumática é a principal causa de estenose mitral. A estenose mitral pura ou predominante ocorre em cerca de 40% dos pacientes com cardiopatia reumática. Essa doença continua a ser um grande problema de saúde pública nas nações em desenvolvimento, especialmente nas de clima tropical e subtropical. Acerca da ausculta cardíaca na estenose mitral, é correto afirmar que

- (A) geralmente revela primeira bulha hiperfonética.
- (B) não se escutam desdobramentos de bulhas.
- (C) há estalido de abertura da valva mitral mais bem audível durante a inspiração.
- (D) o estalido de abertura da valva mitral sucede o som de fechamento da valva aórtica com intervalo maior de 0,15 segundo.
- (E) o sopro é sistólico e tem frequência alta de som, sendo mais audível na base cardíaca.

QUESTÃO 28

Aproximadamente 30% dos casos de insuficiência cardíaca congestiva originam-se de miocardiopatia dilatada. As funções do ventrículo esquerdo e(ou) do ventrículo direito mostram-se alteradas, levando à dilatação cardíaca progressiva, denominada remodelagem cardíaca. É prevalente na população brasileira e pode ter forma reversível em casos de uso abusivo de bebidas alcoólicas, consumo de cocaína, complicações na gravidez e doença tireoideana, entre outras. A respeito desse assunto, assinale a alternativa que apresenta o exame que contém achados característicos nesse tipo de cardiopatia.

- (A) eletrocardiograma com anormalidades na onda P e no seguimento PR
- (B) ecocardiograma com hipertrofia septal assimétrica
- (C) ecocardiograma com função sistólica normal
- (D) cintilografia com dilatação e disfunção do ventrículo esquerdo
- (E) cateterismo com aumento de débito cardíaco

QUESTÃO 29

No tratamento da hipertensão arterial, uma classe de drogas bastante utilizada atualmente é a de bloqueadores do sistema renina-angiotensina-aldosterona. Com relação a seus efeitos e mecanismos de ação, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Elevam os níveis de bradicinina.
- (B) Não atuam no sistema nervoso simpático.
- (C) Bloqueadores de angiotensina II podem aumentar o efeito hipotensor dos receptores AT2.
- (D) Podem ocasionar, como efeito colateral, insuficiência renal funcional em rim com estenose de artéria renal.
- (E) Podem causar hiperpotassemia secundária.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que apresenta a etiologia de insuficiência renal intrínseca.

- (A) hemorragia
- (B) septicemia não secundária à pielonefrite
- (C) mieloma múltiplo
- (D) estenose de uretra
- (E) bexiga neurogênica

QUESTÃO 31

Na doença renal crônica, observam-se diversas alterações do equilíbrio hidroeletrólítico; entre elas, aquelas causadas por distúrbios do metabolismo do cálcio e do fósforo. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A osteíte fibrosa cística pode acontecer como resultante do hipoparatiroidismo inicial.
- (B) Osteomalácia acontece devido ao *turnover* ósseo aumentado com PTH elevado.
- (C) Hiperfosfatúria é achado comum na insuficiência renal crônica.
- (D) As alterações do cálcio e do fósforo na insuficiência renal crônica associam-se ao aumento das calcificações vasculares.
- (E) A calcifilaxia, caracterizada por placas de necrose isquêmica em membros inferiores, abdome e tórax, geralmente se manifesta na fase inicial da insuficiência renal crônica (estágios 1 e 2), com PTH alto.

Texto III, para responder às questões 32 e 33.

Um paciente de 65 anos de idade, sexo masculino, apresenta-se queixando-se de dor em cólica, iniciando-se em flanco direito e irradiando-se para fossa ilíaca direita e bolsa escrotal esquerda, de início há 2 horas, com aumento contínuo de intensidade. Nega febre. Refere disúria discreta e urina de cor escura e odor característico. Não tem antecedentes familiares relevantes e, como antecedente pessoal importante, refere ter tido elevação de ácido úrico constatado em exame de rotina, mas não ter tomado nenhuma providência quanto a isso. Eventualmente, apresenta artralgia e já teve artrite em hálux esquerdo, não sabendo informar em que consistiu o tratamento, mas houve regressão do quadro. O exame físico revela sinal de Giordano positivo à direita, fascie de dor intensa, gemente, consciente, anictérico. PA = 140 x 90 mmHg e FC = FP = 110 bpm. Sem outros achados.

QUESTÃO 32

Com base no caso apresentado no texto III, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável é de

- (A) gota com glomerulonefrite secundária.
- (B) infecção do trato urinário.
- (C) urolitíase à direita.
- (D) colecistite secundária à gota.
- (E) abscesso renal à direita.

QUESTÃO 33

Com relação ao caso clínico apresentado no texto III, os exames complementares mais bem indicados são

- (A) EAS e hemograma completo, somente.
- (B) EAS, urocultura e urografia excretora.
- (C) EAS e urocultura, somente.
- (D) EAS, hemograma completo e tomografia computadorizada.
- (E) EAS, hemograma completo e ressonância magnética.

QUESTÃO 34

Para cálculos urinários de ácido úrico, o melhor tratamento é

- (A) alopurinol e diurético tiazídico.
- (B) alopurinol e furosemida.
- (C) dieta pobre em purinas e em oxalato.
- (D) fosfato oral e colestiramina.
- (E) alopurinol e álcalis.

QUESTÃO 35

A anemia falciforme causa complicações renais, especialmente para a microcirculação. Assinale a alternativa que apresenta exemplo mais típico dessas complicações em pacientes jovens.

- (A) hipotensão arterial
- (B) hiperfiltração glomerular e glomerulopatia
- (C) nefrite intersticial
- (D) infecções do trato urinário de repetição
- (E) obstrução na junção pieloureteral

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que **não** apresenta manifestação neurológica comum em pacientes portadores de lúpus eritematoso sistêmico.

- (A) Paraplegia súbita
- (B) Distúrbios cognitivos
- (C) Cefaleia lancinante
- (D) Meningite asséptica
- (E) Psicose

QUESTÃO 37

Acerca do tratamento hospitalar de pacientes vítimas de acidentes com serpentes (cobras) venenosas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O antiveneno (soro antiofídico) deve ser administrado apenas por via endovenosa.
- (B) Na ausência de reação, a dose total de antiveneno pode ser administrada em infusão por cerca de 1 hora.
- (C) Se o teste cutâneo indicar reação alérgica, o antiveneno não deve ser administrado, em virtude do risco de ocorrer choque anafilático.
- (D) Se o estado clínico do paciente piorar, deve-se administrar dose adicional de antiveneno.
- (E) A imunização antitetânica deve ser atualizada de forma apropriada.

QUESTÃO 38

Quanto ao tratamento farmacológico da crise convulsiva, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se instituir tratamento continuado, de manutenção, após uma única crise, em qualquer circunstância.
- (B) O tratamento de manutenção deve ser instituído em pacientes com crises recorrentes de etiologia desconhecida, ou conhecida, mas irreversível.
- (C) O tratamento de manutenção nunca deve ser instituído em portadores de tumores cerebrais.
- (D) Infecção associada à convulsão é contraindicação absoluta para o tratamento de manutenção.
- (E) Traumatismo craniano, em qualquer circunstância, é impeditivo para o tratamento de manutenção.

QUESTÃO 39

Considerando o tratamento de pacientes com quadro de anafilaxia, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento com glucagon endovenoso é útil em caso de uso recente de betabloqueadores pelo paciente.
- (B) O uso de atropina endovenosa reduz a incidência de arritmias decorrentes do uso de adrenalina.
- (C) Os corticoides são comprovadamente eficazes no tratamento do choque na fase aguda da anafilaxia.
- (D) O uso de anti-histamínicos por via endovenosa comprovadamente reduz a obstrução das vias aéreas.
- (E) A via de administração subcutânea de adrenalina é a de escolha nos casos de gravidade de leve a moderada.

QUESTÃO 40

Um paciente de 23 anos de idade, sexo feminino, tentou suicídio ingerindo vários comprimidos de substância desconhecida. Um parente informou que a paciente teve uma crise convulsiva antes de chegar ao hospital. Ao exame, apresentava-se muito sonolenta e respondia aos estímulos verbais e movimentava-se espontaneamente. Havia midríase bilateral, e os reflexos profundos testados estavam preservados. A pele estava levemente avermelhada e seca, e a temperatura axilar era de 38 °C. A frequência cardíaca era de 116 bpm, a frequência respiratória era de 18 irpm, e a pressão arterial aferida era de 90 mmHg x 60 mmHg. Não havia anormalidades na ausculta pulmonar. No exame do abdômen, verificou-se redução importante dos ruídos hidroaéreos, e a bexiga era palpável na região suprapúbica. Nessa situação, assinale a alternativa que apresenta a substância responsável pelos sinais e sintomas descritos.

- (A) nicotina
- (B) anfetaminas
- (C) teofilina
- (D) anti-histamínicos
- (E) opioides

QUESTÃO 41 _____

Assinale a alternativa que apresenta droga indicada para tratar pacientes com intoxicação por antidepressivo tricíclico com eletrocardiograma que mostre prolongamento do intervalo QRS.

- (A) naloxone
- (B) bicarbonato de sódio
- (C) gluconato de cálcio
- (D) adrenalina
- (E) glucagon

QUESTÃO 42 _____

Durante a internação para tratamento de síndrome de abstinência alcoólica, um paciente desenvolveu quadro de ataxia, nistagmo, estrabismo, apatia, desatenção, desorientação e prejuízo da memória. Nessa situação, qual é a substância específica que deve ser ministrada?

- (A) Tiamina
- (B) Riboflavina
- (C) Cianocobalamina
- (D) Piridoxina
- (E) Niacina

QUESTÃO 43 _____

Considere um paciente de 21 anos de idade, sexo feminino, recentemente diagnosticada como asmática, relatando sibilos e dispneia 3 vezes por semana (mas não diariamente), despertares noturnos pelos sintomas 3 a 4 vezes por mês, uso de beta agonista de curta duração para o controle dos sintomas três vezes por semana, pouca limitação das atividades diárias pela doença, VEF₁ 85% do esperado para idade e sexo e relação VEF₁/CVF normal. O risco de exacerbações que exijam uso de corticoides sistêmicos orais é de 4 por ano. Qual é a classificação da gravidade da asma da paciente?

- (A) Indeterminada
- (B) Intermitente
- (C) Persistente leve
- (D) Persistente moderada
- (E) Persistente grave

Texto IV, para responder às questões 44 e 45.

Considere um paciente de 38 anos de idade, sexo masculino, há trinta dias com quadro de prurido generalizado, fadiga, desconforto abdominal no quadrante superior direito e perda ponderal. Os exames laboratoriais mostraram elevação dos níveis séricos de fosfatase alcalina, gama glutamiltransferase e, em menor escala, das aminotransferases. Os valores das bilirrubinas séricas eram normais. A ecografia hepática não mostrou anormalidades. A colangiressonância mostrou estreitamentos e irregularidades em vários pontos da via biliar, com aspecto de “colar de contas”.

QUESTÃO 44 _____

Com base na situação descrita no texto IV, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto nesse caso.

- (A) Cirrose biliar primária
- (B) Colangiocarcinoma
- (C) Hepatite autoimune
- (D) Cirrose hepática
- (E) Colangite esclerosante primária

QUESTÃO 45 _____

Na situação do texto IV, qual doença deve ser investigada por coexistir entre 60% e 80% dos casos?

- (A) Síndrome de Sjögren
- (B) Doença inflamatória intestinal
- (C) Hepatite C
- (D) Hepatite B
- (E) Pancreatite crônica

QUESTÃO 46

Um paciente de 32 anos de idade, sexo masculino, com asma de longa duração, realizou hemograma que mostrou eosinofilia de $1.000/\text{mm}^3$. O raio X de tórax detectou a presença de lesões císticas e tubulares nas regiões centrais de ambos os pulmões. A CT de tórax demonstrou bronquiectasias centrais, nódulos centrolobulares e espessamento de parede brônquica que envolve predominantemente os brônquios segmentares e subsegmentares dos lobos superiores. Nessa situação, qual é o diagnóstico?

- (A) Síndrome de Churg-Strauss
- (B) Pneumonia eosinofílica crônica
- (C) Granulomatose de Wegener
- (D) Fibrose cística
- (E) Aspergilose broncopulmonar alérgica

QUESTÃO 47

De acordo com o Ministério da Saúde e com relação a pacientes com manifestações hemorrágicas de dengue, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos sangramentos com alterações de TTPA, deve-se utilizar vitamina K, até estabilização do quadro hemorrágico.
- (B) Após o uso de concentrado de plaquetas, recomenda-se a sua contagem para verificar se o nível se elevou para o mínimo de $50.000/\text{mm}^3$.
- (C) O uso de concentrado de hemácias não está indicado em caso de hemorragias importantes.
- (D) A transfusão de plaquetas em pacientes com quadro de choque pode piorar ou induzir coagulação intravascular disseminada.
- (E) A hidratação precoce e adequada não é um fator determinante na prevenção de fenômenos hemorrágicos.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que apresenta achados que correspondem a um escore 9 na Escala de Coma de Glasgow.

- (A) Abertura ocular – à dor; melhor resposta verbal – palavras inapropriadas; e melhor resposta motora – retirada à dor.
- (B) Abertura ocular – à dor; melhor resposta verbal – palavras inapropriadas; e melhor resposta motora – extensão hipertônica à dor.
- (C) Abertura ocular – espontânea; melhor resposta verbal – confuso; e melhor resposta motora – retirada à dor.
- (D) Abertura ocular – ao comando verbal; melhor resposta verbal – sons incompreensíveis; e melhor resposta motora – flexão hipertônica à dor.
- (E) Abertura ocular – nenhuma; melhor resposta verbal – confuso; e melhor resposta motora – localiza a dor.

QUESTÃO 49

Um paciente de dezesseis anos de idade, sexo masculino, procurou atendimento médico com quadro de sete dias de hiporexia, diarreia aquosa profusa e desidratação, cólicas abdominais, febre e distensão abdominal. Os resultados dos exames laboratoriais mostraram leucocitose e presença de leucócitos fecais. Relatou ter feito uso de clindamicina para tratamento de acne facial dez dias antes do início do quadro. A colonoscopia mostrou mucosa do reto e sigmoide com abundante muco serofibrinoso e pseudomembranas amareladas rodeadas por mucosa hiperemiada até os 60 cm. Com base nessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) As cólicas abdominais são tratadas com escopolamina.
- (B) A perda de líquido pela diarreia aquosa profusa pode ser tratada com loperamida.
- (C) A colectomia é o único tratamento comprovadamente curativo.
- (D) O uso de vancomicina está contraindicado por induzir a resistência bacteriana.
- (E) O metronidazol pode ser usado como tratamento antibiótico.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa correta em relação ao uso de medicamentos antiarrítmicos na ressuscitação cardiopulmonar, segundo as diretrizes de 2010 da *American Heart Association* para ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência.

- (A) A adenosina é indicada no tratamento de taquicardia supraventricular de complexo largo irregular.
- (B) A lidocaína é indicada no tratamento de taquicardia ventricular polimórfica com QT normal.
- (C) A amiodarona é indicada no tratamento de taquicardia ventricular polimórfica com QT prolongado.
- (D) A procainamida é indicada no tratamento de taquicardia supraventricular de complexo estreito regular.
- (E) O sotalol é indicado no tratamento de taquicardia ventricular monomórfica.