

**CONCURSO PÚBLICO**  
**CADERNO DE PROVAS OBJETIVAS****Leia com atenção as instruções abaixo.**

- 1 Confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados do cargo para o qual você concorre (nome, especialidade e formação ou atuação, quando for o caso) transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno.** Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou à identificação do cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:**

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do concurso.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.**
- 4 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.**
- 5 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.**
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.**

**OBSERVAÇÕES:**

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

**MAIS INFORMAÇÕES:**

- Internet: [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br)
- telefone: 0(XX) 61 3448-0100

- De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.
- Nos itens que avaliam conhecimentos de informática, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração padrão, em português. Considere também que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Texto para os itens de 1 a 9

1 O Pe. Antônio Vieira foi submetido a residência  
forçada, em Coimbra, de fevereiro de 1663 até setembro de  
1665 e, finalmente, preso pela Inquisição no dia 1.º de outubro.  
4 Publicou-se uma importante série de cartas escritas por ele  
nesse período, que se escalonaram com bastante regularidade  
de 17 de dezembro de 1663 a 28 de setembro de 1665.

7 Em cerca de trinta cartas que foram conservadas,  
encontram-se alusões mais ou menos desenvolvidas ao “tempo  
que faz”. Para apreciar o valor e o significado dessas  
10 indicações, é preciso entender as principais razões que levavam  
o padre a interessar-se pelo tempo. A principal era, sem dúvida,  
as repercussões que certos tipos de tempo tinham sobre a  
13 regularidade do funcionamento das comunicações, em especial  
a circulação das cartas e notícias. Sujeitado a residência  
forçada, Antônio Vieira ansiava pela chegada do correio,  
16 sobretudo o que provinha de Lisboa e da Corte, mas também  
dos outros lugares onde tinha amigos. Em certos períodos  
do ano, inquietava-se também pelas condições de navegação do  
19 Atlântico, perigosas para as frotas do Brasil e da Índia. Outra  
razão do seu interesse eram as repercussões do tempo sobre a  
própria saúde e a dos amigos, e sobre os rebates da peste.  
22 Enfim, não podia esquecer as campanhas militares que, a partir  
da primavera, decorriam então no Alentejo.

Convém não esquecer que as anotações climáticas nas  
25 cartas de Antônio Vieira podiam ter, às vezes, valor puramente  
metafórico. No ambiente de acesas intrigas palacianas que o  
Padre acompanhava a distância, ele deixa mais de uma vez  
28 transparecer o receio de que as cartas dele e dos seus  
correspondentes fossem abertas e lidas. Por isso, expressa-se  
muitas vezes por alusões e metáforas. Por exemplo, a 20 de  
31 julho, escrevia a D. Teodósio: “Em tempo de tanta tempestade,  
não é seguro navegar sem roteiro.” Tratava-se apenas, na  
realidade, de combinar o percurso para um encontro  
34 clandestino estival nas margens do Mondego. O contexto  
permite, quase sempre, desfazer as dúvidas.

Suzanne Daveau. Os tipos de tempo em Coimbra (dez. 1663 – set. 1665), nas cartas de Padre Antônio Vieira. In: Revista Finisterra, v. 32, n.º 64, Lisboa, 1997, p. 109-15. Internet: <www.ceg.ul.pt> (com adaptações).

Acerca das ideias expressas no texto e da tipologia que o caracteriza, julgue os itens a seguir.

- 1 Em todas as trinta cartas escritas durante os dois anos de degredo, o Padre Antônio Vieira mencionava o clima em Portugal.
- 2 Nesse texto, essencialmente informativo, o assunto está centrado nas menções feitas ao clima pelo Padre Antônio Vieira em cartas escritas no exílio.
- 3 De acordo com o texto, as cartas do Padre Antônio Vieira merecem destaque porque foram escritas durante o período em que esteve exilado.
- 4 Conforme o texto, entre as razões que motivavam o interesse do Padre Antônio Vieira pelo tempo, algumas eram de cunho pessoal.
- 5 Constata-se no texto que o emprego da linguagem conotativa nas anotações climáticas nas cartas de Antônio Vieira visava obstar a compreensão da leitura dessas cartas por quem não fosse o seu destinatário.

A respeito do vocabulário e da estrutura linguística do texto, julgue os próximos itens.

- 6 O emprego do sinal indicativo de crase em “Sujeitado a residência forçada” (l.14-15) manteria a correção gramatical do texto.
- 7 Seria mantida a correção gramatical do texto, se a preposição “de”, em sua primeira ocorrência, no trecho “de 17 de dezembro de 1663 a 28 de setembro de 1665” (l.6), fosse substituída por **entre**.
- 8 Estariam preservados o sentido e a correção gramatical do texto caso se substituísse “encontram-se” (l.8) por **são encontradas**.
- 9 O emprego de vírgula logo após o vocábulo “indicações” (l.10) é obrigatório.

**Texto para os itens de 10 a 17**

- 1 Os garotos da Rua Noel Rosa  
onde um talo de samba viça no calçamento,  
viram o pombo-correio cansado
- 4 confuso  
aproximar-se em voo baixo.
- Tão baixo voava: mais raso
- 7 que os sonhos municipais de cada um.  
Seria o Exército em manobras  
ou simplesmente
- 10 trazia recados de ai! amor  
à namorada do tenente em Aldeia Campista?
- E voando e baixando entrançou-se
- 13 entre folhas e galhos de ficus:  
era um papagaio de papel,  
estrelinha presa, suspiro
- 16 metade ainda no peito, outra metade  
no ar.
- Antes que o ferissem,
- 19 pois o carinho dos pequenos ainda é mais desastrado  
que o dos homens  
e o dos homens costuma ser mortal
- 22 uma senhora o salva  
tomando-o no berço das mãos  
e brandamente alisa-lhe
- 25 a medrosa plumagem azulcinza  
cinza de fundos neutros de Mondrian  
azul de abril pensando maio.
- 28 283235-58-Brasil  
dizia o anel na perninha direita.  
Mensagem não havia nenhuma
- 31 ou a perdera o mensageiro  
como se perdem os maiores segredos de Estado  
que graças a isto se tornam invioláveis,
- 34 ou o grito de paixão abafado  
pela buzina dos ônibus.  
Como o correio (às vezes) esquece cartas
- 37 teria o pombo esquecido  
a razão de seu voo?
- Ou sua razão seria apenas voar
- 40 baixinho sem mensagem como a gente  
vai todos os dias à cidade  
e somente algum minuto em cada vida
- 43 se sente repleto de eternidade, ansioso  
por transmitir a outros sua fortuna?
- Era um pombo assustado
- 46 perdido  
e há perguntas na Rua Noel Rosa  
e em toda parte sem resposta.
- 49 Pelo quê a senhora o confiou  
ao senhor Manuel Duarte, que passava  
para ser devolvido com urgência
- 52 ao destino dos pombos militares  
que não é um destino.

Carlos Drummond de Andrade. **Pombo-correio**. In: **Carlos Drummond de Andrade: obra completa**. Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 2002, p. 483. Internet: <www.releituras.com>.

No que concerne às ideias do texto e a sua tipologia, julgue os itens que se seguem.

- 10 O texto pode ser considerado, simultaneamente, poético e narrativo.
- 11 Conforme explicitado nos versos “Antes que o ferissem” (v.18) e “uma senhora o salva” (v.22), os meninos que encontraram o pombo-correio na rua tinham intenção de machucá-lo.
- 12 Conclui-se da leitura do texto que o pombo-correio estava confuso porque havia perdido a correspondência que deveria entregar.
- 13 De acordo com o poeta, invioláveis, de fato, são os segredos de Estado que se perdem pelo caminho.
- 14 Infere-se da sexta estrofe do texto que as pessoas, a maior parte do tempo, passam despercebidas, isto é, sem chamar a atenção das outras pessoas.
- 15 Na sétima estrofe, o poeta denota seu descontentamento com o fato de não haver resposta a todas as perguntas.

No que se refere à estrutura linguística e vocabular do texto, julgue os itens a seguir.

- 16 As palavras “ônibus” e “invioláveis” são acentuadas de acordo com a mesma regra de acentuação gráfica.
- 17 A forma verbal “viça” (v.2), empregada, no texto, com sentido conotativo, significa **manifesta-se com força**.

Tendo em vista as normas que regem a redação de correspondências oficiais, julgue os itens seguintes.

- 18 O emprego da linguagem técnica, com a utilização de termos específicos de determinada área do conhecimento, deve ser privilegiado em expedientes destinados a órgãos públicos.
- 19 Como medida de proteção aos servidores da administração pública, a identificação do signatário é facultativa nos expedientes oficiais.
- 20 Nas correspondências oficiais, a informação deve ser prestada com clareza e concisão, utilizando-se o padrão culto da linguagem.

Em relação aos conceitos de Internet, julgue os itens a seguir.

- 21 Redes de acesso situadas na borda da Internet são conectadas ao restante da rede segundo uma hierarquia de níveis de ISPs (Internet *service providers*). Os ISPs de nível 1 estão no nível mais alto dessa hierarquia.
- 22 Há duas abordagens para a transmissão de dados através de uma rede de comunicação: comutação de circuitos e comutação de pacotes. Na Internet, a transmissão de dados é realizada via comutação de pacotes.

Julgue os próximos itens, relativos aos modos de utilização de tecnologias, ferramentas, aplicativos e procedimentos associados à Internet.

- 23 A ferramenta denominada Telnet foi desenvolvida com as características de uma aplicação cliente/servidor.
- 24 O *email*, tal como o serviço de correio convencional, é uma forma de comunicação síncrona.
- 25 O FTP difere de outras aplicações cliente/servidor na Internet por estabelecer duas conexões entre os nós. Uma delas é usada para a transferência de dados, e a outra, para a troca de informações de controle.



Julgue os itens seguintes, a respeito de ferramentas e aplicativos disponibilizados na Internet.

- 26 O protocolo UDP é usado por mecanismos de pesquisa disponibilizados por determinadas empresas da Internet, tal como a empresa Google, para garantir o rápido acesso a um grande volume de dados.
- 27 A navegação por abas caracteriza-se pela possibilidade de abrir várias páginas na mesma janela do navegador da Internet.
- 28 No serviço de *emails* por meio de *browsers web*, o protocolo HTTP é usado para acessar uma mensagem na caixa postal, e o protocolo SMTP, necessariamente, para enviar uma mensagem para a caixa postal.

Em relação ao sistema operacional Windows 7 e ao pacote Microsoft Office 2010, julgue os itens subsequentes.

- 29 No Word 2010, a partir do *menu* Layout da Página, é possível dividir em duas partes a janela de um documento que esteja em edição, de modo que seções diferentes do mesmo documento possam ser vistas simultaneamente.
- 30 No sistema operacional Windows 7, o aplicativo Transferência Fácil do Windows permite que sejam copiados arquivos e configurações de um computador para outro.
- 31 A ferramenta Lupa, no Windows 7, permite aumentar temporariamente uma parte da tela visualizada.
- 32 No aplicativo Excel 2010, ao se clicar o *menu* Revisão, tem-se acesso à ferramenta Traduzir, a qual permite traduzir determinado conteúdo selecionado para qualquer formato de um dos aplicativos do pacote Office 2010.

Julgue os itens subsecutivos, relacionados ao pacote BrOffice.org.

- 33 No aplicativo Writer, o botão  é usado para ativar a barra de desenhos, e o botão  é usado para desativar essa barra.

- 34 No aplicativo Impress, do pacote BrOffice.org, para se inserir um novo eslaide na apresentação que esteja sendo editada, é necessário realizar a seguinte sequência de ações: clicar o *menu* Arquivo; clicar a opção Novo e, por fim, clicar a opção Slide.

1 It's easy to suppose that we all feel the same way  
about global warming. After all, everybody wants to save the  
world. We all want to make a contribution, however small, and  
4 we all do our best. You aren't one of those people who wastes  
water. And I'm sure you've got low-energy light bulbs in your  
house. Not everyone is so enthusiastic, of course. Some people  
7 wonder what they can do to help, and don't really know what  
to do, until they find out by paying attention to what the  
world's scientists are saying. At least, we all hope this is true.  
10 Still, there are quite a lot of people who just hope that the  
problem will go away. Why do they do this, we might ask.  
Don't they want to make a difference?

13 Their usual response is "We don't really know  
whether the climate is changing". Well, there's plenty of  
evidence of climate change. We know that we are wasting  
16 energy and polluting the planet. It's all quite simple really. And  
if you do know anyone who is still uncertain about whether to  
save the world or not, your message to them should be clear.  
19 What are you waiting for? If you think this is just somebody  
else's problem, it will, very soon, be your problem as well.

M. Vince. *Macmillan English Grammar in Context*. Oxford: Macmillan Education, 2008 (adapted).

According to the text, judge the following items.

- 35 The term "hope" (l.10) is synonymous with **expect**.
- 36 People all over the world are willing to make a minor contribution to decrease global warming consequences.
- 37 Everyone should do their best to save wastewater.
- 38 Many people are awaiting the day when our world warming will fade away.
- 39 It is all too clear that we have been defiling the Earth.

1 More than a century after women started campaigning  
 for the right to vote, it still seems that there aren't enough  
 women in position of power. In the world as a whole, there  
 4 have been very few female heads of state and in some countries  
 women hold hardly any political power. In industrialized  
 countries where large numbers of women work, it still happens  
 7 that men earn two or three times as much for doing the same  
 job. Although there are a few successful female business  
 leaders, there are clearly many more men at the top. Many  
 10 people believe that this situation reflects the fact that women  
 haven't got enough time to be successful in the work place, and  
 in the home. There is too much pressure on women, they say,  
 13 to be good wives and mothers, and they are at a disadvantage  
 in the job market. However, there is quite a lot of evidence to  
 suggest that women can be more successful in the modern  
 16 business environment than men. Many modern business  
 operations now depend on co-operation and flexibility, and  
 women are better at those skills than men. So it may well be  
 19 that in the future, quite a lot of important business will be run  
 by women, and it will be the men who earn lower wages or stay  
 at home.

*Idem, ibidem* (adapted).

Based on the text, judge the following items.

- 40 The main idea of the text can be said to be “same tasks, same pay”.
- 41 It took ages before women could occupy a powerful position.
- 42 There are countries where a woman has almost no political influence.

A respeito da estrutura e organização da administração pública brasileira, julgue os itens de 43 a 47.

- 43 Toda função é atribuída e delimitada por norma legal, que configura a competência do órgão, do cargo e do agente, isto é, estrutura a natureza da função e o limite de poder para o desempenho dessa função.

44 A descentralização é uma forma de transferir a execução de um serviço público para terceiros, que se encontrem dentro ou fora da administração. A desconcentração é uma forma de se transferir a execução de um serviço público de um órgão para outro dentro da administração direta. Nesse sentido, a diferença entre descentralização e desconcentração está na amplitude da transferência.

45 As empresas públicas possuem personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio e são criadas por lei específica.

46 As autarquias são dotadas de personalidade jurídica de direito privado; as fundações públicas são dotadas de personalidade jurídica de direito público. Tanto estas quanto aquelas integram a administração indireta.

47 As entidades paraestatais não integram a administração direta nem a administração indireta, mas colaboram com o Estado no desempenho de atividades de interesse público, como são os casos do SENAC e do SENAI.

Julgue o item abaixo, acerca da relação jurídica dos servidores e dos empregados públicos.

48 Os ocupantes de cargo público ou de emprego público têm vínculo estatutário e institucional regido por estatuto funcional próprio, que, no caso da União, é a Lei n.º 8.112/1990.

Com referência ao estatuto da Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos (ECT), julgue os seguintes itens.

49 A ECT tem por finalidade manter o serviço postal, executando-o e controlando-o, em regime de monopólio, em todo o território nacional, podendo celebrar contratos e convênios que objetivem assegurar a prestação de serviços.

50 O capital social da ECT é constituído integralmente de recursos advindos da União: a receita proveniente da prestação de serviços destina-se à realização de seu objetivo principal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um homem de 25 anos de idade procurou atendimento médico em unidade de pronto-socorro informando que, há quatro dias, tendo apresentado febre, cefaleia associada à dor retro-orbitária, mal-estar geral, náuseas e um episódio de vômito e dor abdominal, havia sido atendido em uma unidade básica de saúde, tendo sido medicado com sintomáticos, ocasião em que obteve melhora do quadro. Relatou, ainda, que havia procurado o pronto-socorro porque seus sintomas pioraram, tendo passado a apresentar vários episódios de vômitos associados a intensa dor abdominal difusa. Informou também que, há 10 dias, havia feito viagem para o interior do estado de São Paulo. O exame físico mostrou paciente em regular estado geral, corado, anictérico, acianótico, desidratado +2/+4; com temperatura axilar de 39 °C; pressão arterial (PA) em posição deitada = 100 mmHg × 70 mmHg e na posição de pé = 80 mmHg × 50 mmHg; frequência cardíaca de 110 bpm; peso corporal = 60 kg; prova do laço positiva; ritmo cardíaco regular e taquicárdico, em 2 tempos, sem sopros; pulmões limpos; abdome doloroso à palpação profunda, principalmente em hipocôndrio direito; ruídos hidroaéreos presentes e diminuídos; fígado palpável a 3 cm da borda costal direita, doloroso à palpação; ausência de dor à descompressão brusca; presença de submacicez móvel à percussão; exame neurológico sem alterações. Seus exames complementares apresentaram os seguintes resultados: hemograma — hemoglobina = 12,5 g/dL; hematócrito = 50%; leucócitos totais = 980/mm<sup>3</sup>, com contagem diferencial de leucócitos sem anormalidades; contagem de plaquetas = 51.000/mm<sup>3</sup>; exame sumário de urina (EAS) — piócitos: ausentes; hemácias: 700.000/mm<sup>3</sup>; muco (++) ; células epiteliais: (++) ; proteínas: (+); hemoglobina: (++) ; ultrassonografia de abdome mostrou presença de grande quantidade de líquido em cavidade abdominal; vesícula biliar distendida com conteúdo anecoico, sem cálculos. Diante desse quadro, considerou-se caso suspeito de dengue.

Considerando o caso clínico acima relatado, julgue os itens a seguir.

- 51 A trombocitopenia observada no referido paciente decorre dos seguintes mecanismos etiofisiopatogênicos (de forma isolada ou em associação): ação direta do vírus, alterações endoteliais, ativação do sistema do complemento, ativação do sistema de coagulação sanguínea e produção de anticorpos antiplaquetários.
- 52 Diante das manifestações clínicas e dos achados laboratoriais, confirma-se o diagnóstico de febre hemorrágica da dengue.
- 53 Da menção, na situação clínica em apreço, à prova do laço positiva entende-se que esse resultado adveio da observação de vinte ou mais petéquias na área de um quadrado delimitado no antebraço avaliado, com dimensão de 2,5 cm de lado, após insuflação, por cinco minutos, do manguito de um esfigmomanômetro no nível da média aritmética entre a pressão arterial sistólica e a diastólica do paciente.
- 54 Os achados clínicos descritos no caso em questão são insuficientes para que se faça o diagnóstico de hipotensão ortostática.
- 55 Segundo o Ministério da Saúde do Brasil, esse paciente deve ser classificado como pertencente ao grupo B e seu manejo terapêutico deve ser feito em nível ambulatorial.
- Um homem de 23 anos de idade, auxiliar de carpintaria, procurou assistência médica relatando estar com uma mancha dormente (que, segundo ele, não ardia, não coçava e não doía) surgida havia 4 meses e que não apresenta alteração quando exposta à luz do sol. Ele negou haver familiares seus com doenças de pele. O exame físico nele realizado mostrou pressão arterial de 120 mmHg × 75 mmHg. Ao exame dermatológico, verificou-se pele íntegra em quase toda a extensão do tegumento, exceto por presença de uma mancha hipocrômica localizada na face posterior e lateral da mão esquerda, com limites imprecisos. O homem informou não sentir dor, apenas leve formigamento no local. O exame de sensibilidade da lesão revelou hipoestesia térmica, dolorosa e tátil. Observaram-se, ainda, discreta madarose em ambos os supercílios e leve infiltração dos pavilhões auriculares. Foi constatado espessamento não doloroso e bilateral dos nervos ulnares à palpação dos nervos periféricos.
- Com base no caso clínico acima, julgue os itens que se seguem.
- 56 A realização de exame de baciloscopia de esfregaço de raspado intradérmico da lesão cutânea apresentada pelo paciente é imprescindível para a confirmação diagnóstica e para o início do tratamento específico, pois, se o resultado desse exame for negativo, descartar-se-á o diagnóstico de hanseníase.
- 57 Do ponto de vista operacional, as características clínicas descritas nessa situação — lesão cutânea e envolvimento neural — permitem classificar o paciente em tela como multibacilar, segundo critérios do Ministério da Saúde.
- 58 Das informações clínicas mencionadas conclui-se que se deva iniciar o tratamento do paciente administrando-lhe rifampicina, pirazinamina e isoniazida.
- 59 As características apresentadas pelo paciente permitem considerá-lo caso de hanseníase, se se consideram os critérios adotados pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

As úlceras pépticas são defeitos na mucosa gastrintestinal, associados a morbidades e elevados custos na assistência à saúde. Acerca dessa afecção, julgue os itens subsequentes.

- 60 Uma complicação associada geralmente a úlceras pépticas localizadas na parede posterior do duodeno ou estômago é representada pela sua perfuração e insidiosa penetração nos tecidos adjacentes do pâncreas, do trato biliar, do fígado, do omento, dos cólons e de estruturas vasculares.
- 61 A infecção gástrica pelo *Helicobacter pylori* (HP) e o uso de medicamentos anti-inflamatórios constituem as principais etiologias associadas à úlcera péptica.
- 62 A detecção de elevados níveis séricos de anticorpos antimucosa gástrica (anticélula parietal) tem sido utilizada, mais recentemente, no rastreamento inicial de úlcera péptica em pacientes com sintomas de dispepsia.
- 63 Para o diagnóstico de úlcera péptica, a indicação de estudo radiográfico do esôfago-estômago-duodeno (EED) contrastado com bário é restrita aos pacientes que apresentam contra-indicações ao exame de endoscopia digestiva alta ou aos pacientes que se recusam a se submeter a esse exame, assim como no caso de a endoscopia não estar disponível.
- 64 Uma das categorias de medicamentos utilizados no tratamento de pacientes com úlcera péptica são os agentes inibidores da bomba protônica, os quais, do ponto de vista farmacodinâmico, ligam-se de forma irreversível à enzima secretora de ácido H<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATPase, inativando-a.

Os eletrólitos estão envolvidos em várias funções homeostáticas e metabólicas. Os distúrbios no nível desses eletrólitos são comuns em pacientes adultos e estão associados a aumento de morbidade e de mortalidade. Com relação às manifestações clínico-laboratoriais e ao tratamento dessas desordens, julgue os itens seguintes.

- 65 Laringoespasma, contração do músculo facial em reposta à percussão do nervo facial (sinal de Chvostek) e sinal de Trousseau são exemplos de manifestações clínicas observadas em pacientes com hipocalcemia.
- 66 Rabdomiólise, parestesias e encefalopatia metabólica são exemplos de manifestações clínicas constatadas em pacientes com hipofosfatemia aguda e grave.
- 67 Todos os pacientes que apresentam hipernatremia têm hiperosmolaridade plasmática.
- 68 Taquicardia paroxística supraventricular, *flutter* atrial e fibrilação atrial são arritmias cardíacas frequentemente observadas em pacientes com hipernatremia.
- 69 Ondas T apiculadas, alargamento do complexo QRS e fibrilação ventricular são exemplos de manifestações eletrocardiográficas associadas à ocorrência de hiperpotassemia.

Um jovem de 25 anos de idade, escriturário em escritório de contabilidade, procurou atendimento médico informando que havia dois anos vinha apresentando cansaço fácil, sensação de aperto torácico, chiadeira e tosse seca noturna, tendo recebido o diagnóstico de asma brônquica. O paciente relatou que, havia três meses, esses sintomas passaram a ocorrer diariamente, causando-lhe interrupção do sono (uma vez por semana) e provocando a necessidade de uso diário do *spray* de medicamento beta-2 agonista; suas atividades limitavam-se durante as exacerbações. Relatou, ainda, que, em dois episódios de dispneia, foi necessário que buscasse tratamento em ambiente hospitalar. O exame físico revelou bom estado geral, pressão arterial de 125 mmHg x 70 mmHg, frequência cardíaca de 80 bpm, ausculta cardíaca normal, aumento do tempo de expiração e sibilos esparsos bilateralmente e abdome livre. A avaliação espirométrica mostrou volume expiratório forçado no primeiro segundo (VEF1) de 70% para o valor predito, que apresentava melhora significativa com o uso de broncodilatador.

A partir do caso clínico acima, julgue os itens de 70 a 75.

- 70 As bases etiofisiopatogênicas da doença apresentada pelo paciente são calcadas na resposta inflamatória alérgica (com complexas interações do sistema imunológico), com participação de uma série de elementos como, por exemplo, linfócitos Th2, interleucina-4 (IL-4), mediadores inflamatórios liberados pelos mastócitos, pelos macrófagos, pelos linfócitos T e pelos eosinófilos, entre outras células.
- 71 Esse paciente pode ser classificado, do ponto de vista da gravidade, como portador de asma intermitente.
- 72 Atualmente, a asma brônquica é considerada uma doença inflamatória crônica, associada à obstrução crônica, progressiva e parcialmente reversível ao fluxo aéreo, acompanhada, às vezes, de hiperreatividade das vias aéreas.

73 O tratamento inicial desse paciente consiste no uso de medicamentos beta-2 agonistas de ação prolongada, por via inalatória.

74 Considere que o chefe do escritório de contabilidade onde o paciente trabalha, preocupado com a situação clínica do seu funcionário e com a possibilidade da doença ser transmissível, tenha procurado o médico assistente e lhe perguntado qual era o diagnóstico clínico do paciente. Considere, ainda que, para tranquilizá-lo, o médico tenha-lhe dado a informação por ele solicitada. Nessa situação, o médico agiu de acordo com preceitos éticos, pois, além de fornecer informações a um funcionário hierarquicamente superior ao paciente, tranquilizou todos os funcionários do escritório ao relatar que o paciente não apresentava moléstia contagiosa, não havendo, portanto, risco para a saúde dos outros trabalhadores.

75 Se o paciente em tela apresentar uma crise de asma aguda e classificada como muito grave, deve-se considerar, durante seu atendimento, que a principal causa de morte nesses casos é a asfixia.

Julgue os itens seguintes, relativos às doenças hematológicas.

76 O teste de Schilling é útil para confirmar o grau de deficiência de cobalamina em pacientes com anemia macrocítica (com volume corpuscular médio das hemácias acima do limite superior da normalidade, isto é, maior que 120 fL).

77 Em um paciente que apresenta anemia microcítica e hipocrômica, a constatação de ferro sérico abaixo da normalidade (< 30 mcg/dL), elevada capacidade total de ligação do ferro, com 5% de saturação da hemoglobina, e ferritina sérica reduzida (< 12 mcg/L), é compatível com o diagnóstico de anemia por deficiência de ferro.

78 Pacientes com deficiência de vitamina B12 apresentam, além de anemia megaloblástica, glossite, parestesias e distúrbios do equilíbrio postural.

Um paciente de 30 anos de idade relatou, durante a consulta médica, ter apresentado, nos seis meses anteriores à consulta, mais de quinze episódios mensais de cefaleia holocraniana, bilateral, em aperto, de intensidade leve a moderada, não-pulsátil. Relatou, ainda, que os sintomas não apresentavam piora nem o impediam de realizar suas atividades físicas rotineiras. A duração da cefaléia, segundo ele, era de trinta a sessenta minutos. Além disso, havia melhora com o uso de analgésicos comuns (dipirona, por exemplo). O paciente negou outras doenças, assim como o uso regular de medicações, exceto analgésicos comuns. O exame físico mostrou bom estado geral, pressão arterial = 110 mmHg x 75 mmHg e frequência cardíaca = 60 bpm. Ao exame segmentar (inclusive o neurológico), não foram observadas anormalidades.

Considerando o caso clínico acima, julgue os itens subsecutivos.

79 Os ataques agudos de cefaleia desse paciente devem ser inicialmente tratados com oxigêniooterapia inalatória (8 L/min), associada a sumatriptano ou ergotamina.

80 A principal hipótese diagnóstica, nesse caso, é cefaleia em salvas.

Uma paciente de 45 anos de idade, assintomática, com índice de massa corporal igual a  $28 \text{ kg/m}^2$ , sem outras alterações no exame físico, apresentou, durante *check-up*, valor de glicemia de jejum igual a  $120 \text{ mg/dL}$ . Posteriormente, essa paciente foi submetida a teste de sobrecarga com  $75 \text{ g}$  de glicose oral, cujo resultado é apresentado no quadro abaixo.

teste de sobrecarga com $75 \text{ g}$ de glicose oral	
glicemia de jejum	glicemia 2 horas (após sobrecarga)
$130 \text{ mg/dL}$	$240 \text{ mg/dL}$

Com base nas informações apresentadas acima, julgue os itens que se seguem.

- 81** Os dados laboratoriais permitem o diagnóstico de diabetes melito.
- 82** Os dados clínicos permitem concluir que a paciente apresenta sobrepeso, considerando-se os critérios do Instituto Nacional de Saúde (National Institute of Health) norteamericano.

Julgue os itens seguintes, referentes ao diagnóstico e tratamento das doenças cardiovasculares.

- 83** O uso de medicamentos trombolíticos é recomendado aos pacientes com diagnóstico definido de angina variante de Prinzmetal, pois nessa condição há supradesnivelamento do segmento ST do eletrocardiograma, que expressa oclusão trombótica coronariana aguda, desde que seja infundido até no máximo seis horas após o início da dor torácica.
- 84** O carvedilol é útil no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca crônica, aparentemente em decorrência da sua ação farmacológica que leva à redução da atividade simpática tanto sobre o coração (com melhora da fração de ejeção ventricular) quanto sobre os vasos arteriais (induzindo vasodilatação).
- 85** Com base nas evidências científicas atuais, recomenda-se que os medicamentos inibidores da enzima conversora de angiotensina (ou os bloqueadores dos receptores da angiotensina 2) sejam utilizados como parte do regime terapêutico naqueles pacientes que apresentem hipertensão arterial e diabetes melito concomitantemente, especialmente devido a seus efeitos benéficos sobre a nefropatia diabética.

Alguns mitos sobre as doenças crônicas distorcem a percepção social da sua gravidade e retardam o fortalecimento de programas abrangentes, integrados por medidas preventivas e de ampliação do acesso ao diagnóstico precoce e ao tratamento oportuno.

Um desses mitos sobre essas doenças é o de que não temos como nos prevenir, já que não existem vacinas para elas. Ao contrário, ações de promoção da saúde, de redução dos fatores de risco e de aumento da cobertura do diagnóstico precoce são capazes de prevenir a ocorrência de várias doenças crônicas e a consequente mortalidade.

Jarbas Barbosa da Silva Júnior. *Mitos e verdades sobre doenças crônicas*. In: *Folha de S.Paulo*, 25/4/2010 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens de **86 a 92**, relativos à prevenção de doenças crônicas.

- 86** A deficiência de vitamina C é a principal causa de cegueira evitável no mundo.
- 87** A realização de mastectomia bilateral radical evita a incidência de câncer de mama em pacientes que têm histórico de fatores de risco familiares para essa doença.
- 88** O principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer do colo de útero é a infecção persistente pelo vírus do papiloma humano (HPV). O tratamento e a prevenção da infecção pelo HPV reduzem drasticamente a incidência do câncer do colo de útero.
- 89** Não existe relação causal entre a síndrome da apneia e hipopneia do sono e a hipertensão arterial.
- 90** Em pacientes com hipertensão arterial e(ou) diabetes melito, a solicitação anual da avaliação sérica de ureia é a mais importante medida para a identificação precoce da doença renal.
- 91** Os nitritos e nitratos usados para conservar alguns tipos de alimentos, como salsichas e alguns tipos de enlatados, se transformam em nitrosaminas no estômago, as quais são responsáveis pelos altos índices de câncer de estômago.
- 92** Alimentação pobre em fibras, com altos teores de gorduras e altos níveis calóricos, está relacionada a maior risco para o desenvolvimento de câncer de cólon.

Uma paciente com vinte e sete anos de idade, servidora pública, procurou uma unidade de saúde por apresentar, havia quatro semanas, tosse seca associada a sudorese noturna, febre vespertina e perda de peso. O exame físico mostrou paciente com sinais de emagrecimento, afebril, eupneica e com ausculta respiratória revelando a presença de crepitações inspiratórias no ápice de pulmão direito.

Considerando o caso clínico acima, julgue os itens seguintes.

- 93** Se duas amostras de escarro da paciente, uma delas coletada pela manhã, forem submetidas à coloração para BAAR e derem resultado negativo, e se o raio X de tórax dessa paciente for compatível com tuberculose pulmonar, então será correto estabelecer, de maneira presuntiva, o diagnóstico dessa enfermidade e introduzir o tratamento pertinente.
- 94** No caso considerado, a realização de biópsia por procedimento broncoscópico com achado histológico de necrose de caseificação selará o diagnóstico de tuberculose pulmonar e descartará a necessidade de encaminhar o fragmento para cultura.
- 95** A velocidade de hemossedimentação pode estar elevada nessa paciente e, embora seja um exame sensível, é inespecífica na pesquisa do diagnóstico de doenças infecciosas.
- 96** No caso da paciente em questão, a presença de infiltrado com escavação pulmonar de paredes finas pode ser considerada como diagnóstico patognomônico de tuberculose pulmonar.
- 97** A realização de PPD com resultado negativo descartará o diagnóstico de tuberculose na paciente em apreço.



Um estudante de dezesseis anos de idade, em consulta no posto de saúde, informou que, há três dias, passou a apresentar febre de até 39 °C, cefaleia retro-orbitária, astenia e mialgia intensa, que o impediam de realizar suas atividades rotineiras.

Considerando o caso clínico acima, e supondo que esse paciente esteja com dengue, julgue os itens subsecutivos.

- 98** Plaquetopenia menor que 100.000/mm<sup>3</sup> e prova do laço positiva são critérios clínicos para o diagnóstico de febre hemorrágica da dengue.
- 99** Se, de imediato, o paciente em apreço for submetido a exame de sorologia para dengue IgM e o resultado for negativo, isso descartará o diagnóstico de dengue.
- 100** O exame sumário de urina (EAS) do paciente em questão deverá apresentar importante proteinúria.
- 101** Redução do hematócrito em mais de 20% define o diagnóstico de dengue clássica.

Um paciente de cinquenta e oito anos de idade, aposentado há cinco anos de uma empresa de mineração, onde trabalhou por vinte anos, procurou uma unidade de pronto atendimento, onde informou apresentar, há três anos, dispneia e tosse progressivas, que se agravaram de maneira significativa no último mês, quando a tosse passou a vir associada à eliminação de secreção amarelada. O paciente, que fuma vinte maços/ano, negou febre, sudorese, calafrios, perda de peso e contato com portadores de tuberculose, e seu exame físico mostrou apenas redução do murmúrio vesicular difusamente.

Considerando o caso clínico acima, e supondo tratar-se do diagnóstico de silicose, julgue os itens que se seguem.

- 102** De acordo com os estudos e o consenso na área de pneumologia, o paciente em questão deverá ser submetido à remoção de partículas de sílica por intermédio do lavado broncoalveolar.
- 103** Achados radiológicos de infiltrado intersticial micronodular em região apical pulmonar, associado à presença de nódulos coalescentes, podem sugerir a doença, mas seu diagnóstico definitivo requererá a realização de biópsia.
- 104** A prova de função pulmonar, em geral, não apresenta alterações na forma de silicose apresentada pelo paciente em apreço.
- 105** No caso considerado, deve-se solicitar o exame de escarro com coloração para bacilo álcool-resistente, uma vez que o risco de contrair tuberculose é maior nos pacientes portadores de silicose na forma descrita.
- 106** A realização de tomografia computadorizada de alta resolução pode ser útil nos casos em que houver dúvida entre silicose e outras doenças, como sarcoidose ou linfangite carcinomatosa.

Um paciente com quarenta e cinco anos de idade, dono de uma microempresa, procurou um posto de saúde, onde relatou ser tabagista de vinte maços/ano e solicitou ajuda e orientação para deixar de fumar. Ele negou a existência de sintomas respiratórios e de comorbidades, e o seu exame físico encontra-se sem alterações.

Considerando o caso clínico acima, julgue os próximos itens.

- 107** O elevado grau de dependência da nicotina reforça a decisão de se associar a abordagem não farmacológica com a prescrição do tratamento farmacológico.
- 108** Na avaliação do grau de dependência ao cigarro, será considerada sinal de gravidade a informação de que o primeiro cigarro do dia é consumido cinco minutos após o paciente acordar.
- 109** Uma das medidas fundamentais para abandonar o uso do cigarro é mudar rotinas associadas ao tabagismo, como trocar móveis, beber líquidos em reuniões demoradas e evitar o consumo de café.
- 110** O paciente deve ser alertado acerca dos sintomas de abstinência, embora esses sintomas ocorram de forma rara e sejam fugazes.

Um paciente de trinta e um anos de idade, auxiliar de enfermagem, foi encaminhado ao setor de medicina do trabalho para avaliar quadro clínico constituído por anorexia, náuseas, vômitos e dor abdominal difusa de instalação há cerca de sete dias. O paciente preocupa-se com o fato de ter sofrido um traumatismo com agulha quando ministrou um medicamento intravenoso em portador de cirrose hepática, fato que ocorreu há três meses. Na época, o paciente não procurou assistência médica, tendo ele próprio realizado o curativo oclusivo da ferida perfurocortante no dedo indicador da mão direita, onde, na época, houve perda de razoável quantidade de sangue. O paciente informou que essa lesão cicatrizara-se em três dias, mas não soube informar sobre a própria história vacinal.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens subsequentes.

- 111** O marcador viral HbsAg reagente poderá indicar infecção aguda por hepatite B.
- 112** A presença de anti-HBs reagente, com HbsAg e anti-HBc total não reagente, demonstrará que o paciente tem imunidade por resposta vacinal.
- 113** Uma primeira amostra com sorologia para hepatite C não reagente afastará a possibilidade de infecção por hepatite C.
- 114** Paracetamol é o único analgésico e antitérmico que poderá ser usado nesse caso, dado o seu baixo potencial hepatotóxico.
- 115** Uma avaliação laboratorial dos níveis das transaminases é uma medida necessária nesse caso.

Uma dona de casa com quarenta anos de idade procurou o ambulatório de clínica médica, onde informou apresentar febre diária de até 38 °C associada a astenia havia trinta dias. Ela negou a ocorrência de calafrios, sudorese e perda de peso no período, e seu exame físico encontra-se sem alterações.

Considerando o caso clínico acima, julgue os itens a seguir.

- 116** Hemograma que demonstre anemia normocítica e normocrônica sugerirá a presença de doença subaguda.
- 117** Ferritina e PCR elevadas serão indicativas da presença de doença de atividade inflamatória.
- 118** Hemocultura positiva para estafilococos coagulase negativa definirá o diagnóstico de endocardite bacteriana.
- 119** Monocitose vista no hemograma poderá sugerir o diagnóstico de tuberculose ou doença inflamatória crônica.
- 120** A tomografia com emissão de pósitrons deverá ser o primeiro exame a ser solicitado, dada a sua grande sensibilidade e especificidade para localizar o sítio causador da febre.