



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

CONCURSO PÚBLICO
Nível Superior

Caderno de Provas Objetivas

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1** Ao receber este caderno, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. 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 discordância quanto aos seus dados pessoais, 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 da suas provas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

- 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 respostas.
- Nos itens que avaliam **Noções de Informática**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão, em português, que o *mouse* está configurado para pessoas destros e que expressões como clicar, clique simples e clique duplo referem-se a cliques com o botão esquerdo do *mouse*. 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 10

1 Se você está lendo estas linhas, saiba que seu cérebro provavelmente difere do de quem não foi alfabetizado. Estudos de neurociência já demonstraram que aprender a ler, especialmente na infância, altera a anatomia do cérebro e engrossa uma estrutura chamada corpo caloso, responsável pela conexão entre os dois hemisférios cerebrais. Se aprender a ler pode ter um impacto tão profundo, vários cientistas e pensadores estão se perguntando qual será o efeito da Internet na nossa mente e na maneira como pensamos.

10 Recentemente, uma série de estudos, livros e debates tem tentado deslindar essa questão. A indicação inicial é a de que, sim, a rede está alterando a forma como pensamos e, possivelmente, até a estrutura do cérebro humano. Por ser um fenômeno novo — ainda não temos uma geração que tenha sido completamente formada na era da Internet —, existem poucos trabalhos que confirmam o impacto no nível das sinapses. Um dos mais famosos nessa área foi realizado pelo neurocientista Gary Small, da Universidade da Califórnia. Small comparou a mente de adultos com pouca experiência em tecnologia com a de assíduos usuários da Internet. Todos realizaram testes na própria rede. A análise mostrou maior atividade na área de tomada de decisões e raciocínio complexo no cérebro das pessoas acostumadas à tecnologia. Apontou também que os inexperientes, após algum tempo, começavam a se igualar aos conectados.

28 Descobertas como essa vêm motivando outros cientistas e pensadores a discutirem o assunto amplamente. Deve chegar, em breve, ao Brasil, por exemplo, o livro **The Shallows** (algo como O Raso), do editor americano Nicholas Carr, que expõe um ponto de vista mais negativo sobre o efeito da Web. A tese central de Carr resume-se na ideia de que a natureza caótica e descentralizada da Internet está diminuindo a nossa capacidade de concentração e contemplação profundas.

Mao Barros e Victor Guy. **A Internet e a mente**. In: *Época Negócios*, abr./2010, p. 82 (com adaptações).

Considerando as ideias do texto, julgue os itens a seguir.

- 1 Infere-se da leitura do texto que, no futuro, o modo de pensar das pessoas será diferente do atual.
- 2 Pesquisas científicas comprovam que o uso constante da Internet e o aprendizado da leitura afetam, de forma análoga, o cérebro.
- 3 Depreende-se da leitura do texto que o cérebro de uma pessoa alfabetizada na fase adulta não sofre alterações advindas desse aprendizado.
- 4 Deduz-se das informações do texto que pessoas que fazem uso frequente da rede mundial de computadores estão aptas a ocupar cargos de direção de empresas, dado o alto grau de desenvolvimento de sua capacidade de tomar decisões.
- 5 Conclui-se da leitura do texto que a diferença entre o cérebro de uma pessoa alfabetizada e o de um analfabeto é geneticamente determinada.

Com relação ao vocabulário e à estrutura do texto, julgue os itens que se seguem.

- 6 No trecho “está diminuindo a nossa capacidade de concentração e contemplação profundas” (l.32-33), a estrutura permaneceria correta caso o termo “profundas” estivesse no singular.
- 7 A inclusão de **e a escrever** logo após o trecho “já demonstraram que aprender a ler” (l.3) não implicaria alteração das formas verbais “altera” (l.4) e “engrossa” (l.5), que devem permanecer no singular.
- 8 A palavra “deslindar” (l.11) é empregada, no texto, com o sentido de **sanar**.
- 9 Na oração “que tenha sido completamente formada na era da Internet” (l.14-15), a forma verbal “tenha” poderia ser substituída por **haja**, sem alteração do sentido ou da correção gramatical do texto.
- 10 Na linha 26, a forma verbal “vêm” concorda com o termo “Descobertas” e estaria igualmente correta se fosse grafada sem o acento circunflexo, dada a possibilidade, nesse caso, de concordância verbal com o termo mais próximo, o pronome “essa”.

Texto para os itens de 11 a 22

1 Uma das iniciativas mais interessantes em relação à
discussão sobre os impactos da Internet na mente vem da
Fundação Edge. No começo do ano de 2010, a instituição —
4 criada para promover um debate multidisciplinar entre grandes
nomes das ciências e das artes — lançou a pergunta sobre o
impacto da Web a colaboradores como Kevin Kelly, Richard
7 Dawkins e Nassim Taleb. As dezenas de textos produzidos
estão reunidas no sítio da fundação. Um dos destaques é o
pensador Kevin Kelly, que se vale de exemplos neurológicos
10 já conhecidos para inferir que o impacto da Internet é real e
lança, a partir de sua experiência pessoal, várias ideias sobre o
modo como a rede está alterando o processo de pensamento.
13 Ele argumenta, por exemplo, que, apesar de a rede nos ter
tornado mais capazes de acessar conhecimento, ela também é
responsável pela ampliação da incerteza em relação à
16 informação. “Tudo o que eu aprendo está sujeito à imediata
erosão”, afirma. Isso provoca o que o autor chama de “liquidez
mental”: o pensamento tornou-se mais fluido. Agora a mudança
19 de opinião é mais constante e os extremos de interesse e
desinteresse em relação a vários assuntos se ampliaram.

Kelly não está certo sobre as consequências desse
22 processo, mas acredita que uma delas é tornar mais tênue a
fronteira entre trabalho e lazer. “Não consigo mais distinguir
quando estou trabalhando *online* de quando estou mais
25 divertindo”, admite. A “perda de tempo com bobagens” seria,
para ele, um fertilizante à criatividade. Muitos podem criticar
o fenômeno. Para Kelly, porém, a confluência do “sério” e do
28 “lúdico” é um dos grandes feitos da Web.

Ele também contesta a tese, defendida por Carr, de
que a Internet está reduzindo nossa concentração (“é uma ideia
31 superestimada”) e acha que a diminuição da contemplação está
longe de ser um problema. “Para alguns, a perda de
contemplação é um dos maiores problemas da Internet. (...) Eu
34 me pergunto: comparado a quê? Assistir à televisão ou ler
jornais que impõem sua opinião, ou simplesmente ficar sentado
em casa meditando em círculos sobre coisas na minha cabeça
37 sem nenhuma informação nova?” Kelly acha que a Internet
leva à ação, o que seria em geral preferível à contemplação.

Em meio a essa conversa, o especialista em
40 comunicação espanhol Daniel H. Cabrera sugere olhar a
questão pelo ângulo oposto. Para ele, a massa informe de
conteúdo da Web é um reflexo da memória, da imaginação, do
43 pensamento humanos. Menos do que moldar o nosso cérebro,
a Internet seria moldada por ele. Cabrera diz que nossa mente
busca a formação de analogias o tempo todo. A prosa escrita
46 evoca um sabor, um som nos faz lembrar uma imagem, e assim
por diante. Essas conexões seriam os nossos *hiperlinks*
cerebrais, e a Internet seria uma das formas de comunicação
49 que mais se assemelha a nós próprios. Criador e criatura se
influenciam de forma parecida. O debate continua... na rede.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com relação às ideias do texto, julgue os itens de 11 a 14.

- 11 De acordo com Kevin Kelly, a informação nos dias de hoje é mais vulnerável a mudanças e, por isso, tende a não ser mais vista como definitiva.
- 12 Conclui-se da leitura do texto que o acesso à rede mundial de computadores é capaz de promover maior satisfação das pessoas no ambiente de trabalho, visto que lhes permite trabalhar no que apreciam.

- 13 De acordo com o texto, o tempo despendido na Internet é valioso porquanto promotor de mudanças sociais.
- 14 Conclui-se da leitura do texto que não há, entre estudiosos, consenso acerca dos impactos cerebrais provocados pela Web.

Julgue os itens a seguir, que constituem trechos reescritos do texto, no que se refere à correção gramatical e à manutenção das ideias originais.

- 15 Carr manifesta-se em favor da tese segundo a qual, em virtude do uso da Internet, há redução da concentração e da capacidade contemplativa, o que para Kevin Kelly não representa um problema. (l.29-32)
- 16 A ideia de que a estrutura imprecisa da Web advém da maneira como os seres humanos organizam a mente, e não o oposto, está conforme ao que defende Daniel Cabrera. (l.41-44)
- 17 Há dezenas de textos produzidos e reunidos no sítio da Fundação Edge cujo destaque é Kevin Kelly, um pensador que trabalha a partir de dados empíricos com a hipótese de que o impacto da Internet no cérebro é patente. (l.7-10)
- 18 Um dos argumentos de Kevin Kelly diz respeito ao incremento de dúvidas relacionadas à informação, a despeito de haver, hoje, mais condições de acessá-la. (l.13-16)

Julgue os próximos itens, relativos à estrutura linguística do texto.

- 19 O vocábulo “confluência” (l.27) é sinônimo de **convergência**.
- 20 Estaria correto o emprego de vírgulas para isolar a expressão “em geral” (l.38): **o que seria, em geral, preferível à contemplação**.
- 21 No primeiro período do texto (l.1-3), a substituição de “sobre os” por **referente aos** não causaria prejuízo ao sentido nem à correção gramatical do trecho.
- 22 O uso do sinal indicativo de crase em ‘à imediata erosão’ (l.16-17) é obrigatório.

Com relação ao Microsoft Office 2007, julgue os itens a seguir.

- 23 No Access 2007, a execução de comandos SQL (*structured query language*) é interpretada nativamente pelos componentes ODBC (*open dataBase connectivity*).
- 24 No PowerPoint 2007, os *slides* podem ter imagens animadas do tipo gif e a transição de um *slide* para o próximo pode ocorrer de forma automática, por meio da configuração de um temporizador.
- 25 A execução de macros não é mais disponibilizada no Word e no Excel, a partir do Office 2007.

No que se refere ao ambiente Linux, julgue os itens seguintes.

- 26 O Linux permite que o sistema seja inicializado tanto em modo texto, usando-se um *shell* orientado a caractere com um interpretador de comandos, como em um sistema de janelas, utilizando-se um *shell* gráfico.
- 27 O Linux suporta o protocolo IP e possui navegadores *web*, o que permite acesso à Internet.
- 28 Na partição de *boot* do Linux, estão localizados os diretórios */etc* e */root*, que são responsáveis, entre outras coisas, pela manutenção dos arquivos binários executáveis do Linux.

Acerca de Internet e de *intranet*, julgue os itens subsequentes.

- 29 Se o acesso à Internet ocorrer por meio de um servidor *proxy*, é possível que seja necessária uma autenticação por parte do usuário, que deve fornecer nome e senha de acesso.
- 30 Se a página da *intranet* estiver inacessível, significa que o computador em uso não tem permissão de acesso aos recursos da rede, devido à ausência do protocolo IP.
- 31 Caso o acesso à *intranet* ocorra através de *firewall*, o protocolo HTTP não funcionará em conjunto com o endereço IP, porque o *firewall* não aceita IP nem HTTP.

A respeito do gerenciamento de arquivos e pastas em sistemas Windows XP Professional ou superior, julgue os itens que se seguem.

- 32 No Windows XP, um arquivo excluído do disco rígido do computador mediante o pressionamento da tecla , em situações normais, irá para a Lixeira do Windows.
- 33 No gerenciador de pastas do Windows XP, todos os arquivos de sistema operacional e temporários de acesso à Internet são ocultos.
- 34 Um arquivo no Windows XP possui, entre outras informações, a data de criação, a data de modificação e a data de acesso ao arquivo.

A compreensão do significado da ajuda à Grécia é fundamental para a sanidade dos mercados. Com essa ajuda, a Grécia rola sua dívida sem ter de ir ao mercado. A cada vencimento, o Banco Central Europeu e o Fundo Monetário Internacional (FMI) recebem os papéis do Tesouro grego e acrescentam uma nova dívida.

Antonio Machado. *A Grécia foi aqui. In: Correio Braziliense*, 9/5/2010, p. 14 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os seguintes itens.

- 35 O FMI tem como objetivo básico zelar pela estabilidade do sistema monetário internacional.
- 36 O Banco Central Europeu é responsável pela estabilidade do euro, moeda adotada por todos os países membros da União Europeia.

Acerca do processo eleitoral brasileiro, julgue o item a seguir.

- 37 Admite-se candidatura ao Senado desvinculada de partido político, desde que apoiada por documento assinado por 2% dos eleitores do estado que o candidato representa.

Com relação ao meio ambiente, julgue o próximo item.

- 38 De acordo com dados do Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE), houve aumento inédito do desmatamento da Amazônia Legal entre agosto de 2008 e julho de 2009.

Acerca de geopolítica, julgue os itens que se seguem.

- 39 A política oficial de defesa e segurança do Brasil está explicitada em documento intitulado Estratégia Nacional de Defesa.
- 40 Integra a estrutura da União de Nações Sul-Americanas (UNASUL) o Conselho de Defesa, que, composto por todos os países-membros, é responsável por coordenar a cooperação entre esses países na área da segurança.

Com base na Lei n.º 8.112/1990, julgue os itens a seguir.

- 41 A abertura de sindicância e a instauração de processo disciplinar interrompem a prescrição, até a decisão final proferida por autoridade competente.
- 42 De acordo com entendimento do Supremo Tribunal Federal, a falta de defesa técnica por advogado no processo administrativo disciplinar não ofende a Constituição.
- 43 Nenhum servidor poderá perceber, mensalmente, a título de remuneração, importância superior à soma dos valores percebidos como remuneração, em espécie, a qualquer título, no âmbito do Poder Executivo, pelos ministros de Estado, estando incluídos nesse limite a gratificação natalina e o adicional de férias.
- 44 Na hipótese de o servidor trabalhar em local insalubre e em contato permanente com substâncias radioativas, a lei determina a obrigatoriedade de o servidor optar por apenas um dos adicionais: insalubridade ou periculosidade.
- 45 O prazo para a conclusão do processo administrativo disciplinar submetido ao rito sumário não excederá sessenta dias, contados da data de publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por até trinta dias, quando as circunstâncias o exigirem e estiverem devidamente fundamentadas.

Em cada um dos itens a seguir, é apresentada uma situação hipotética seguida de uma assertiva a ser julgada com relação à conduta dos agentes, conforme o que dispõe o Código de Ética do Servidor Público.

- 46 Um servidor público vem sendo pressionado por seu chefe a, deliberadamente, procrastinar a entrega de um relatório a fim de favorecer os interesses de terceiro. Nessa situação, o servidor agiria de acordo com o que prevê o referido código de ética se resistisse às pressões e denunciasse o chefe.
- 47 Jair sempre procurou manter-se atualizado com as instruções, as normas de serviço e a legislação pertinentes ao órgão público onde exerce suas funções. Nesse caso, o servidor age de acordo com o que dispõe o mencionado código de ética.
- 48 A servidora pública Jane, irritada com o fato de uma colega ter sido designada para fiscalizar o seu trabalho, não fez nada para prejudicar ou facilitar o trabalho de fiscalização. Nessa situação, a atitude de Jane é aceitável, visto que não há qualquer obrigação da sua parte em facilitar o trabalho de fiscalização.
- 49 João, servidor público, é muito religioso e não consegue admitir que Paulo, seu colega de setor, seja ateu. Sempre que Paulo está presente, João perde a paciência ao realizar seus afazeres, permitindo que sua antipatia pelo colega interfira no trato com o público. Nesse caso, João deve ser advertido em razão de sua conduta, vedada aos servidores públicos.
- 50 Marcos exerce cargo de chefia em determinado órgão público. Ao recepcionar os servidores recém-empossados, exorta-os a cumprir fielmente seus compromissos éticos com o serviço público, afirmando que a atividade pública é a grande oportunidade para o crescimento e o engrandecimento da nação. Nessa situação, Marcos descumprir o código de ética, de acordo com o qual o servidor deve evitar comentários exagerados e ufanistas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca do tratamento da hepatite B, julgue os seguintes itens.

- 51 A lamivudina, medicação considerada de primeira linha para tratamentos por longo prazo de pacientes com diagnóstico de hepatite B, provoca a lenta inibição da replicação viral e a baixa indução de resistência viral, de modo que, em tratamento com essa medicação, a existência de resposta histológica mostrando redução da atividade inflamatória e da fibrose hepáticas consiste no principal parâmetro para se definir a continuidade ou a suspensão desse tratamento.
- 52 O uso de interferons é indicado em situações em que a replicação viral caracteriza-se por títulos de HBV-DNA iguais ou maiores que 20.000 UI/mL (105 cópias/mL), nos pacientes HBsAg negativos, mutantes pré-core.

Com relação aos cuidados gerais dispensados aos pacientes, julgue os itens a seguir.

- 53 O rastreamento do sedentarismo em adultos, no nível de atenção básica, pode ser realizado por meio da anamnese ou de questionários validados em estudos científicos; em ambos os instrumentos de avaliação, as atividades executadas durante o trabalho profissional e as atividades domésticas não devem constar dessa avaliação, por não trazerem benefício à saúde.
- 54 O aumento da aderência medicamentosa relaciona-se, intrinsecamente, à melhoria da comunicação do médico com seu paciente; no entanto, estudos demonstram que as variáveis socioeconômicas e de hábitos relacionadas aos pacientes têm maior força de associação com o nível de aderência que as relacionadas à doença ou ao tratamento.

João, um paciente assintomático, de 56 anos de idade, sedentário e hipertenso, foi ao ambulatório para consulta de rotina. Na consulta, não apresentou cardiopatia estrutural e relatou o uso de clortalidona, 25mg ao dia. Ao exame físico, referiu índice de massa corporal (IMC) = 36 kg/m², pressão arterial (PA) de 158 mmHg × 96 mmHg (média de três medidas consecutivas), frequência cardíaca (FC) de 84 bpm e circunferência abdominal de 116 cm. Apresentou o resultado de exames realizados recentemente com os seguintes resultados: triglicerídios de 303 mg/dL, colesterol total de 285 mg/dL, HDL colesterol de 30 mg/dL, LDL colesterol de 195 mg/dL e glicemia de jejum de 142 mg/dL. Apresentou, ainda, resultado de exames realizados havia 6 meses, relativos à glicemia de jejum, com valor de 139 mg/dL. Realizou eletrocardiograma e outros exames laboratoriais de rotina, que referiram resultados normais.

Considerando o caso clínico apresentado acima, julgue os itens de 55 a 60.

- 55 Em regra, pacientes com a condição clínica de João apresentam aumento de ácidos graxos circulantes derivados do tecido adiposo visceral, elevação dos níveis séricos da lipoproteína de baixa densidade (LDL) — principalmente a partícula pequena e densa — e aumento da produção de interleucinas (IL), de fatores de crescimento e de outras citocinas pelo tecido adiposo. Esse processo fisiopatológico como um todo se relaciona ao desenvolvimento dos estados pro-inflamatório, pro-trombótico e de disfunção endotelial.

- 56 De acordo com estudos recentes, para que seja reduzido o risco de complicações macro e microvasculares e neuropáticas, recomenda-se que João seja submetido a controle intensivo da glicemia, tendo como meta a obtenção de níveis séricos inferiores a 6%, no que concerne à hemoglobina glicada (A1C).
- 57 João apresenta estigmas que indicam a presença de resistência à insulina; por essa razão, é mais apropriado o uso de medicamentos anti-hiperglicemiantes, que melhoram a atuação da insulina endógena, propiciam melhor controle metabólico e evitam o ganho ponderal excessivo.
- 58 A proteína C-reativa de alta sensibilidade pode ser utilizada para auxílio na estratificação de risco de João e, caso seu valor esteja aumentado, João deve ser estratificado em uma categoria de risco cardiovascular superior a atual, o que justifica o controle mais rigoroso de seus fatores de risco.
- 59 Para a prevenção da aterosclerose e de futuros eventos cardiovasculares, a primeira medida terapêutica que deve ser tomada é a prescrição de um fibrato, com o objetivo de reduzir ambos os lipídeos: colesterol e triglicérides.
- 60 De acordo com os critérios da Federação Internacional de Diabetes, João apresenta todos os critérios que, em conjunto, caracterizam a síndrome metabólica.

Com relação à hipertensão arterial pulmonar secundária (HAPS), julgue os itens subsequentes.

- 61 Em pacientes com diagnóstico de HAPS, o sintoma mais comum é a dispneia paroxística noturna.
- 62 Por meio da dopplerecografiografia bidimensional, com mapeamento de fluxo em cores, permite-se a verificação da existência e a quantificação da hipertensão pulmonar, bem como a avaliação das repercussões dessa alteração sobre as câmaras cardíacas direitas. Nesse exame, a estimativa do nível da pressão arterial pulmonar (PAP) correlaciona-se intrinsecamente à medida obtida invasivamente por cateterismo cardíaco.
- 63 Frente a estímulos injuriantes, os vasos pulmonares reagem de forma distinta dos vasos sistêmicos, e as células epiteliais têm papel fundamental na mediação da resposta vascular, inibindo os fatores de crescimento que levam a alterações nas células musculares lisas da túnica média; assim, instala-se um processo de atrofia dessa camada, com a redução de componentes da matriz extracelular e a maior possibilidade de ruptura e trombose.
- 64 A esquistossomose mansônica, uma das causas de hipertensão pulmonar, deve ser considerada em pacientes provenientes de áreas endêmicas. Do ponto de vista fisiopatológico, admite-se que as lesões causadas por esse tipo de esquistossomose sejam consequência da embolização de ovos dos vermes que vivem nas veias mesentéricas, que ocorre por meio de um curto-circuito (veias mesentéricas e veias sistêmicas) que se estabelece pela presença de hipertensão portal e leva à oclusão das artérias pulmonares periféricas, com surgimento, nesse local, de reação granulomatosa local, característica dessa doença.

Antônio, com 52 anos de idade, foi levado ao pronto-socorro por sua acompanhante, que informou que, há 30 dias, ele recebeu alta hospitalar, em decorrência de tratamento com antibiótico, por ter apresentado febre e dor abdominal, e que, há 3 dias, apresentou quadro de confusão mental, aumento do volume abdominal e diminuição do volume urinário. Relatou, ainda, que, nas últimas 24 horas, ele apresentou sonolência excessiva. A acompanhante negou que Antônio tenha apresentado evidências clínicas de hemorragia digestiva ou que tenha usado medicamentos nefrotóxicos, ela informou que Antônio foi diagnosticado com cirrose hepática, devido ao uso de álcool. Ao exame físico, Antônio apresentou-se torporoso, hipocorado (++/+4), taquipneico, afebril, icterico (+2/+4), acianótico e com ginecomastia. Apresentou, ainda, PA de 90 mmHg × 60mmHg; FC de 92 bpm; abdome globoso, distendido, doloroso a palpação superficial e sem sinais de irritação peritoneal; sinal do piparote presente; presença de macicez móvel; fígado e baço não palpados e não percutíveis; e membros inferiores com hipotrofia muscular e ausência de pilificação. Os resultados dos exames laboratoriais de Antônio, cujas amostras foram colhidas na emergência, referiram níveis séricos de creatinina = 2,9 mg/dL, de uréia = 154 mg/dL, de potássio = 6,1 mEq/L e de sódio = 119 mEq/L. Os resultados dos últimos exames realizados quando da última internação apresentaram função renal e ultrassonografia renal normais e sem proteinúria. Durante a internação de Antônio na enfermaria do pronto-socorro, não se observou melhora de sua função renal após instalação de terapêutica de expansão volêmica mediante infusão de 1,5 L de solução fisiológica isotônica.

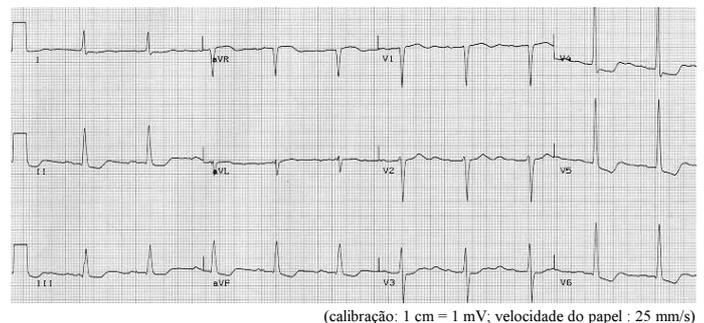
Com base no caso clínico apresentado acima, julgue os itens subsecutivos.

- 65 No momento da atual admissão hospitalar e nas condições clínicas descritas, os rins de Antônio não apresentaram alterações histológicas e tampouco disfunção tubular com consequente alta excreção de sódio urinário.
- 66 Antônio deve ser submetido a sessões de hemodiálise lenta para que seja reduzido seu risco de morte.
- 67 Antônio apresenta distúrbio hemodinâmico com intensa ativação neuro-humoral, sobretudo do sistema renina-angiotensina-aldosterona e do sistema nervoso simpático, o que levará ao aumento da resistência vascular renal.

Julgue os próximos itens, relativos à artrite gotosa (AG).

- 68 Os anti-inflamatórios não hormonais constituem a terapêutica padrão para a AG aguda.
- 69 Os episódios agudos iniciais da AG são oligoarticulares, e, na apresentação inicial, as articulações do cotovelo e joelho são envolvidas, na grande maioria dos casos.

Marco, de 56 anos de idade, tabagista e obeso, foi atendido no pronto-socorro, onde relatou que, há cerca de 3 horas, logo após o almoço, iniciou quadro de náuseas e epigastralgia em queimação de forte intensidade, sem irradiação e sem alívio com medicação antiácida, nem ao repouso. Esse quadro persistiu por quase 2 horas e, no momento do atendimento, Marco relatou moderado desconforto epigástrico. Informou, ainda, que, na semana anterior, apresentou quadro semelhante, porém, de intensidade e duração menores. Ao exame físico, apresentou-se eupneico e acianótico, com PA de 140 mmHg × 80 mmHg, FC de 70 bpm, saturação de oxigênio em 94% e ausculta cardíaca com ritmo cardíaco regular em dois tempos, sem sopros. Os demais resultados do exame físico foram considerados normais, bem como os marcadores de necrose miocárdica (CK-MB e Troponina). Na admissão, realizou o eletrocardiograma (ECG) apresentado abaixo.



Com base no caso clínico e no ECG acima apresentados, julgue os itens a seguir

- 70 O perfil lipídico de Marco deve ser mensurado, visto que se indica o uso de estatinas, caso o nível sérico do colesterol de baixa densidade (LDL-C) esteja elevado e se deseje, como meta terapêutica, LDL-C menor que 70 mg/dL.
- 71 De posse desses resultados, o médico deve encaminhar Marco, imediatamente, para a realização de teste ergométrico, com o objetivo de estimar o prognóstico e de decidir sobre a terapêutica definitiva.
- 72 A fim de reduzir a incidência de eventos como óbito cardiovascular e infarto do miocárdio, o clopidogrel (antagonista da ativação plaquetária mediada pelo difosfato de adenosina) deve ser adicionado ao ácido acetilsalicílico.

João, com 62 anos de idade, hipertenso há mais de 5 anos e que não realizava tratamento regular, procurou atendimento médico referindo que, há 5 anos, apresentava dispneia aos esforços maiores que habituais, tais como subir escadas ou andar ligeiramente em subidas, e que, há 6 meses, apresentava dispneia aos médios e pequenos esforços, como em caminhadas curtas em superfícies planas, de modo que, desde então, reiniciou a terapêutica anti-hipertensiva com nifedipina, obtendo melhora discreta do quadro. Relatou, ainda, que há 3 meses, foi atendido em uma unidade básica de saúde, onde a nifedipina foi substituída pelo captopril, em razão de edema nos membros inferiores, imputado ao uso da nifedipina. Relatou, por fim, que, há um mês, suspendeu o uso do inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA), em razão de tosse, substituindo-o por hidroclorotiazida, e que, nos últimos dias, apresentou ortopnéia e edema bilateral de membros inferiores. Negou dor precordial. Ao exame físico, apresentou-se normocorado, com FC de 108 bpm, PA de 160 mmHg × 100 mmHg, turgência jugular com cabeceira do leito elevada a 45°, *ictus cordis* propulsivo no sexto espaço intercostal esquerdo — na linha axilar anterior esquerda —, ritmo cardíaco irregular em três tempos (à custa de B3), sopro holossistólico em foco mitral com irradiação para axila esquerda, grau 3 de Levine (3+/6+), edema de membros inferiores 3+/6+, extremidades quentes e ausculta pulmonar com estertores crepantes bibasais. No exame de eletrocardiograma, revelou-se ritmo de fibrilação atrial e bloqueio completo pelo ramo esquerdo do feixe de His.

Com base no quadro clínico acima, julgue os itens que se seguem.

- 73 Em relação ao quadro clínico de João, deve-se prescrever, na ausência de hiponatremia, a restrição da ingestão de sódio, de 2 a 3 g/dia, e a restrição hídrica, de 1.000 mL a 1.500 mL, e, logo após a estabilização do quadro, João deve receber alta hospitalar, ser instruído a verificar, diariamente, seu peso e observar a existência de aumento repentino e inesperado de peso, de 2 ou mais quilos, em curto período (3 dias), visto que esse sintoma pode indicar retenção hídrica.
- 74 Com o objetivo de reduzir a morbi-mortalidade, deve-se indicar a João o uso de bloqueadores dos receptores de angiotensina II e de espinolactona e, após resolução da congestão sistêmica e pulmonar, o uso de carvedilol.
- 75 A evolução de quadros clínicos para uma situação como a de João tem diminuído progressivamente no Brasil, em razão da prática de terapia de reperfusão no infarto do miocárdio, de tratamento de revascularização miocárdica na doença arterial coronária e de estratégias de prevenção primária.

Roberto, um funcionário público com 35 anos de idade, procurou atendimento médico por apresentar, há 15 dias, dor em pontada, diária, localizada em região lombar direita, que quantifica em um valor de 5 em uma escala entre 0 a 10 pontos, precipitada pelo ato de se levantar, sem irradiação para outros sítios anatômicos. Roberto trabalha na função de digitador por 40 horas semanais. Seu exame físico mostrou os seguintes dados de relevância: dor com o movimento de extensão da coluna lombar e à palpação das apófises das vértebras lombares e da musculatura lombar à direita; deambulação normal e ausência de sinais de atrofia, de fraqueza muscular e de assimetrias na coluna vertebral.

De acordo com o caso clínico descrito acima, julgue os itens a seguir.

- 76 Esse tipo de dor está ligada à ação de permanecer sentado por tempo prolongado e costuma piorar no final do dia.
- 77 A realização de ressonância nuclear magnética de coluna lombar é de fundamental importância para a confirmação diagnóstica.
- 78 A indicação de repouso no leito é uma medida prioritária para o tratamento do paciente.
- 79 A dor é de origem neurogênica, uma vez que é precipitada pela extensão da coluna lombar.
- 80 O fato de a marcha ser normal indica que há preservação da força muscular dos membros inferiores.

Joana, com 26 anos de idade, trabalha no serviço de higienização de um hospital público do Distrito Federal. Ela procurou o serviço médico de sua empresa para fazer uma atualização de sua carteira de vacinação. Nessa ocasião, o médico verificou que não havia comprovação de vacinação anterior, salvo há 16 anos, quando lhe foi aplicada a vacina contra a febre amarela.

Considerando o caso clínico apresentado e o calendário básico de vacinação proposto pelo Ministério da Saúde do Brasil, o médico deve prescrever

- 81 vacina contra a febre amarela, com a orientação de fazer uso dessa vacina a cada 10 anos, por toda a vida.
- 82 vacina contra difteria e tétano, com a orientação de fazer uso dessas vacinas a cada 10 anos, por toda a vida.
- 83 dose de reforço da vacina contra a hepatite B.
- 84 dose de reforço da vacina contra a coqueluche.

Mário, com 50 anos de idade, procurou auxílio médico com intuito de buscar medidas de prevenção para manter a sua saúde. Ele negou quaisquer sintomas, bem como comorbidades, tabagismo e etilismo, tendo informado ao médico que pratica exercícios físicos 5 vezes por semana. Seu exame clínico não mostrou quaisquer alterações.

Com base nesse caso, o médico deve solicitar

- 85 a dosagem da glicose sérica de jejum, que representa uma medida útil para identificação do diabetes melito, mesmo na ausência de sintomas.
- 86 o eletrocardiograma de repouso, que visa identificar doença ou disfunção cardiovascular inaparente ao exame físico.
- 87 um lipidograma completo para identificação de dislipidemia.
- 88 a medida do antígeno prostático específico (PSA) para rastreamento de câncer de próstata, cujo resultado, apresentando-se normal, isenta o paciente de se submeter ao toque retal.
- 89 uma colonoscopia para o rastreamento do câncer de cólon, pois esse exame, realizado com esse propósito, é mais útil do que a pesquisa de sangue oculto nas fezes e do que a dosagem do antígeno carcinoembrionário (CEA).

Lindalva, com 45 anos de idade, recepcionista de uma firma de advocacia, sem antecedentes mórbidos, procurou atendimento médico no pronto-socorro de um hospital de nível secundário por apresentar, há 2 horas, intensa cefaleia occipital associada a escotomas cintilantes, náuseas e vômitos. Seu exame físico mostrou os seguintes dados: PA de 220 mmHg \times 130 mmHg; exame do aparelho cardiovascular sem alterações e exame neurológico, incluindo a avaliação do fundo de olho, normais.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 90 O objetivo terapêutico principal nesse caso é instituir medidas para gerar alívio dos sintomas e simultaneamente reduzir os níveis da pressão arterial.
- 91 Nitroprussiato de sódio é o agente farmacológico de primeira escolha para o tratamento dessa situação clínica.
- 92 Em geral, os diuréticos são fármacos pouco recomendados para o tratamento anti-hipertensivo após ter sido controlado o quadro clínico em questão.
- 93 Trata-se de uma situação em que a pressão arterial deve ser reduzida em um período de tempo de algumas horas.

André, servidor público aposentado, com 70 anos de idade, procurou o serviço de pronto-socorro de um hospital relatando que há 2 horas estava apresentando dispneia, náuseas, vômitos e agitação psicomotora. Seus familiares acompanhantes informaram que, desde os 20 anos de idade, André era etilista e fumante inveterado. Exames laboratoriais de emergência foram realizados. A gasometria arterial (realizada em ar ambiente) mostrou os seguintes valores: pH = 7,2; pressão parcial de oxigênio (PaO₂) = 53 mmHg; pressão parcial de gás carbônico (PaCO₂) = 11 mmHg; bicarbonato = 10 mEq/L; excesso de bases (BE) = - 20 mEq/L; saturação de O₂ = 80%. Dosagens séricas de sódio = 138 mEq/L; de potássio = 6,1 mEq/L e de cloretos = 111 mEq/L.

Com base nesses exames laboratoriais, julgue os itens que se seguem.

- 94 Indica-se imediata reposição de bicarbonato de sódio via parental.
- 95 Acidose respiratória é o distúrbio metabólico primário.
- 96 Os níveis de saturação de O₂ e da PaO₂ indicam a necessidade do emprego de oxigênio suplementar.

A respeito da prescrição de antibióticos, julgue os próximos itens.

- 97 Cefalosporinas de terceira geração são indicadas para o tratamento empírico de infecções graves adquiridas em ambiente hospitalar.
- 98 O efeito imunomodulador dos macrolídeos é baixo, o que os torna de pouca eficácia no tratamento das infecções respiratórias crônicas.
- 99 Quinolonas caracterizam-se por não atuar sobre germes anaeróbios e intracelulares.
- 100 Amoxicilina é indicada para o tratamento de infecções do trato respiratório superior e inferior adquiridas na comunidade.