

CONCURSO PÚBLICO

030. PROVA OBJETIVA

ESPECIALISTA EM SAÚDE I – MÉDICO GENERALISTA

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

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

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 01 a 06.

Recorde de impostos

A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. Embora as estatísticas completas da arrecadação da União, dos estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar que a carga tributária terá subido de 33,56% do PIB, em 2010, para mais de 35%, em 2011. Isto é, seguidos os critérios oficiais de cálculo, as receitas federais terão crescido a um ritmo quatro vezes maior que o do PIB.

A arrecadação federal representa cerca de 70% da carga tributária, cujo aumento em 2011 foi carregado quase integralmente para a União. A carga era de 26,6% do PIB em 1995, primeiro ano do governo de Fernando Henrique Cardoso. Estava em 31,4% no primeiro ano de Luiz Inácio Lula da Silva. Aumentou, portanto, ao menos 30%, desde a estabilização econômica, como proporção do PIB.

O governo pode argumentar que a escalada não se deveu à imposição de mais tributos ou a incrementos de alíquotas, afora o caso de alguns impostos regulatórios. Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. Ou que parte da receita extra veio de renegociações de débitos. Por fim, lembrar que a formalização de negócios e empregos destinou mais recursos para as arcas do fisco. Embora esses argumentos correspondam à realidade, não se pode deduzir que seja apropriada a elevação da carga. O aumento é ainda mais impróprio se considerados os usos da receita extra.

O governo federal, sem dúvida, poupou mais, aumentando o superávit primário. A dívida pública também diminuiu em 2011. Mas esse resultado se deveu em grande parte ao aumento da receita e à redução da despesa em itens essenciais, como o investimento público. A União evita a elevação de seu endividamento ao custo de extrair mais recursos da sociedade e de reduzir sua contribuição ao aumento da produtividade, por conter gastos com melhoria da infraestrutura. Além do emprego sofrível do aumento de receita, ressalte-se que o presente nível da carga tributária prejudica o bem-estar da população e a competitividade das empresas no mercado mundial, pois encarece produtos e serviços do país. Resumindo: o vórtice voraz do fisco tem de parar de girar.

(Folha de S.Paulo, 07.01.2012. Adaptado)

01. De acordo com o texto, o governo pode argumentar que

- (A) a carga tributária brasileira está descendente desde o governo Lula.
- (B) no primeiro ano de governo de Fernando Henrique Cardoso, a carga tributária era maior que a atual.
- (C) 30% da arrecadação são destinados aos gastos com infraestrutura e aumento do superávit.
- (D) a carga tributária brasileira não cresceu nas últimas décadas. Houve apenas supressão da arrecadação.
- (E) a elevação da carga tem como um dos fatores o aumento nos postos de trabalho.

02. No trecho – **Embora** as estatísticas completas da arrecadação de União, estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar (...), – o termo em destaque pode ser substituído, sem acarretar alteração de sentido, por

- (A) Entretanto.
- (B) Contudo.
- (C) Conquanto.
- (D) Todavia.
- (E) No entanto.

03. Após uma leitura atenta dos dados fornecidos no texto, é possível afirmar que

- (A) as receitas do governo federal retraíram se comparadas à criação de empregos.
- (B) a arrecadação federal representa mais de dois terços da carga tributária brasileira.
- (C) a constante ampliação da carga tributária impulsiona a competitividade da atividade produtiva.
- (D) a economia cresceu quatro vezes se comparada aos governos anteriores.
- (E) as receitas dos estados compõem mais da metade da carga tributária da arrecadação federal.

04. Em – ... o **vórtice** voraz do fisco tem de parar de girar. – o termo em destaque pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) imposto.
- (B) sistema.
- (C) maquinário.
- (D) turbilhão.
- (E) princípio.

05. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. – reescrito de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) Poderá também dizer que houve reduções de impostos para alguns setores.
- (B) Poderá também dizer que ocorrera reduções de impostos para alguns setores.
- (C) Poderá também dizer que houveram reduções de impostos para alguns setores.
- (D) Poderá também dizer que ocorrerão reduções de impostos para alguns setores.
- (E) Poderá também dizer que haveria reduções de impostos para alguns setores.

06. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. – reescrito e pontuado de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) No ano passado: a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (B) A parcela da renda nacional repassada ao setor público; na forma de tributos foi: no ano passado, a maior da história.
- (C) No ano passado, a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (D) No ano passado, a parcela da renda nacional, repassada ao setor público na forma de tributos, foi a maior da história.
- (E) A parcela da renda nacional, foi a maior da história, repassada no ano passado, ao setor público: na forma de tributos?

Leia a tira a seguir para responder às questões de números 07 e 08.



(<http://tiras-snoopy.blogspot.com>. Adaptado)

07. De acordo com o quadrinho, é possível afirmar que

- (A) a coleção de Charlie Brown não segue uma linha temática específica, pois não há relação entre os títulos.
- (B) o amigo de Charlie Brown fica aturdido com os títulos cômicos dos quadrinhos da coleção.
- (C) o amigo de Charlie Brown fica preocupado com a possibilidade de haver uma próxima edição fantástica.
- (D) o amigo de Charlie Brown tece comentário aviltante diante da qualidade da coleção de quadrinhos.
- (E) Charlie Brown preocupa-se com uma próxima eventual guerra que possa vir a ocorrer.

08. Assinale a alternativa correta para a fala do último quadrinho que mantenha a norma-padrão e não acarrete mudança de sentido.

- (A) Preocupe-me, realmente, a próxima edição.
- (B) Realmente, preocupa-te a próxima edição.
- (C) Preocupa-me, realmente, a próxima edição.
- (D) Me preocupa, realmente, a próxima edição.
- (E) Realmente, a próxima edição preocupara a mim.

Leia o poema a seguir para responder às questões de números 09 e 10.

Imagem

Uma pobre velhinha franzida e amarela
sentou-se num **banco**, em Paris.

A tarde cinzenta andava atrás dela
como um triste gato de feltro e flanela,
igualmente exausta e infeliz.

Entretanto, aquela cidade, aquela
é a maior do mundo, segundo se diz.

E não só maior – mas alegre e bela:
é a cidade chamada Paris.

(...)

Nas mãos, uma **chave** – de que bairro, **viela**,
Porta, **corredor**, mansarda, **cancela**? –

Com um desenho de flor-de-lis.

(Cecília Meireles, *Poesias Completas* – Viagem, 1939)

09. De acordo com o poema, é possível afirmar que

- (A) a velhinha e o clima vespertino não combinavam com a imagem que se faz da cidade de Paris.
- (B) a riqueza da cidade é evidente por meio da descrição que é feita da velhinha no banco.
- (C) havia, na cidade de Paris, uma velhinha que aparentava jovialidade e ter saúde.
- (D) a cidade de Paris não é apenas maior que as outras mas é também a mais soberba e mais ilustrada.
- (E) havia um gato próximo a uma senhora que estava sentada num banco em uma praça na cidade de Paris.

10. Assinale a alternativa que apresenta o termo em destaque com o mesmo sentido atribuído na poesia.

- (A) Se a apólice não for paga, a empresa **cancela** o seguro.
- (B) A **viela** mais charmosa de Paris é a Chevalier de la Barre.
- (C) Aquele não era o mesmo **corredor** que havia vencido a maratona do ano anterior.
- (D) Cada time de nossa cidade ficou em uma **chave** diferente.
- (E) O **banco** quebrou por ingerência e todos do mercado financeiro ficaram preocupadíssimos.

11. Assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) No âmbito do SUS, as ações em saúde do trabalhador estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
- (C) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (D) Conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, a universalidade de acesso aos serviços de saúde ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.
- (E) Está restrita ao âmbito do SUS a organização das ações e serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.

12. Uma combinação de critérios define o repasse regular e automático de recursos para a cobertura de ações de serviços de saúde nos municípios. Dois deles são

- (A) o perfil epidemiológico da população e a taxa de mortalidade nos últimos 2 anos.
- (B) o perfil demográfico da região e o número de afastamentos previdenciários.
- (C) o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (D) o número de nascidos vivos e a constituição do conselho de saúde local.
- (E) a constituição do conselho e da conferência de saúde, com participação de representantes da câmara municipal, hospitais, entidades religiosas e filantrópicas.

13. Segundo a Constituição Federal do Brasil,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- (C) o auxílio ou subvenção de recursos públicos para as instituições privadas com fins lucrativos só podem ser repassados mediante licitação pública.
- (D) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não podem realizar convênio ou contrato direto com o SUS, sendo necessária a intermediação da Previdência Social.
- (E) cabe ao Ministério do Trabalho e Emprego regulamentar a assistência à saúde do trabalhador.

14. A atenção básica no SUS, em relação à saúde, é caracterizada pelo desenvolvimento de um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, de

- I. promoção;
- II. proteção;
- III. prevenção de agravos;
- IV. diagnóstico;
- V. tratamento;
- VI. reabilitação.

Está correto o contido em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I, II e VI, apenas.
- (C) III, IV e V, apenas.
- (D) IV, V e VI, apenas.
- (E) I, II, III, IV, V e VI.

15. O Conselho de Saúde, um instrumento de participação popular e controle social na gestão dos recursos municipais de saúde,

- (A) resultou de reivindicação dos movimentos médicos da década de 1950.
- (B) tem sua origem ligada ao movimento de reforma sanitária e à VIII Conferência Nacional de Saúde.
- (C) foi implantado no Estado Novo na década de 1940.
- (D) foi imposto, por negociação coletiva, pelo movimento sindical na década de 1970.
- (E) foi criado em 1990 para controlar as despesas hospitalares dos governos municipais.

16. Entre os sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador estão:

- I. Sistema de Informações de Mortalidade (SIM);
- II. Sistema de Informações Geográficas (SIG);
- III. Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB);
- IV. Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
- V. Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS).

Está correto apenas o contido em

- (A) I e II.
- (B) III e IV.
- (C) IV e V.
- (D) I, III e IV.
- (E) II, III e V.

17. São indicadores de saúde:

- I. aqueles que tentam traduzir a saúde ou sua falta em um grupo populacional. Exemplo: a razão de mortalidade proporcional;
- II. aqueles que se referem às condições do meio e que têm influência sobre a saúde. Exemplo: saneamento básico;
- III. aqueles que procuram medir os recursos materiais e humanos relacionados às atividades de saúde. Exemplo: número de unidades básicas de saúde.

Está correto o contido em

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

18. A Atenção Básica

- (A) não tem definidas áreas estratégicas de atuação em razão de sua disseminação por todo o território nacional.
- (B) não se integra com os instrumentos de vigilância à saúde por sua característica de microcapilaridade funcional.
- (C) tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do SUS.
- (D) foi idealizada exclusivamente para reduzir a demanda para o nível terciário de atendimento, correspondente ao de alta complexidade.
- (E) por sua universalidade, deve ter o planejamento e a programação centralizados, sem vínculos com bases territoriais.

19. No preenchimento da Declaração de Óbito,

- (A) não é obrigatório o registro da causa do óbito para os casos de crianças menores de 6 meses.
- (B) as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal não podem ser consideradas como causa básica.
- (C) a causa básica não precisa ser, necessariamente, associada diretamente à morte.
- (D) a causa básica é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte.
- (E) para óbitos naturais ocorridos em estabelecimentos de saúde, a 1.^a das quatro vias obrigatórias é entregue aos familiares para a obtenção da certidão de óbito.

20. A notificação compulsória de doenças, segundo o Ministério da Saúde, é obrigatória

- (A) apenas para os médicos.
- (B) apenas para os médicos de qualquer serviço público de saúde.
- (C) apenas para os funcionários de unidades de vigilância epidemiológica.
- (D) para qualquer cidadão comum.
- (E) para todos os profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos e farmacêuticos.

21. Homem de 45 anos teve a pressão arterial aferida em três consultas. Os valores sistólicos variaram entre 140 e 159 mmHg e, os diastólicos, entre 90 e 99 mmHg. Ele é assintomático e não tem outras patologias ou antecedentes significativos. De acordo com a classificação de pressão arterial em adultos do Ministério da Saúde, esse paciente apresenta

- (A) hipertensão estágio 2.
- (B) pré-hipertensão.
- (C) pressão arterial normal.
- (D) hipertensão estágio 1.
- (E) hipertensão sistólica isolada.

22. Considere os seguintes exames:

- I. Dosagem sérica de potássio.
- II. Dosagem sérica de creatinina.
- III. Teste ergométrico.
- IV. Ultrassonografia-doppler de artérias renais.
- V. Eletrocardiograma de repouso.

Assinale a alternativa que corresponde apenas aos exames subsidiários que devem ser solicitados na avaliação inicial de paciente hipertenso assintomático, com restante do exame físico normal, no atendimento em atenção primária à saúde.

- (A) I, III e V.
- (B) I, II e V.
- (C) II, IV e V.
- (D) I, IV e V.
- (E) II, III e IV.

23. Conforme as orientações do Ministério da Saúde, o tratamento inicial indicado para pacientes hipertensos em estágio 2 com lesão em órgão alvo é:

- (A) orientação de dieta hipossódica, sem introdução de medicação, e reavaliação após 3 meses.
- (B) orientação de atividade física e controle de peso, sem introdução de medicação, e reavaliação após 6 meses.
- (C) introdução de anti-hipertensivo e mudança de estilo de vida.
- (D) introdução de antiagregante plaquetário, para prevenção de acidente vascular encefálico e infarto agudo do miocárdio, e mudança de estilo de vida.
- (E) introdução de estatina, para evitar complicações cardiovasculares, e mudança de estilo de vida.

24. A terapia anti-hipertensiva em pacientes portadores de doença renal crônica visa
- (A) manter a pressão arterial em, no máximo, 145 x 95 mmHg.
 - (B) reduzir o risco de síndrome metabólica.
 - (C) reverter ou limitar a progressão da doença renal.
 - (D) aumentar a microalbuminúria.
 - (E) reduzir a resistência periférica à ação da insulina.
25. A respeito do *Diabetes mellitus*, classifique as seguintes sentenças em verdadeiro (V) ou falso (F).
- () O *Diabetes mellitus* apresenta alta morbi-mortalidade podendo levar à comprometimento importante da qualidade de vida.
 - () O termo tipo I refere-se ao diabetes gerado pela destruição das células beta do pâncreas.
 - () O termo tipo II refere-se ao diabetes gerado pela diminuição da resistência à ação da insulina.
 - () O Diabetes gestacional refere-se à hiperglicemia diagnosticada durante a gravidez.
- Assinale a alternativa que corresponde à classificação correta, de cima para baixo.
- (A) V, V, V, V.
 - (B) F, V, V, V.
 - (C) V, F, F, V.
 - (D) V, F, F, F.
 - (E) V, V, F, V.
26. Paciente do sexo masculino de 28 anos, portador de diabetes tipo I, procurou atendimento médico queixando-se de poliúria, poliúria, enurese, fadiga, visão turva, náuseas e dor abdominal. Ao exame físico, estava desidratado, hiperventilando, taquicárdico, com hálito cetônico e um pouco confuso. Apresentava cetonúria e glicosúria positivas em fita de urina e glicemia capilar de 450 mg/dL. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada são, respectivamente:
- (A) coma hiperosmolar – hidratação oral e hipoglicemiante oral.
 - (B) coma hiperosmolar – hidratação venosa e hipoglicemiante oral.
 - (C) cetoacidose diabética – hidratação venosa e insulino-terapia sob regime de internação hospitalar.
 - (D) cetoacidose diabética – hidratação oral, reajuste da dose da insulina e orientação de retorno em 7 dias para reavaliação.
 - (E) cetoacidose diabética – reposição de bicarbonato e hidratação oral, e retorno em 7 dias para reavaliação.
27. Paciente feminina, de 48 anos, hipertensa há 15 anos, em uso irregular de medicação anti-hipertensiva. Dá entrada no serviço de emergência com queixa de cefaleia holocraniana e falta de ar após discussão familiar. Ao exame físico, está taquipneica, afebril, hidratada, com frequência cardíaca de 110 bpm, com pressão arterial medida nos membros superiores de 216 x 148 mmHg, com ausculta cardíaca com 4.^a bulha, ausculta pulmonar com estertores crepitantes até terço médio e exame neurológico normal. O diagnóstico sintomático e o tratamento inicial de escolha são, respectivamente:
- (A) urgência hipertensiva com provável lesão de órgão alvo – nifedipina 10 mg por via sublingual.
 - (B) emergência hipertensiva sem lesão de órgão alvo – enalapril 10 mg por via oral associado a furosemida intravenosa.
 - (C) emergência hipertensiva com provável lesão de órgão alvo – nitroprussiato de sódio intravenoso.
 - (D) urgência hipertensiva sem lesão de órgão alvo – nifedipina 10 mg por via sublingual.
 - (E) crise hipertensiva secundária a quadro de estresse – diazepam 10 mg via oral associado a nifedipina 10 mg por via sublingual.
28. Paciente de 35 anos procura atendimento médico com queixa de febre, tosse com expectoração amarelada, dor tipo pleurítica em hemitórax direito. Ao exame físico, está em bom estado geral, corada, hidratada, normotensa, febril (38 °C), com taquipneia leve, com frequência cardíaca de 100 bpm e ausculta pulmonar com estertores crepitantes em base de hemitórax direito. A radiografia de tórax apresenta infiltrado alveolar em base de pulmão direito. O diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica mais adequada são, respectivamente:
- (A) pneumonia adquirida na comunidade – antibioticoterapia oral em ambiente domiciliar.
 - (B) pneumonia adquirida na comunidade – antibioticoterapia endovenosa em ambiente hospitalar.
 - (C) pneumonia atípica – sintomáticos em ambiente domiciliar.
 - (D) pneumonia com sinais de gravidade – internação em unidade de terapia intensiva e antibioticoterapia endovenosa.
 - (E) gripe por *Influenza* – sintomáticos e internação hospitalar para observação.
29. Conforme Portaria do Ministério da Saúde, uma equipe de saúde da família deve ter, no mínimo,
- (A) um médico, dois auxiliares de enfermagem e agentes de saúde.
 - (B) um médico, um enfermeiro e agentes de saúde.
 - (C) um médico, dois enfermeiros e agentes de saúde.
 - (D) dois médicos, dois auxiliares de enfermagem e dois enfermeiros.
 - (E) um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e agentes de saúde.

30. A classificação quanto ao peso e a conduta a ser adotada para um paciente de 30 anos com índice de massa corpórea de 29 kg/m² são, respectivamente:
- (A) sobrepeso – atividade física e dieta.
 - (B) sobrepeso – inibidores de apetite.
 - (C) peso na faixa normal – manter dieta e atividade física.
 - (D) obeso – dieta, atividade física e inibidores de apetite.
 - (E) obeso mórbido – cirurgia bariátrica.
31. Considerando-se as seguintes abreviações: R – Rifampicina, H – Isoniazida, Z – Pirazinamida e E – Etambutol, responda: qual é o atual esquema básico indicado para tratamento da tuberculose pulmonar em adultos e adolescentes com mais de 50 kilos?
- (A) 2 meses de RHZE + 9 meses de RH.
 - (B) 2 meses de RHZE + 4 meses de RH.
 - (C) 4 meses de RHZ + 2 meses de RH.
 - (D) 2 meses de RHZ + 4 meses de RH.
 - (E) 4 meses de RHZE + 4 meses de RH.
32. São considerados critérios maiores de Jones para o diagnóstico de febre reumática:
- (A) cardite e Coreia de Sydenham.
 - (B) cardite e velocidade de hemossedimentação elevada.
 - (C) cardite e proteína C reativa elevada.
 - (D) artrite e proteína C reativa elevada.
 - (E) artrite e antiestreptolisina O elevada.
33. Assinale a alternativa que indica a data provável do parto de uma gestante que teve a última menstruação em 26 de outubro de 2010.
- (A) 19 de julho de 2011.
 - (B) 19 de agosto de 2011.
 - (C) 2 de julho de 2011.
 - (D) 2 de agosto de 2011.
 - (E) 9 de agosto de 2011.
34. Paciente de 30 anos dá entrada no pronto-socorro com história de febre de 39 °C há 5 dias, acompanhada de prostração, mialgia, cefaleia e dor retrorbitária. Hoje está com dor abdominal intensa, vários episódios de vômitos, sangramento de mucosa oral e apresentou um episódio de lipotimia em casa. Ao exame físico, está em regular estado geral, febril, sonolento, desidratado, com frequência cardíaca de 110 bpm, frequência respiratória de 18 ipm, com pressão arterial de 120 x 80 mmHg e com prova do laço positiva. Na suspeita de dengue, a conduta correta é
- (A) orientar hidratação oral, antitérmico e retorno para reavaliação em 48 horas.
 - (B) colher hemograma completo e sorologia para dengue, iniciar hidratação oral na sala de observação enquanto aguarda o resultado dos exames e realizar notificação.
 - (C) internação hospitalar por no mínimo 48 horas, solicitar hemograma completo, eletrólitos, proteína total e frações, tipagem sanguínea e sorologia para dengue, iniciar hidratação venosa imediata com solução salina e realizar notificação.
 - (D) internação hospitalar por no mínimo 48 horas, solicitar hemograma completo e sorologia para dengue, iniciar hidratação com solução colóide e aguardar resultado da sorologia para notificação.
 - (E) internação hospitalar, solicitar hemograma completo, tipagem sanguínea e sorologia para dengue, transfundir plasma fresco congelado e realizar notificação.
35. Conforme diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia, a meta terapêutica do LDL colesterol e do HDL colesterol (mg/dL) para um paciente de 70 anos, diabético, com antecedente de acidente vascular encefálico prévio e em tratamento de doença coronariana crônica e de claudicação de membros inferiores é:
- (A) LDL entre 130 e 160 e HDL \geq 40.
 - (B) LDL entre 100 e 130 e HDL \geq 40.
 - (C) LDL entre 100 e 130 e HDL \geq 35.
 - (D) LDL < 100 e HDL \geq 40.
 - (E) LDL < 70 e HDL \geq 50.
36. Na insuficiência renal aguda pré-renal, os valores de sódio urinário e a melhor conduta são, respectivamente:
- (A) maior que 20 mEq/L – introdução de vasodilatador.
 - (B) menor que 20 mEq/L – introdução de diurético.
 - (C) maior que 20 mEq/L – introdução de dobutamina.
 - (D) menor que 20 mEq/L – introdução de dopamina.
 - (E) menor que 20 mEq/L – reposição volêmica.

37. Paciente do sexo masculino, 50 anos de idade, dá entrada no pronto-socorro com quadro de febre, dor abdominal, diarreia e ascite, e a hipótese é de estar com peritonite bacteriana espontânea. A contagem esperada de polimorfonucleares no líquido ascítico e a antibioticoterapia empírica recomendada são, respectivamente:
- (A) $\leq 250/\text{mm}^3$ – amoxicilina.
 - (B) $\geq 250/\text{mm}^3$ – cefalexina.
 - (C) $\leq 250/\text{mm}^3$ – teicoplanina.
 - (D) $\geq 250/\text{mm}^3$ – ceftriaxone.
 - (E) entre 50 e $250/\text{mm}^3$ – penicilina.
38. Paciente do sexo feminino, com 62 anos de idade, tabagista e obesa, procura o pronto-socorro com quadro de dificuldade para falar e fraqueza nos braços há 1 hora. Ao exame físico, está em bom estado geral, eupneica, acianótica, afebril, com frequência cardíaca de 80 bpm, com pressão arterial de 140 mmHg x 90 mmHg. Ao exame neurológico, está consciente, vigil, com motricidade ocular preservada, pupilas isocóricas e fotorreagentes, com apagamento do sulco naso-labial à direita e desvio da língua à protusão para a direita, afásica, com hemiparesia à direita e força muscular grau III. Realizada tomografia de crânio à admissão, que veio normal, sem sinais de hemorragia. A terapêutica indicada nas primeiras horas de tratamento é:
- (A) internação de unidade de terapia intensiva e avaliar a possibilidade de terapia trombolítica dentro das primeiras 3 horas do início do quadro.
 - (B) internação em enfermaria para suporte clínico e observação e introdução de antiagregante plaquetário.
 - (C) introdução de antiagregante plaquetário e encaminhamento para cirurgia de emergência para desobstrução de artéria carótida direita.
 - (D) encaminhamento para angioplastia de urgência de carótida interna direita.
 - (E) alta, com introdução de antiagregante plaquetário e encaminhamento para neurologista.
39. No tratamento da eclâmpsia, a medicação anticonvulsivante e a anti-hipertensiva de escolha são, respectivamente:
- (A) benzodiazepínico e inibidor da ECA.
 - (B) benzodiazepínico e beta-bloqueador.
 - (C) fenil-hidantoína e nifedipina.
 - (D) sulfato de magnésio e hidroclortiazida.
 - (E) sulfato de magnésio e hidralazina.
40. Lactente de 11 meses de idade está em seguimento de puericultura com o médico de família da Unidade Básica de Saúde. Ele foi amamentado até o 1.º mês de vida e, atualmente, sua dieta é basicamente láctea, já que aceita muito pouco a refeição de sal. Ao exame físico, está em bom estado geral, descorado 2+/4, com peso e estatura no percentil 15, com fígado a 3 cm do rebordo costal direito, sem outras alterações. Suspeitando de anemia, o médico solicita hemograma e reticulócitos. Os achados laboratoriais mais compatíveis com essa criança são:
- (A) Hb = 11,5 g/dL, VCM = $80 \mu^3$, RDW (*red cell volume width distribution*) = 12%, reticulócitos = 3%.
 - (B) Hb = 9,0 g/dL, VCM = $70 \mu^3$, RDW = 12%, reticulócitos = 2%.
 - (C) Hb = 8,5 g/dL, VCM = $70 \mu^3$, RDW = 14%, reticulócitos = 5%.
 - (D) Hb = 8,0 g/dL, VCM = $60 \mu^3$, RDW = 22%, reticulócitos = 0,4%.
 - (E) Hb = 9,5 g/dL, VCM = $80 \mu^3$, RDW = 20%, reticulócitos = 0,5%.
41. O tratamento indicado para os casos de intoxicação com antidepressivos tricíclicos é
- (A) cloridrato de naloxona endovenoso.
 - (B) flumazenil endovenoso.
 - (C) hemofiltração.
 - (D) carvão ativado até 1 hora da ingestão da droga.
 - (E) introdução de dopamina para prevenção de bradicardia.
42. Tíbia em lâmina de Sabre, fronte olímpica, nariz em sela, dentes de Hutchinson, mandíbula curta, arco palatino elevado, ceratite, surdez, dificuldade no aprendizado são os principais sinais e sintomas encontrados na seguinte infecção congênita:
- (A) infecção pelo HIV.
 - (B) sífilis tardia.
 - (C) rubéola.
 - (D) toxoplasmose.
 - (E) infecção pelo citomegalovírus.
43. A única barreira comprovadamente efetiva contra a transmissão do HIV e outras doenças sexualmente transmissíveis é:
- (A) espermicida.
 - (B) DIU (dispositivo intrauterino).
 - (C) preservativo masculino ou feminino.
 - (D) vasectomia.
 - (E) coito interrompido.

44. Faz(em) parte das recomendações do Ministério da Saúde para detecção precoce do câncer de mama em mulheres assintomáticas:
- mamografia para mulheres com idade entre 45 e 65 anos de idade, com intervalo máximo de 2 anos entre os exames.
 - exame clínico das mamas e mamografia para mulheres a partir dos 25 anos de idade, pertencentes a grupos populacionais de alto risco de desenvolver câncer de mama, com periodicidade bienal.
 - exame clínico das mamas para todas as mulheres a partir dos 40 anos de idade, com periodicidade anual.
 - mamografia e ultrassonografia de mamas para mulheres a partir dos 35 anos de idade, usuárias de anticoncepcional oral, com periodicidade bienal.
 - exame clínico e ultrassonografia das mamas para as mulheres com história familiar de câncer de mama, a partir dos 50 anos de idade.
45. Paciente do sexo masculino, com 40 anos de idade, procura atendimento médico com queixa de tristeza sem motivo aparente, dificuldade de memória, falta de vontade para o trabalho e para as atividades de lazer e perda da libido. Esses sintomas estão presentes na maior parte dos dias no último mês. O diagnóstico mais provável e a conduta terapêutica inicial mais adequada são, respectivamente:
- esquizofrenia – introdução de neuroléptico.
 - depressão – psicoterapia e avaliar necessidade de introduzir antidepressivo oral.
 - distúrbio bipolar – introdução de lítio via oral nas fases de mania.
 - ansiedade generalizada – psicoterapia.
 - síndrome do pânico – introdução de alprazolam via oral.
46. Mulher de 50 anos de idade, diabética, procura atendimento médico com quadro de há 4 dias apresentar febre, prostração, dor lombar à esquerda, disúria, polaciúria. Nega leucorreia. Ao exame clínico, está em regular estado geral, febril (39 °C), prostrada, desidratada, com frequência cardíaca de 120 bpm, com pressão arterial de 85 x 55 mmHg e com Giordano positivo à esquerda. O diagnóstico mais provável e a melhor conduta são, respectivamente:
- cistite – antibioticoterapia oral em ambiente domiciliar.
 - cistite – antibioticoterapia intravenosa em regime de internação hospitalar.
 - pielonefrite – antibioticoterapia oral em ambiente domiciliar.
 - pielonefrite – antibioticoterapia intravenosa em regime de internação hospitalar.
 - doença inflamatória pélvica – antibioticoterapia oral em ambiente domiciliar.
47. Paciente de 22 anos procura pronto-socorro com história de 4 dias de febre, cefaleia holocraniana e vômitos em jato. Ao exame físico, apresenta rigidez de nuca. O líquido veio sugestivo de meningite bacteriana. Os achados mais prováveis desse líquido foram:
- pleocitose com predomínio de mononucleares, proteínas elevadas e glicorraquia elevada.
 - pleocitose com predomínio de polimorfonucleares, proteínas elevadas e glicorraquia baixa.
 - pleocitose com predomínio de polimorfonucleares, proteínas baixas e glicorraquia normal.
 - pleocitose com predomínio de polimorfonucleares, proteínas normais e glicorraquia normal.
 - pleocitose com predomínio de mononucleares, proteínas elevadas e glicorraquia normal.
48. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, previamente hígido, procura atendimento médico com quadro de há 4 dias apresentar evacuações líquidas, com presença de muco/pus e sangue, cólicas abdominais, puxo, tenesmo e temperatura de no máximo 37,5 °C. Ao exame físico, está em bom estado geral, com temperatura axilar de 37,4 °C, com desidratação leve e sem alterações significativas no exame abdominal. A alternativa que contém o provável diagnóstico e a melhor conduta para o caso é:
- diarreia baixa (côlon) – hidratação oral e antibioticoterapia oral.
 - diarreia baixa (côlon) – hidratação venosa e antibioticoterapia venosa.
 - diarreia alta (delgado) – hidratação oral e antibioticoterapia venosa.
 - diarreia alta (delgado) – hidratação venosa e antibioticoterapia venosa.
 - cólera – hidratação venosa.
- Leia o caso clínico a seguir para responder às questões de números 49 e 50.
- Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, tabagista, obeso, dislipidêmico, vem apresentando, há 3 meses, dor pré-cordial aos grandes esforços, em aperto, com irradiação para o membro superior esquerdo e mandíbula que melhora quando descansa por 5 a 10 minutos. Nega dor em repouso ou aos esforços menores. Ao exame físico, está em bom estado geral, com peso de 90 kg, altura de 1,65 m, frequência cardíaca de 86 bpm, pressão arterial de 145 x 95 mmHg, com ausculta cardíaca e pulmonar normais. O eletrocardiograma realizado durante a consulta mostrou ritmo sinusal e alterações inespecíficas da repolarização ventricular.
49. O diagnóstico síndrome mais provável é
- angina instável.
 - infarto agudo do miocárdio.
 - dissecção de aorta torácica.
 - hérnia de hiato esofágica.
 - angina estável.

50. A conduta mais adequada para o caso é

- (A) introduzir AAS (ácido acetilsalicílico) e solicitar cateterismo cardíaco de urgência.
- (B) introduzir AAS e betabloqueador e internação em unidade de terapia intensiva.
- (C) introduzir inibidor da ECA (enzima de conversão de angiotensina) e encaminhar ao serviço de cirurgia cardíaca de referência.
- (D) estimular mudanças no estilo de vida, introduzir AAS e betabloqueador e solicitar teste ergométrico.
- (E) introduzir omeprazol e hidróxido de alumínio.

