



Prefeitura de SOROCABA

CONCURSO PÚBLICO

030. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL – PMS

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 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 4 horas.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

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



Prefeitura de
SOROCABA

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E

06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E

11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E

26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E

36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E

46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E

56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E

01. Leia a charge.



(www.lutecartunista.com.br. Adaptado)

É correto afirmar que

- (A) a fala do primeiro personagem alude a um fato que prontamente é enaltecido pelo segundo.
- (B) a fala do primeiro personagem mostra-o pessimista em relação às condições econômicas do Brasil face às do Reino Unido.
- (C) a fala do segundo personagem expressa seu descontentamento quanto aos direitos básicos do cidadão.
- (D) as falas de ambos os personagens são coincidentes, sugerindo cautela antes de comemorar a economia nacional.
- (E) as falas de ambos os personagens divergem, e o primeiro sugere que os direitos básicos são desrespeitados.

Leia o texto de Fernando Rodrigues para responder às questões de números 02 a 09.

O PIBão e os costumes

BRASÍLIA – A caminho da *Folha*, parei ontem em frente à rodoviária de Brasília. Enquanto o semáforo não abria, vi no carro da frente uma mulher arremessar pela janela a embalagem amassada de uma bala ou barra de chocolate. No rádio, o locutor martelava com ufanismo que o Brasil termina este ano como a 6.^a maior economia do mundo.

É chato ser estraga-prazeres quando há uma notícia boa, mas jornalistas somos assim mesmo. O menor problema do Brasil é se sua economia passará a do Reino Unido, como a mídia britânica noticiou. Um defeito grave por aqui continua sendo a falta de valores civilizatórios – e nenhum sinal de melhora desse cenário no médio prazo.

Basta refletir a respeito da situação descrita: apesar do “PIBão”, há hoje menos pessoas jogando papel na rua do que havia nos anos 90?

Segundo o vaticínio do ministro da Fazenda, só daqui a 10 ou 20 anos o brasileiro terá o mesmo padrão de vida do europeu. E quanto tempo passará até as pessoas se tornarem mais educadas e civilizadas em público?

Na sua tradicional edição especial dupla de final de ano, a revista britânica “The Economist” traz uma reportagem longa sobre o Brasil. Título: “The servant problem”. Em tradução livre, “o problema das empregadas”. Trata da dificuldade atual da elite brasileira para encontrar uma funcionária que tire os pratos da mesa, lave a louça e as roupas.

“Na virada do século 21, o Brasil tem grandes similaridades com o Reino Unido de 1880”, escreve a revista. Aqui, como lá há 130 anos, a elite reage e fica mal-humorada.

O Brasil, aponta a “Economist”, tem mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.

Pelo *slogan* da presidência, “país rico é país sem pobreza”. Rico o Brasil até já é. Faltam valores e bom costumes. E não apenas para quem é pobre.

(Folha de S.Paulo, 28.12.2011. Adaptado)

02. O objetivo do texto é discutir qual

- (A) país tem de fato uma melhor economia e uma população mais civilizada e sintonizada com a vida em coletividade.
- (B) a importância do avanço econômico do Brasil, se ainda há muito a se alcançar em valores e bons costumes.
- (C) problema o Brasil conseguirá enfrentar primeiro, já que sua economia já conseguiu superar a do Reino Unido.
- (D) a possibilidade de o Brasil tornar-se rico e superar o padrão de civilização de nações europeias.
- (E) a relevância de atitudes civilizadas, uma vez que o Brasil já é um país rico e autossuficiente.

03. O substantivo “PIBão” está empregado no título e no texto com sentido

- (A) ambíguo.
- (B) ufanista.
- (C) carinhoso.
- (D) irônico.
- (E) recriminatório.

04. Uma resposta coerente para a pergunta do jornalista – ... apesar do “PIBão”, há hoje menos pessoas jogando papel na rua do que havia nos anos 90? –, em função do ponto de vista que adota, é:

- (A) Não, o aumento do PIB reforça ainda mais o mau comportamento do brasileiro, como mostra a atitude da motorista de Brasília.
- (B) Sim, o aumento do PIB refinou o já reconhecido comportamento civilizado do povo brasileiro.
- (C) Não, pois, como se vê no Reino Unido e também aqui no Brasil, não há relação entre economia e civilidade.
- (D) Sim, pois a civilidade, que era comum na Europa, em países como o Reino Unido, já é uma realidade no Brasil.
- (E) Não, a atitude da motorista de Brasília ratifica que o aumento do PIB não implicou atitudes mais civilizadas.

05. No trecho – No rádio, o locutor **martelava** com ufanismo que... – a forma verbal em destaque está empregada em sentido

- (A) figurado, significando “insistia”.
- (B) próprio, significando “forçava”.
- (C) figurado, significando “agredia”.
- (D) próprio, significando “teimava”.
- (E) figurado, significando “questionava”.

Considere o trecho a seguir para responder às questões de números 06 e 07.

O Brasil, aponta a “Economist”, tem mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.

06. Atendo-se às regras de pontuação e de concordância da norma-padrão da língua portuguesa, o trecho está corretamente reescrito em:

- (A) A “Economist”, aponta que no Brasil, existem mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não tem máquina de lavar louça.
- (B) A “Economist” aponta, que no Brasil, existe mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não têm máquina de lavar louça.
- (C) A “Economist” aponta que, no Brasil, há mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não têm máquina de lavar louça.
- (D) A “Economist” aponta que, no Brasil se vê mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não tem máquina de lavar louça.
- (E) A “Economist”, aponta que no Brasil se veem mansões sem água quente na pia da cozinha, mas alguns paulistanos usam helicópteros e não tem máquina de lavar louça.

07. Observando o sentido que se estabelece entre as orações do trecho em função do emprego da conjunção “mas”, é correto reescrevê-lo da seguinte forma:

- (A) Segundo a “Economist”, caso Brasil tenha mansões sem água quente na pia da cozinha, alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.
- (B) Segundo a “Economist”, apesar de o Brasil ter mansões sem água quente na pia da cozinha, alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.
- (C) Segundo a “Economist”, quanto mais o Brasil tem mansões sem água quente na pia da cozinha, mais alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.
- (D) Segundo a “Economist”, o Brasil não só tem mansões sem água quente na pia da cozinha, como também alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.
- (E) Segundo a “Economist”, para o Brasil ter mansões sem água quente na pia da cozinha, alguns paulistanos usam helicópteros e não possuem máquina de lavar louça.

08. Analise as afirmações.

- I. Na oração – ... parei **ontem** em frente à rodoviária de Brasília. – (1.º parágrafo), o advérbio em destaque é indicativo de tempo passado.
- II. Na oração – ... o Brasil termina este ano como a 6.ª maior economia **do mundo**. – (1.º parágrafo), a expressão em destaque está empregada com valor adverbial, indicativa de lugar.
- III. Na oração – Um defeito grave por **aqui** continua sendo a falta de valores civilizatórios... – (2.º parágrafo), o advérbio em destaque refere-se à cidade de Brasília.

Está correto o que se afirma em

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

09. Assinale a alternativa correta quanto à regência, de acordo com a norma-padrão.

- (A) O locutor estava certo que o Brasil terminaria o ano como a 6.ª economia do mundo.
- (B) O Brasil chega no fim de 2011 como a 6.ª economia mundial.
- (C) A mídia britânica noticiou de que a economia brasileira superou a de seu país.
- (D) Quanto tempo passará para as pessoas conquistarem ao padrão de civilidade ideal?
- (E) A revista “The Economist” alude ao fato de ser difícil encontrar empregada no Brasil.

10. Leia o texto a seguir.

Ao superar os britânicos, a economia brasileira está no meio do caminho, _____ frente também da Itália, superada em 2010, e já colada na da França.

De acordo com o diretor executivo do Centro para Pesquisa Econômica e Negócios (CEBR), Douglas McWilliams, as causas do declínio são evidentes: a crise da Europa, somada ao alto endividamento no bloco e _____ necessidade premente de reduzir déficits e dívidas, leva _____ políticas de austeridade que desaceleram o crescimento e precipitam a ascensão dos grandes emergentes. “O Brasil tem batido os países europeus no futebol há muito tempo, mas ultrapassá-los no campo da economia é um fenômeno novo”, disse McWilliams ao *Guardian*.

(www.estadao.com.br, 27.12.2011)

As lacunas do texto devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com

- (A) a ... a ... a
- (B) à ... à ... à
- (C) a ... a ... à
- (D) à ... à ... a
- (E) à ... a ... à

POLÍTICA DE SAÚDE

11. Segundo a Constituição Federal, compete aos Municípios prestar serviços de atendimento à saúde da população, com a cooperação técnica e financeira

- (A) da União, apenas.
- (B) do Estado, apenas.
- (C) da União e do Estado.
- (D) dos poderes públicos, da iniciativa privada e da sociedade civil.
- (E) da iniciativa privada e da sociedade civil, apenas.

12. Considere os seguintes itens:

- I. cuidar da saúde e assistência pública;
- II. cuidar da proteção e garantia das pessoas com deficiência;
- III. proteger o meio ambiente e combater a poluição em qualquer de suas formas;
- IV. promover a melhoria das condições de saneamento básico.

É correto afirmar que são competências comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, aquelas contidas nos itens:

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

13. Conforme estabelecido pela Constituição Federal, é correto afirmar que

- (A) a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sanitárias e assistenciais.
- (B) as ações e serviços de saúde são de relevância pública.
- (C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e hierarquizada.
- (D) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada, salvo nos casos previstos por lei ordinária.
- (E) só é permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, no País, mediante contrato de direito público ou convênio.

14. A Lei Orgânica do Município de Sorocaba estabelece que

- (A) só é permitido ao Município cobrar pela prestação de serviços de assistência à saúde quando prestados por terceiros, sendo vedado se a prestação for feita por serviços mantidos pelo Poder Público.
- (B) o Prefeito convocará anualmente o Conselho Municipal de Saúde para avaliar a situação do Município, com ampla participação da sociedade, e fixar as diretrizes gerais da política de saúde do Município.
- (C) o montante das despesas de saúde não será inferior a 10% (dez por cento) das despesas globais do orçamento anual do Município.
- (D) é obrigatória, tanto para hospital público, como para a rede privada, nos limites do Município, a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica comprovada.
- (E) o controle dos bancos de sangue no Município será de responsabilidade do gestor estadual do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme legislação de vigilância sanitária vigente.

15. É correto afirmar que, no âmbito do SUS,

- (A) está previsto o atendimento domiciliar, mas não a internação domiciliar.
- (B) o atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação de qualquer membro da equipe multidisciplinar de saúde.
- (C) o atendimento domiciliar poderá ser realizado mesmo diante da recusa do paciente, desde que haja expressa concordância da família dele.
- (D) na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social.
- (E) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por médicos e enfermeiros, cabendo às equipes multidisciplinares as ações preventivas e reabilitadoras a serem desenvolvidas na rede de serviços do SUS.

16. De acordo com a legislação vigente, é correto afirmar que

- (A) os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, poderão ser exercidos em regime de tempo parcial ou integral.
- (B) os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos só poderão exercer suas atividades em um único estabelecimento do SUS.
- (C) são permitidas as doações de recursos financeiros oriundos de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, desde que com a autorização da direção estadual do SUS.
- (D) em nenhuma situação é permitida a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde.
- (E) os serviços de saúde do SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

17. Quando se diz que a composição dos Conselhos de Saúde e Conferências deve ser paritária, isto, segundo a legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, significa que
- (A) o número de representantes de cada segmento (governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários) deve ser igual.
 - (B) o número de representantes dos usuários deve ser igual ao do conjunto dos demais segmentos.
 - (C) o governo não deve ter maioria na sua composição.
 - (D) suas decisões devem refletir as posições consensuais de seus integrantes.
 - (E) todos os segmentos devem ser considerados igualmente representativos da sociedade.
18. A norma de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, do Ministério do Trabalho e Emprego, estabelece que
- (A) se considera risco biológico a ocorrência de acidentes causados por agentes biológicos.
 - (B) nos hospitais, o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA deve ser reavaliado semestralmente.
 - (C) a emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT só é obrigatória em casos de acidente envolvendo riscos biológicos, quando houver afastamento do trabalhador.
 - (D) os trabalhadores só podem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual utilizados em suas atividades laborais que forem de uso estritamente pessoal.
 - (E) o empregador deve vedar o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
19. Segundo o Código de Ética Médica vigente,
- (A) em nenhuma situação, é permitido ao médico abandonar paciente portador de moléstia crônica ou incurável.
 - (B) o médico pode opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal, salvo por motivo justo comunicado ao solicitante.
 - (C) é vedado ao médico revelar informações confidenciais obtidas por ocasião do exame médico de trabalhadores, inclusive por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, salvo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade.
 - (D) é permitido ao médico abreviar a vida do paciente, a pedido deste, nos casos de comprovada doença incurável e terminal.
 - (E) é permitido ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, nos meios de comunicação de massas, em geral, somente com autorização expressa do paciente.

20. É correto afirmar que

- (A) os acidentes de trabalho fatais fazem parte da lista de agravos de notificação compulsória em unidades sentinelas.
- (B) o sarampo não é um agravo de notificação compulsória imediata.
- (C) todos os casos de dengue são de notificação compulsória imediata.
- (D) em qualquer serviço de saúde, público ou privado, os casos de influenza humana, por subtipo novo ou antigo, devem ser notificados após confirmação diagnóstica.
- (E) a notificação compulsória dos agravos só é obrigatória para os profissionais de saúde.

ATUALIDADES

21. A chamada Primavera Árabe teve início com uma grande revolta popular na Tunísia. Como resultado desse movimento, em janeiro de 2011, o ditador Ben Ali, que governava o país há mais de 20 anos,

- (A) foi capturado e preso pelas forças da OTAN.
- (B) foi assassinado por rebeldes populares.
- (C) entregou o poder ao sucessor indicado pelo Congresso Árabe.
- (D) renunciou à presidência e deixou o país.
- (E) promoveu eleições livres e diretas para Presidente.

22. Quatro bueiros explodiram na Rua da Assembleia, no centro da cidade, e deixaram, pelo menos, duas pessoas feridas. O município registra, só neste ano, pelo menos nove ocorrências envolvendo bueiros da Light, das quais seis foram explosões.

(noticias.bol.uol.com.br/brasil/2011, 05.07.2011. Adaptado)

A notícia refere-se à cidade

- (A) do Rio de Janeiro.
- (B) de Florianópolis.
- (C) de Salvador.
- (D) de Curitiba.
- (E) de Belo Horizonte.

23. O país anunciou [em 12.12.2011] que vai abandonar o protocolo de Kyoto, poucas horas depois da conclusão da cúpula sobre a mudança climática de Durban, para não pagar as multas relacionadas ao descumprimento da redução de emissões poluentes. Com a decisão, o país se torna o primeiro a abandonar o tratado depois de sua ratificação. O ministro do Meio Ambiente justificou a decisão porque o país não cumprirá, em 2012, com a redução de emissões estipulada no tratado, de 6% abaixo das de 1990.

(noticias.uol.com.br/ultnot/cienciasaude, 14.12.2011. Adaptado)

O país ao qual a notícia se refere é a(o)

- (A) França.
- (B) Canadá.
- (C) Inglaterra.
- (D) Itália.
- (E) Alemanha.

24. Os países do BRICS mostram força e se unem para rejeitar a proposta das economias ricas. Em Genebra, na reunião ministerial da Organização Mundial do Comércio (OMC), Brasil, Rússia, Índia, China e África do Sul declararam que querem manter o direito de adotar medidas para desenvolver suas políticas industriais, num claro sinal do impacto da crise mundial na mudança radical do comportamento dos governos.

(economia.estadao.com.br, 12.12.2011. Adaptado)

Um dos itens que compõem a proposta das economias ricas rejeitada pelos BRICS refere-se

- (A) à redução da exportação de matérias-primas.
 - (B) ao monopólio de exploração do petróleo.
 - (C) à isenção de impostos para produtos agrícolas.
 - (D) ao aumento de investimentos na área social.
 - (E) ao congelamento das tarifas de importação.
25. A presidente Dilma Rousseff sancionou a lei que proíbe o fumo em locais fechados em todo o país, sejam eles públicos ou privados.

(g1.globo.com/politica/noticia/, 15.12.2011)

Dentre outras medidas, a nova lei prevê a

- (A) possibilidade de empresas tabagistas patrocinarem eventos culturais.
- (B) existência de fumódromos autorizados pelo Ministério da Saúde.
- (C) diminuição progressiva da carga tributária para o fumo.
- (D) ampliação das restrições já existentes à propaganda do produto.
- (E) proibição gradativa à produção e à comercialização do cigarro.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. Assinale a alternativa que contém apenas nomes de ícones do painel de controle do MS Windows 7, em sua configuração padrão.

- (A) Rede e Internet; Programas; Bloco de Notas.
- (B) Hardware e Sons; Facilidades de Acesso; Sistema e Segurança.
- (C) Paint; Wordpad; Relógio, Idioma e Região.
- (D) Hardware e Sons; Barra de Tarefas; Calculadora.
- (E) Programas; Office; Guias.

27. Assinale a alternativa que indica uma opção para adicionar legenda numa ilustração em um documento do MS Word 2010, em sua configuração padrão.

- (A) Na guia Arquivo, no grupo Objetos, escolher a opção Inserir Legenda.
- (B) Na guia Inserir, no grupo Legendas, escolher a opção Inserir Legenda.
- (C) Na guia Referências, no grupo Legendas, escolher a opção Inserir Legenda.
- (D) Na guia Referências, no grupo Objetos, escolher a opção Inserir Legenda.
- (E) Na guia Inserir, no grupo Objeto, escolher a opção Inserir Legenda.

28. Assinale a alternativa correta em relação ao MS Excel 2010, em sua configuração padrão.

- (A) É possível importar dados de fontes externas no MS Excel 2010.
- (B) O MS Excel 2010 é um software exclusivo para trabalhar com gráficos.
- (C) Apenas o tipo de fonte e o tamanho da fonte podem ser alterados na guia Formatar.
- (D) No MS Excel 2010, podem existir, no máximo, 65 010 linhas em uma planilha.
- (E) O MS Excel 2010 não suporta o recurso de macro.

29. Escolha a opção que indica o caminho utilizado para adicionar um vídeo em uma apresentação do MS PowerPoint 2010, em sua configuração padrão.

- (A) Guia Inserir, grupo Objeto, opção Filme, e escolher a opção desejada.
- (B) Guia Filme, grupo Vídeos, opção Inserir Filme, e escolher a opção desejada.
- (C) Guia Arquivo, grupo Objeto, opção Filme, e escolher a opção desejada.
- (D) Guia Arquivo, grupo Filme, opção Inserir Filme, e escolher a opção desejada.
- (E) Guia Inserir, grupo Clipes de Mídia, opção Filme, e escolher a opção desejada.

30. Analise as afirmações a seguir.

- I. www.facebook.com é um endereço de um site de Internet.
- II. Google Chrome é um software que permite navegar na Internet.
- III. No Windows, um software cliente de e-mail permite que um e-mail que está sendo escrito possa ser salvo como Rascunho para envio posterior.
- IV. Lista de Discussão é usada principalmente para armazenar listas de URL usadas com maior frequência.

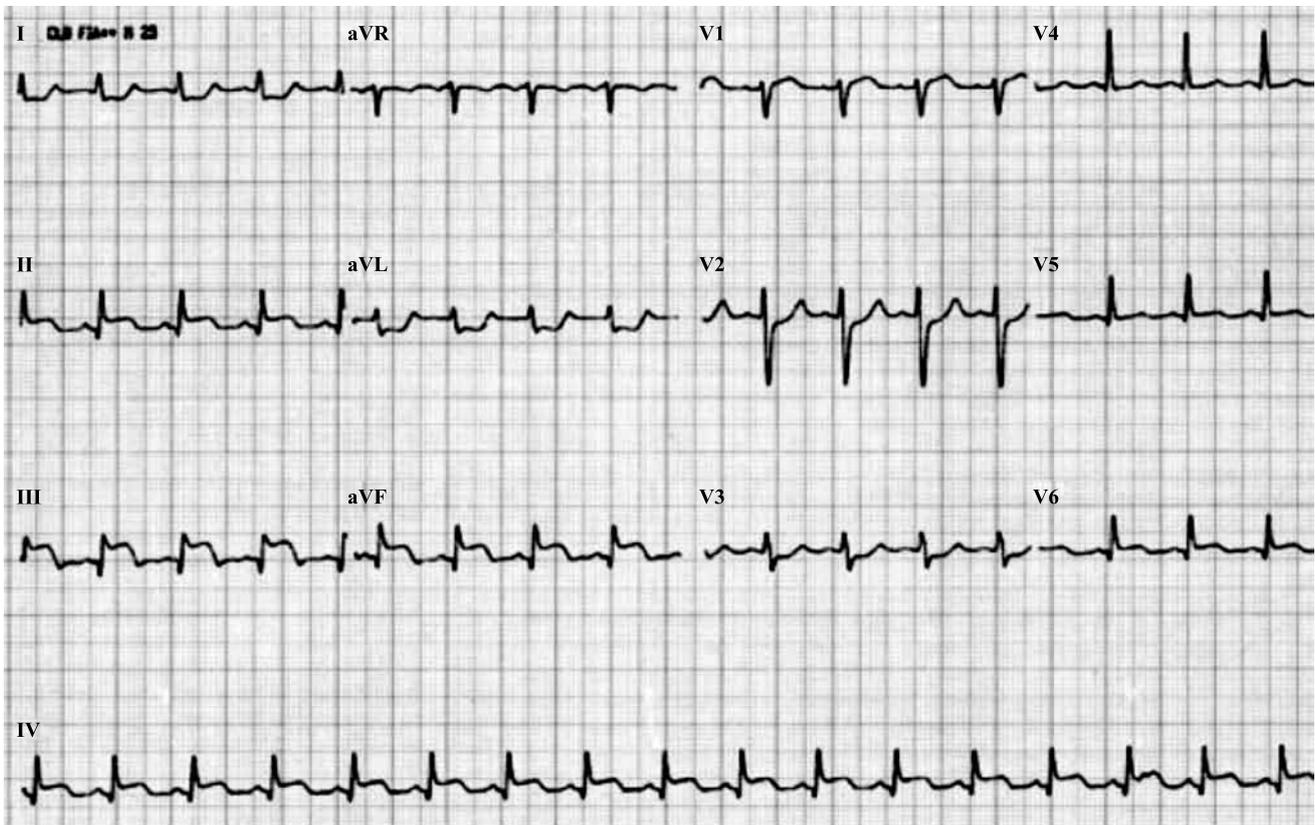
Está correto apenas o que se afirma em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 31 a 34.

Paciente do sexo masculino, 52 anos, hipertenso, dislipidêmico e ex-tabagista, é admitido em ambiente hospitalar com queixa de dor retroesternal contínua há cerca de 2 horas. A dor tem característica em aperto, irradiada para região dorsal e membro superior esquerdo e está acompanhada de sudorese e palidez cutânea. O exame físico revelou: PA 110x60 mmHg, FC = 109 bpm, saturação de O₂ = 96%, ausculta pulmonar limpa e ausculta cardíaca com presença de quarta bulha. O paciente foi monitorizado, iniciada oxigenioterapia, e medicado com nitrato sublingual, persistindo com a mesma sintomatologia. O eletrocardiograma realizado na admissão hospitalar e após nitrato sublingual encontra-se a seguir.



31. A quarta bulha na ausculta cardíaca desse paciente

- (A) é audível na fase inicial da diástole, por piora da complacência ventricular.
- (B) é audível na fase final da diástole, por diminuição na complacência do ventrículo pela isquemia miocárdica.
- (C) é audível na fase de enchimento rápido ventricular pela brusca desaceleração da coluna de sangue, contra as paredes ventriculares.
- (D) é audível na telediástole, pelo fechamento precoce da valva aórtica.
- (E) corresponde a um achado infrequente que não deve ser valorizado.

32. Com base no achado eletrocardiográfico, pode-se afirmar que:

- (A) provavelmente a artéria coronária ocluída é a descendente anterior.
- (B) o supradesnivelamento do segmento ST tem características de pericardite aguda.
- (C) o acometimento principal é de parede lateral, e a artéria coronária responsável é a circunflexa.
- (D) há indícios de corrente de lesão em parede inferior por provável oclusão da coronária direita.
- (E) trata-se de espasmo coronário.

33. A abordagem mais apropriada para esse paciente, visando à melhora na morbimortalidade, será

- (A) iniciar anticoagulação plena, além de antiagregação plaquetária, e realizar o cateterismo após 48 horas do tratamento clínico.
- (B) antiagregação plaquetária e terapia de reperfusão coronária imediata, farmacológica ou por angioplastia primária se disponível.
- (C) antiagregação plaquetária, diminuição da frequência cardíaca com agentes betabloqueadores e realização de cintilografia miocárdica de repouso.
- (D) iniciar antiagregação plaquetária, solicitar ecocardiograma de urgência para afastar dissecação de aorta e internar na UTI.
- (E) antiagregação plaquetária e solicitação de angiotomografia de coronárias.

34. Após a abordagem inicial, o paciente cursou com sensação de desmaio, escurecimento visual, intensificação da palidez cutânea e sudorese profusa. A pressão arterial nesse momento era de 70x40 mmHg, a frequência cardíaca de 96 bpm, sinusal, e os achados eletrocardiográficos permaneceram inalterados. A explicação mais provável para essa complicação é

- (A) insuficiência mitral aguda por disfunção de músculo papilar.
- (B) tamponamento pericárdico.
- (C) arritmia ventricular complexa na fase aguda do infarto.
- (D) infarto de ventrículo direito.
- (E) rotura cardíaca.

35. Paciente do sexo masculino, 51 anos, portador de *diabetes mellitus* tipo 2, procura atendimento médico por oscilação nos níveis pressóricos. Assintomático do ponto de vista cardiovascular. Sua pressão arterial em posição sentada, após 3 medidas consecutivas, era de 145x90 mmHg. A melhor conduta visando ao tratamento da pressão arterial desse paciente, baseado nas VI diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia será

- (A) estimular modificações do estilo de vida e reavaliar após 6 meses.
- (B) estimular modificações do estilo de vida e reavaliar após 3 meses.
- (C) estimular modificações do estilo de vida e iniciar tratamento farmacológico.
- (D) estimular modificações do estilo de vida e reavaliar em 1 ano.
- (E) acompanhar clinicamente, visto que não se trata de hipertensão arterial.

36. Com relação ao consumo de sal, na prevenção e no tratamento da hipertensão arterial sistêmica, pode-se afirmar que:

- (A) a relação entre pressão arterial e quantidade de sal ingerido é linear e homogênea para todos os indivíduos.
- (B) o consumo médio do brasileiro está abaixo dos níveis aceitáveis pela Organização Mundial de Saúde como dieta saudável.
- (C) a diminuição de sal na dieta não deve ser indicada aos pacientes hipertensos e hipertensos limítrofes, mas sim aos hipertensos estágio III.
- (D) indivíduos normotensos, com elevada sensibilidade à ingestão de sal, apresentam incidência maior de hipertensão arterial sistêmica durante o acompanhamento clínico.
- (E) a Organização Mundial de Saúde define 4 gramas como sendo a ingestão diária máxima saudável de sódio.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 37 e 38.

Considere um paciente do sexo masculino, hipertenso, dislipidêmico, diabético, e com antecedente de cirurgia de revascularização miocárdica há 8 anos. Assintomático, pratica atividade física regular e está em uso de atenolol 50 mg/dia, AAS 100 mg/dia, metformina 1500 mg/dia, glimeperida 4 mg/dia e atorvastatina 20 mg/dia. O exame físico não apresenta anormalidades, e a pressão arterial está em 150x90 mmHg, com FC = 60 bpm. Apresenta, durante a consulta de rotina, os seguintes exames laboratoriais: glicemia de jejum = 99 mg/dL, colesterol total = 170 mg/dL, LDL = 69 mg/dL, HDL = 54 mg/dL, Triglicérides = 148 mg/dL, hemoglobina glicada = 6,0%, CPK = 319 (valor normal até 174 U/L), TGO = 58 U/L (normal até 37 U/L) e TGP = 79 U/L (normal até 41 U/L).

37. Com relação aos controles da pressão arterial, glicêmico e dos níveis de colesterol do paciente em questão, podemos afirmar que estão, respectivamente:

- (A) inadequado; inadequado; inadequado.
- (B) adequado; adequado; adequado.
- (C) adequado; adequado; inadequado.
- (D) inadequado; inadequado; adequado.
- (E) inadequado; adequado; adequado.

38. Tendo por base os níveis de colesterol, triglicérides, CPK, TGO e TGP, a melhor conduta em relação ao tratamento da dislipidemia desse paciente é

- (A) suspender o hipolipemiante.
- (B) aumentar a dose do hipolipemiante.
- (C) manter o hipolipemiante.
- (D) associar fibrato ao tratamento.
- (E) trocar o hipolipemiante por rosuvastatina.

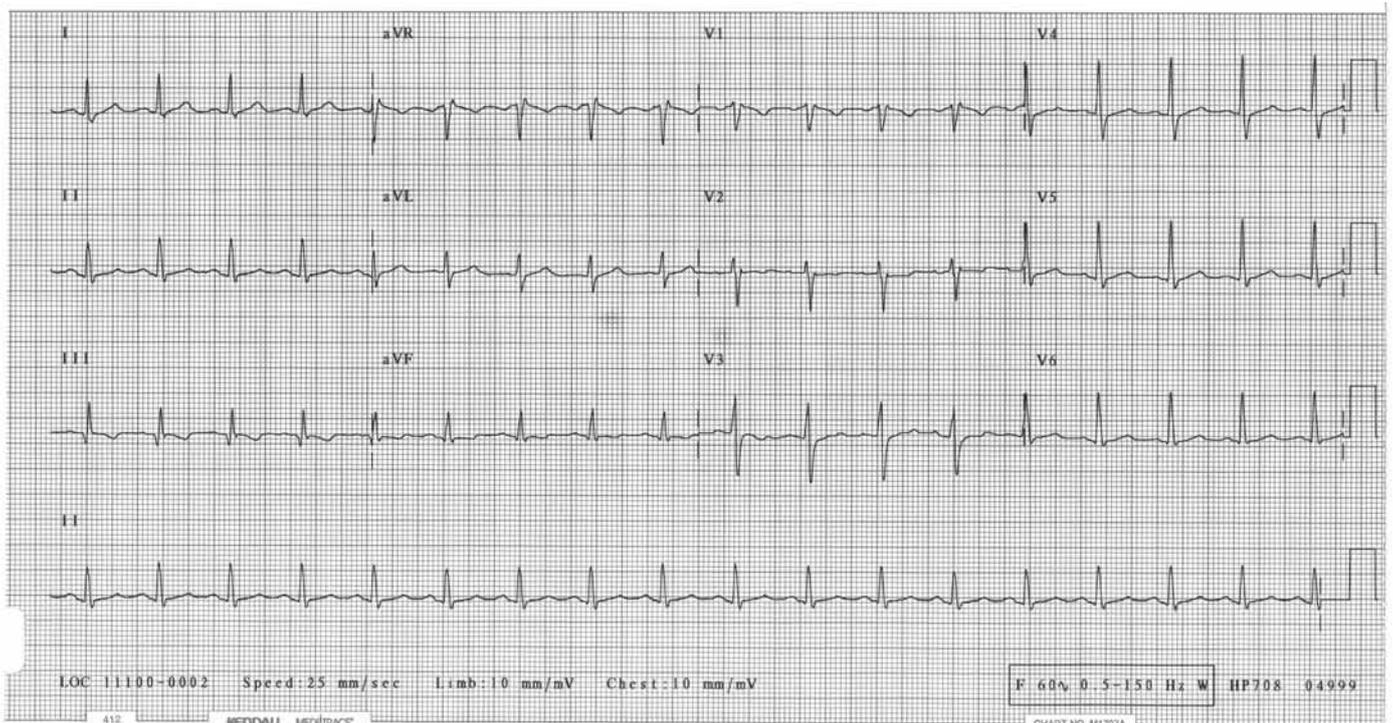
Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 39 a 42.

Paciente do sexo feminino, 69 anos, obesa, hipertensa, com história de neoplasia de mama operada no passado, procura auxílio médico com queixa de hiperemia importante em MID, em região tibial anterior, iniciada juntamente a episódios de calafrios e febre de 39 °C, além de astenia e inapetência. Ao exame, a paciente encontrava-se febril 37,9°, taquicárdica com FC 108 bpm, levemente taquipneica em ar ambiente, SO₂ 97%. Ausculta pulmonar e cardíaca sem anormalidades. O exame do membro inferior direito evidenciou discreto edema, pele lisa e brilhante, hiperemia intensa bem delimitada e aumento da temperatura local. O exame dos pés revelou lesões interdígitos compatível com *tinea*.

39. O principal agente etiológico envolvido na etiopatogenia desse caso pertence ao grupo do (a)

- (A) *Streptococcus*.
- (B) *Pseudomonas*.
- (C) *Haemophilus*.
- (D) *Staphylococcus*.
- (E) *Klebsiella*.

40. Optou-se pela internação da paciente, repouso no leito e elevação do membro acometido. O tratamento antibiótico parenteral deve ser prontamente estabelecido, e o antibiótico de eleição para o caso descrito é o (a)
- (A) ceftazidima.
 - (B) cefazolina.
 - (C) piperacilina + tazobactan.
 - (D) azitromicina.
 - (E) ertapenem.
41. Após três dias da internação, a paciente evoluiu com melhora progressiva do eritema, porém com piora do edema do membro inferior acometido, associado a sinal de Homans positivo ao exame físico. O método auxiliar que ajudará na confirmação diagnóstica dessa complicação é o (a)
- (A) eletroneuromiografia de membros inferiores.
 - (B) ultrassonografia com Doppler venoso de membro inferior direito.
 - (C) ultrassonografia com Doppler arterial de membro inferior direito.
 - (D) ultrassonografia de partes moles de membro inferior direito.
 - (E) tomografia computadorizada de membro inferior direito sem contraste.
42. A paciente evoluiu com queixa de dispneia ao se levantar para tomar banho, acompanhada de desconforto torácico ventilatório dependente à direita. Apresentava-se taquicárdica, taquipneica, $SO_2 = 87\%$ em ar ambiente e com discreta sudorese, sem sinais de instabilidade hemodinâmica. O eletrocardiograma realizado nesse momento encontra-se a seguir.



A suspeita diagnóstica mais provável e o tratamento correto a ser estabelecido serão, respectivamente:

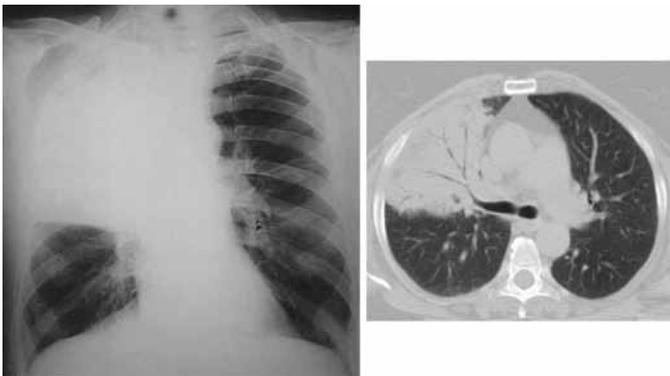
- (A) tromboembolismo pulmonar; anticoagulação plena.
- (B) tromboembolismo pulmonar; trombólise.
- (C) infarto agudo do miocárdio; trombólise.
- (D) infarto agudo do miocárdio; anticoagulação plena.
- (E) tamponamento pericárdico; pericardiocentese.

43. Fazem parte dos critérios diagnósticos do Lúpus Eritematoso Sistêmico:
- (A) úlceras orais, pleurite e anemia hemolítica
 - (B) eritema malar, artrose e anemia microcítica.
 - (C) psicose sem causa definida, leucopenia e fibrilação atrial.
 - (D) esclerodactilia, pericardite e esofagite.
 - (E) condrocalcinose, anemia macrocítica e proteinúria.

44. Mulher, 42 anos, IMC = 33 kg/m² sem fatores de risco cardiovascular adicionais, apresenta hipertrigliceridemia (triglicérides = 322 U/L), sem hipercolesterolemia. A melhor abordagem terapêutica inicial para essa paciente é
- (A) recomendar a utilização de estatina.
 - (B) recomendar a utilização de ácido nicotínico.
 - (C) recomendar a utilização de fibrato.
 - (D) recomendar a utilização de estatina e fibrato.
 - (E) recomendar redução de peso.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 45 a 48.

Paciente do sexo masculino, 42 anos, tabagista, etilista de 1 litro de destilado por dia, procura atendimento médico com queixa de tosse com expectoração esverdeada há cerca de 6 dias. Associado ao quadro relata inapetência, febre de até 40 graus concomitante a calafrios e tremores. Encontra-se, ao exame físico, desidratado, taquipneico leve, PA 120x70 mmHg, FC 102 bpm, temperatura = 38 °C e saturação de O₂ = 90%. Realizadas radiografia de tórax e tomografia computadorizada de tórax que estão ilustradas a seguir.



45. A propedêutica pulmonar desse paciente provavelmente revelará:
- (A) murmúrio vesicular e frêmito toracovocal abolidos em terço superior do hemitórax direito.
 - (B) estertores crepitantes e frêmito toracovocal aumentado em terço superior do hemitórax direito.
 - (C) diminuição na ausculta da voz e som claro pulmonar à percussão do terço superior do hemitórax direito.
 - (D) submacicez à percussão e murmúrio vesicular abolido em terço superior do hemitórax direito.
 - (E) som claro pulmonar à percussão e frêmito toracovocal aumentado em terço superior do hemitórax direito.

46. O agente etiológico mais provável envolvido no diagnóstico desse paciente é o(a)

- (A) *Legionella sp.*
- (B) *Haemophilus influenzae.*
- (C) *Streptococcus pneumoniae.*
- (D) *Staphylococcus aureus.*
- (E) *Mycoplasma pneumoniae.*

47. Tendo em vista o acometimento clínico-radiológico desse paciente, além do histórico de comorbidades, um exame essencial deverá ser solicitado para fins de diagnóstico diferencial. Esse exame é o (a)

- (A) hemocultura para pesquisa de fungos.
- (B) coleta de líquor.
- (C) pesquisa de bacilos álcool-ácido resistentes no escarro.
- (D) pesquisa de antígeno de *Legionella* na urina.
- (E) cintilografia pulmonar de ventilação/perfusão.

48. Após 4 dias da internação com terapia específica, o paciente evoluiu com melhora do padrão respiratório, melhora da expectoração e da febre. Entretanto passou a apresentar agitação psicomotora, tremor de extremidades, hipertensão arterial sistêmica, episódios de sudorese durante agitação mais intensa, apresentando também alucinações visuais. A melhor abordagem terapêutica para esse paciente, neste momento será a administração de:

- (A) benzodiazepínico e tiamina.
- (B) clorpromazina e betabloqueador.
- (C) hidantoína e betabloqueador.
- (D) tiamina e hidantoína.
- (E) benzodiazepínico e hidantoína.

49. Paciente do sexo feminino, jovem, sem outros antecedentes mórbitos, internada em tratamento de cetoacidose diabética, recebendo insulina regular endovenosa e hidratação vigorosa com solução fisiológica 0,9% cursou com distúrbio eletrolítico após normalização dos níveis glicêmicos. Esse distúrbio provavelmente é uma

- (A) hiperpotassemia.
- (B) hipocloremia.
- (C) hiponatremia.
- (D) hipopotassemia.
- (E) hipomagnesemia.

50. O perfil sorológico de um paciente do sexo masculino mostra:

HBsAg – negativo

AntiHBsAg – positivo, 400 UI/mL

HBeAg – negativo

AntiHBeAg – negativo

HBcAg – negativo

AntiHBcAg – negativo

Com base nos resultados obtidos, pode-se afirmar que:

- (A) trata-se de paciente com infecção aguda pelo vírus da hepatite B.
- (B) trata-se de paciente com infecção crônica pelo vírus da hepatite B.
- (C) trata-se de paciente com imunidade adquirida após vacinação contra a hepatite B.
- (D) trata-se de paciente vacinado contra hepatite B, sem imunidade adquirida.
- (E) trata-se de paciente com imunidade adquirida após contaminação pelo vírus da hepatite B.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 51 e 52.

Paciente admitido em ambiente hospitalar com os seguintes exames laboratoriais: Hb 16,5 g/dL, Ht 51%, leucograma 12 800/mm³, diferencial normal, plaquetas = 128 000/mm³, ureia = 138 mg/dL, creatinina = 1,2 mg/dL, potássio = 6,9 mEq/L e sódio = 138 mEq/L. Após dosagem do sódio urinário, estimou-se uma fração de excreção de sódio < 1%.

51. Após a análise dos exames laboratoriais, assinale a alternativa que corresponda ao possível quadro clínico/diagnóstico desse paciente.

- (A) Paciente portador de lombociaitragia crônica, em uso frequente de anti-inflamatório não hormonal.
- (B) Paciente portador de lúpus eritematoso sistêmico, apresentando nefropatia lúpica.
- (C) Paciente diabético, evoluindo com nefropatia diabética.
- (D) Paciente com gastroenterocolite infecciosa, desidratado.
- (E) Paciente hipertenso, portador de nefropatia hipertensiva.

52. O eletrocardiograma de admissão desse paciente apresenta complexos QRS discretamente alargados e ondas T apiculadas e simétricas. O paciente encontra-se hemodinamicamente estável. A conduta terapêutica imediata apropriada para esse paciente, visando à proteção da fibra miocárdica e prevenção de arritmias malignas, será a administração de

- (A) solução de insulina e glicose via intravenosa.
- (B) bloqueador de canal de cálcio intravenoso.
- (C) resina trocadora de potássio via oral.
- (D) diurético de alça intravenoso.
- (E) gluconato de cálcio intravenoso.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 53 e 54.

Paciente do sexo masculino, 59 anos, ex-tabagista, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, procura atendimento médico por quadro de tosse com expectoração amarelada há pelo menos 10 dias, com piora nos últimos 3 dias, relatando intensificação da tosse, associada a dispneia intensa e chiado no peito. O paciente encontrava-se consciente, orientado no tempo e no espaço, hemodinamicamente estável, taquidispneico. O exame físico evidenciou estertores subcrepitantes em base do hemitórax esquerdo e sibilos inspiratórios e expiratórios, com fala entrecortada e tiragem intercostal. A gasometria arterial, em ar ambiente, mostra: pH = 7,29, pO₂ = 49, pCO₂ = 68, bicarbonato = 41, SO₂ = 86%.

53. A melhor abordagem terapêutica desse paciente será:

- (A) corticoide, inalação com broncodilatador e oxigenioterapia em altas doses.
- (B) antibioticoterapia, aminofilina e diurético.
- (C) corticoide, antibioticoterapia e inalação com broncodilatador com ar comprimido.
- (D) antibioticoterapia, inalação com broncodilatador com oxigênio e aminofilina.
- (E) antibioticoterapia e oxigenioterapia.

54. Após o tratamento inicial, o paciente cursou com diaforese intensa, FR = 42 ipm, dessaturação (SO₂ = 69%), cianose de extremidades e rebaixamento do nível de consciência. O exame físico evidenciou PA 90x50 mmHg, FC = pulso = 125 bpm, ausência de sibilos e murmúrio vesicular presente e reduzido globalmente. A hipótese diagnóstica e a melhor conduta a ser tomada nesse momento são, respectivamente:

- (A) tromboembolismo pulmonar e anticoagulação plena.
- (B) insuficiência respiratória aguda por broncoespasmo refratário e intubação orotraqueal.
- (C) parada cardiorrespiratória em atividade elétrica sem pulso e início de manobras de ressuscitação cardiopulmonar.
- (D) pneumotórax hipertensivo e punção descompressiva em 2.º espaço intercostal direito, linha hemiclavicular.
- (E) edema agudo dos pulmões secundário a choque cardiogênico; iniciar suporte hemodinâmico com drogas vasopressoras.

55. A doença de Basedow-Graves tem como característica a(o)

- (A) bócio multinodular.
- (B) elevação do TSH.
- (C) coma mixedematoso.
- (D) elevação do anticorpo antitireoglobulina.
- (E) exoftalmia.

56. Paciente do sexo masculino, 82 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e diabetes tipo 2, refere quadro abrupto de edema, aumento da temperatura local, rubor e dor intensa em joelho D. Há 12 horas cursou com febre de 38 graus e calafrios. Provavelmente trata-se de

- (A) monoartrite infecciosa, causada pelo *S. aureus*.
- (B) monoartrite infecciosa, causada pela *N. gonorrhoeae*.
- (C) monoartrite causada por acúmulo de cristais de urato.
- (D) osteoartrose, com envolvimento inicial monoarticular.
- (E) osteoartrite causada pelo *H. influenza*.

57. Homem com cefaleia unilateral intensa, em região frontal direita, acometendo também a região ocular, principalmente no período noturno, duração de aproximadamente 2 horas em episódios reentrantes, acompanhados de coriza e hiperemia conjuntival. Trata-se provavelmente de

- (A) cefaleia tensional.
- (B) cefaleia em salvas.
- (C) crise de enxaqueca.
- (D) aneurisma cerebral.
- (E) nevralgia do trigêmeo.

58. A hipersegmentação neutrofílica provavelmente ocorrerá acompanhada de

- (A) macrocitose e deficiência de ácido ascórbico.
- (B) microcitose e deficiência de ferro.
- (C) microcitose e carência de ácido fólico.
- (D) esferocitose e hiperchromia.
- (E) macrocitose e deficiência de vitamina B12.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 59 e 60.

Paciente jovem, sexo masculino, procura atendimento médico com queixa de lesão dolorosa peniana, na região da glândula, próximo ao sulco bálano-prepucial. Relata que teve relação sexual há 3 dias, sem preservativo. Ao exame nota-se lesão ulcerada de cerca de 10mm com bordas irregulares e bem definidas, fundo com secreção esverdeada, sangrante ao toque. Há adenopatia inguinal dolorosa.

59. O agente etiológico envolvido no caso citado é a (o)

- (A) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Treponema pallidum*.
- (D) *Haemophilus ducreyi*.
- (E) *Candida albicans*.

60. O tratamento farmacológico deverá ser feito com

- (A) azitromicina.
- (B) penicilina cristalina.
- (C) penicilina benzatina.
- (D) fluconazol.
- (E) tianfenicol.

