



CONCURSO PÚBLICO

004. PROVA OBJETIVA

MÉDICO

- ◆ 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 e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

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

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

Restabelecer a importância da Medicina e da Filosofia é questão de urgência em um mundo cada vez mais doente e confuso. A palavra medicina, ontologicamente, tem a ver com mediar e medicar. Sempre houve a necessidade de alguém que atuasse com o corpo. Na Antiguidade, os sacerdotes tinham o poder de comunicar-se com os espíritos, na tentativa de achar solução para os sofrimentos do ser humano. Com a criação da Filosofia – amor pela sabedoria, pelo conhecimento – o filósofo passou a ter papel curador: usava do seu método reflexivo para cuidar dos sofrimentos humanos. O cuidado com o corpo e com a saúde, antes exercido pela magia, passava a buscar explicações na materialidade física e humana. Surgia a medicina hipocrática, na qual o papel do médico era estudar o ser humano e seu entorno buscando o equilíbrio integral.

Na Modernidade, por influência do racionalismo de Descartes, houve uma mudança radical nas formas de cuidar do corpo. O pensamento cartesiano compreendia uma cisão entre corpo e mente, entre natureza e cultura; as ciências, sobretudo a medicina, passaram a ser segmentadas. Nessa medicina segmentada, a doença é compreendida como uma “entidade independente” que ataca as pessoas e, por isso, pode ser classificada, estudada por métodos e processos de mensuração. Esses processos aprofundaram-se até se chegar ao que hoje conhecemos como medicina, baseada em evidências científicas, tendo como aliados principais a alta tecnologia, a informática, a engenharia genética e a indústria farmacêutica.

No entanto, a crença excessiva na razão acabou sendo desbancada por pensadores que apontaram os limites da racionalidade em resolver problemas e em explicar fenômenos, o que afetou de certo modo o conceito de saúde. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define saúde como completo bem-estar biopsicossocial. Mas em que consiste o bem-estar? Se o ser humano é um ser biológico, ele será passível de processos bioquímicos que geram instabilidade, à medida que o organismo relaciona-se com o outro, com a natureza, com a sociedade. Quanto conhecemos do nosso modo de ser e das possibilidades que nos cercam?

A aproximação entre Filosofia e Medicina ocorre porque o papel do filósofo é promover conhecimentos dos modos de ser de cada um, levando cada indivíduo a cuidar de si mesmo e, conseqüentemente, a cuidar da sociedade. Por sua vez, cabe ao médico acercar-se do paciente, inteirando-se das inter-relações da família e da comunidade. Para qualquer profissional que trabalha com saúde é importante ter a noção do que significa um ser humano saudável e não apenas conhecer o estado da doença. O ideal médico de cura decorre disso: da formação de um vínculo de confiança, de acolhimento e de abertura. São essas as características da relação entre o paciente – palavra derivada do grego *pathos*, aquele que deixa emergir sua paixão – e o médico – aquele que está mediando e medicando um processo de vida.

(revista *Filosofia*, ano II, n.º 07, Editora Escala. Adaptado)

- 01.** Com a medicina hipocrática, a arte médica
- (A) aprimorou as técnicas de cura herdadas dos ensinamentos dos cientistas.
 - (B) ampliou seus métodos, servindo-se das contribuições dos processos mágicos.
 - (C) evoluiu porque se beneficiou de teorias provenientes de outras disciplinas.
 - (D) cumpriu um papel importante no desenvolvimento das antigas sociedades.
 - (E) privilegiou a corporalidade para estudar e harmonizar o ser humano com o meio.
- 02.** Pode-se afirmar que a Medicina, a partir do racionalismo de Descartes,
- (A) examinou problemas de ordem física como decorrentes dos mentais.
 - (B) pesquisou a relação do paciente com o meio para fazer diagnósticos.
 - (C) retomou premissas já consagradas anteriormente na cura das doenças.
 - (D) elaborou métodos e técnicas quantitativos comprovados cientificamente.
 - (E) elevou-se à categoria de ciência capaz de oferecer orientação às demais.
- 03.** A conjunção **No entanto**, no terceiro parágrafo, no contexto, pode ser substituída por
- (A) “Porém” e introduz a ideia de que a razão por si só é suficiente para a resolução de problemas.
 - (B) “Embora” e introduz a ideia de que o conceito de saúde, tal como proposto pela OMS, deve ser submetido ao crivo da razão.
 - (C) “Porém” e introduz a ideia de que a razão, como instrumental científico, não soluciona todos os problemas.
 - (D) “Mas” e introduz a ideia de que os campos científicos foram prejudicados com o racionalismo de Descartes.
 - (E) “Assim” e introduz a ideia de que o exercício da razão leva ao bem-estar e à saúde.
- 04.** Em relação ao paciente, o trabalho do médico e o do filósofo
- (A) conjugam-se, mas só o médico pode levá-lo ao autocohecimento.
 - (B) articulam-se, mas o filósofo não o ajuda a inteirar-se de seu meio.
 - (C) excluem-se porque cada um opera em campo de pesquisa diverso.
 - (D) complementam-se, pois ambos promovem o bem-estar do paciente.
 - (E) coincidem, porém, o médico deve priorizar cuidar da sociedade.

05. Usando-se no plural as palavras em destaque em – Para qualquer **profissional** que trabalha com saúde é importante saber o que um **ser humano** saudável significa. –, as frases assumem versão correta em:

- (A) Para quaisquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humanos saudáveis significam.
- (B) Para quaisquer profissionais que trabalha com saúde é importante saber o que seres humano saudáveis significam.
- (C) Para quaisquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humano saudáveis significa.
- (D) Para qualquer profissionais que trabalha com saúde é importante saber o que seres humanos saudáveis significa.
- (E) Para qualquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humanos saudável significam.

06. Quanto ao uso ou não do sinal indicativo de crase, assinale a alternativa cujos termos preenchem, correta e respectivamente, as lacunas das frases a seguir.

Esses processos aprofundaram-se até se chegar ____ medicina atual.

A Organização Mundial da Saúde refere-se ____ saúde como completo bem-estar biopsicossocial.

Cabe ao médico pesquisar ____ inter-relações familiares.

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

07. Assinale a alternativa correta quanto ao uso das formas verbais, de acordo com a modalidade-padrão.

- (A) Sempre havia a necessidade de alguém que atue com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente será mais feliz.
- (B) Sempre haverá a necessidade de alguém que atue com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente seria mais feliz.
- (C) Sempre há a necessidade de alguém que atuasse com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalham juntas, o paciente foi mais feliz.
- (D) Sempre houve a necessidade de alguém que atuará com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalharem juntas, o paciente seria mais feliz.
- (E) Sempre houve a necessidade de alguém que atuará com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente foi mais feliz.

08. Assinale a alternativa que reescreve corretamente a frase quanto ao sinônimo das palavras em destaque em:

Na medicina **segmentada**, a doença é compreendida como uma “entidade **independente**” que **ataca** as pessoas.

- (A) Na medicina especializada, compreende-se a doença como uma entidade correlata que prejudica as pessoas.
- (B) Na medicina compartimentada, compreende-se a doença como uma entidade autônoma que acomete as pessoas.
- (C) Na medicina isolacionista, compreende-se a doença como uma entidade superior que transtorna as pessoas.
- (D) Na medicina seccionada, compreende-se a doença como uma entidade descartável que imuniza as pessoas.
- (E) Na medicina intercambiável, compreende-se a doença como uma entidade estanque que invade as pessoas.

09. As palavras em destaque em:

O papel do médico era estudar o **ser humano**.

Cabe ao **médico** acercar-se do paciente.

estão corretamente substituídas por um pronome pessoal, de acordo com a modalidade-padrão, em:

- (A) O papel do médico era estudá-lo. / Cabe-lhe acercar-se do paciente.
- (B) O papel do médico era estudar ele. / Cabe-no acercar-se do paciente.
- (C) O papel do médico era estudá-lo. / Cabe-no acercar-se do paciente.
- (D) O papel do médico era estudar-lhe. / Cabe-lhe acercar-se do paciente.
- (E) O papel do médico era estudar a ele. / Cabe-no acercar-se do paciente.

10. As lacunas nos versos:

“E embora tenha a medicina evoluído
E com o tempo seus padrões modernizado
_____ com carinho o hipocrático legado
E um ideal que jamais será esquecido.”

(www.artigos/medicinaepoesia.com)

estão corretamente preenchidas, de acordo com a pontuação e a concordância, em:

- (A) Profissionais da saúde; ... Preservam
- (B) Profissionais da saúde: ... Preserve
- (C) Profissionais da saúde, ... Preservem
- (D) Profissionais da saúde, ... Preserva
- (E) Profissionais da saúde: ... Preservam

MATEMÁTICA

11. Um laboratório de análises clínicas comprou luvas para procedimentos, sendo 756 unidades (par) de tamanho P, 1 440 unidades de tamanho M e 2 160 unidades de tamanho G. Para facilitar a distribuição aos diversos setores, solicitou ao fornecedor que esse material fosse acondicionado no maior número possível de caixas, de modo que todas contivessem o mesmo número de luvas P, o mesmo número de luvas M e o mesmo número de luvas G, sem haver qualquer sobra. Nesse caso, o número de pares de luvas de tamanho P que cada caixa recebeu foi
- (A) 16.
(B) 18.
(C) 21.
(D) 36.
(E) 40.
12. A dosagem diária de certo medicamento pediátrico, receitado para dois irmãos, é diretamente proporcional à massa de cada um. O mais velho tem 18 kg, e o mais novo, 14 kg. Sabendo-se que o médico prescreveu 45 mL diários para o mais velho, que o tratamento de ambos deverá durar 5 dias, e que esse medicamento é vendido somente em frascos com 150 mL, pode-se concluir que o número mínimo de frascos que deverão ser comprados para o tratamento completo de ambos é
- (A) 2.
(B) 3.
(C) 4.
(D) 5.
(E) 6.
13. Em um Ambulatório Médico, o atendimento aos 96 pacientes agendados para certo período foi repartido igualmente entre um determinado grupo de médicos. Se forem agregados mais dois médicos ao grupo inicial, o número de pacientes que cada um irá atender será igual a $\frac{3}{4}$ do número de pacientes que cada um atenderia na situação inicial. O número de médicos do grupo inicial é
- (A) 4.
(B) 5.
(C) 6.
(D) 7.
(E) 8.
14. “Levantamento realizado por nutricionistas e coordenado pelo Instituto do Coração (InCor) e pelo Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da USP aponta que a maioria dos paulistanos entrevistados está acima do peso: 30% estão obesos e 40% com sobrepeso”.
- (O Estado de S.Paulo, 11.02.2013. Adaptado)
- Admita que sejam mulheres 40% das pessoas apontadas como obesas e 45% das pessoas que estão com sobrepeso. Se 4 500 mulheres entrevistadas estão com sobrepeso ou obesas, então o número total de pessoas entrevistadas nessa pesquisa foi igual a
- (A) 20 000.
(B) 18 000.
(C) 16 000.
(D) 15 000.
(E) 12 000.
15. Em um laboratório, o recipiente A, de formato cúbico de aresta x , continha um líquido que ocupava a metade do seu volume total. Já o recipiente B, também de formato cúbico, cuja aresta tem a metade da medida da aresta do recipiente A, estava completamente cheio com outro líquido. Se todo o conteúdo de B for despejado em A, o volume do líquido contido no recipiente A poderá ser corretamente expresso por
- (A) $\frac{3}{5}x^3$
(B) $\frac{5}{8}x^3$
(C) $\frac{7}{10}x^3$
(D) $\frac{3}{4}x^3$
(E) $\frac{4}{5}x^3$
16. A média aritmética das quantidades, em miligramas, de cálcio, proteínas, ferro e carboidratos contidas em uma porção de certo suplemento alimentar era igual a 95,75 mg. Posteriormente, o fabricante aumentou o teor de cálcio por porção, mantendo inalteradas as quantidades de proteínas, ferro e carboidratos. Na nova situação, a média aritmética das quantidades desses elementos contidas em cada porção passou a ser de 99,5 mg. O aumento na quantidade de cálcio, em miligramas, foi igual a
- (A) 15.
(B) 12,25.
(C) 10,50.
(D) 9.
(E) 3,75.

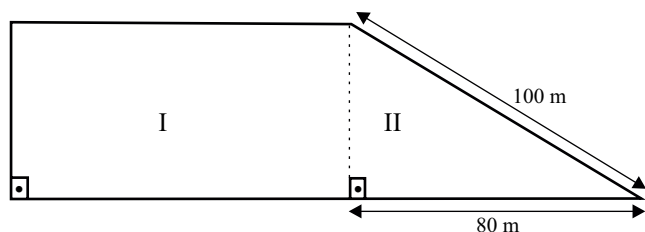
17. Uma mistura de 120 mL continha apenas um certo medicamento e soro, sendo 70% o teor do medicamento. Foram retirados 30 mL dessa mistura, os quais foram substituídos por 21 mL de soro e 9 mL desse medicamento, cujo teor, na nova mistura, passou a ser de
- (A) 62%.
 (B) 60%.
 (C) 54%.
 (D) 48%.
 (E) 40%.

18. Um programa de vacinação para crianças de até 5 anos foi realizado em creches de certa região. As crianças receberam as doses da vacina de acordo com o especificado no quadro:

Grupo	Faixa Etária	1. ^a Dose	2. ^a Dose
I	Até 1,5 ano	1 mL	2 mL
II	Mais de 1,5 anos até 5 anos	3 mL	4 mL

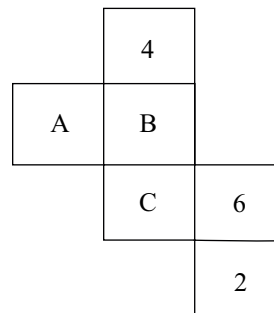
Sabe-se que, na ocasião da 1.^a dose, foram utilizados 1 540 mL da vacina e na da 2.^a dose, 2 240 mL da vacina, e que todas as crianças tomaram as duas doses. Desse modo, é correto afirmar que o número de crianças de até 1,5 anos vacinadas nesse programa foi igual a

- (A) 480.
 (B) 420.
 (C) 380.
 (D) 320.
 (E) 280.
19. Em todo o perímetro (delineado em negrito) da praça mostrada na figura, há uma pista para caminhadas, muito utilizada por moradores do bairro. Sabendo-se que a área da região I, de formato retangular, é igual ao triplo da área da região II, de formato triangular, pode-se afirmar que uma pessoa que der 3 voltas completas nessa pista terá caminhado, em quilômetros, um total de



- (A) 0,96.
 (B) 1,26.
 (C) 1,44.
 (D) 1,52.
 (E) 1,68.

20. A figura representa a planificação de um cubo, cujas faces deverão ser numeradas de 1 a 6, de tal forma que os números colocados em faces opostas do cubo montado tenham por soma o número 7. Nessa figura, estão faltando os números de 3 faces, que foram substituídos pelas letras A, B e C.



Nessas condições, os números que substituem corretamente as letras A, B e C são, respectivamente,

- (A) 1, 5 e 3.
 (B) 1, 3 e 5.
 (C) 3, 1 e 5.
 (D) 3, 5 e 1.
 (E) 5, 3 e 1.

LEGISLAÇÃO

21. “A República Federativa do Brasil buscará a integração econômica, política, social e cultural dos povos _____, visando à formação de uma comunidade _____ de nações”.

Assinale a alternativa que contemple as palavras que preencham, correta e respectivamente, as lacunas do dispositivo constitucional que estabelece um dos princípios fundamentais.

- (A) da América do Sul ... sul-americana
 (B) da América Latina ... latino-americana
 (C) das Américas ... interamericana
 (D) do Mundo ... mundial
 (E) do Mundo Cristão ... mundial-cristã
22. A respeito dos direitos e deveres individuais e coletivos, assinale a alternativa correta.
- (A) Não é livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, devendo o interessado obter, junto à autoridade competente, o alvará correspondente.
 (B) É livre a locomoção no território nacional, em tempo de paz ou de guerra, podendo qualquer pessoa, nos termos da lei, nele entrar, permanecer ou dele sair com seus bens.
 (C) É livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, desde que devidamente filiado ao sindicato de sua categoria.
 (D) É livre a locomoção no território nacional em tempo de paz, porém a entrada, a permanência e a saída de qualquer pessoa com seus bens deverá ser precedida de autorização de quem de direito.
 (E) É livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.

23. A Constituição da República dispõe que, havendo compatibilidade de horários, é permitida a acumulação remunerada de
- (A) um cargo de médico com outro técnico ou científico.
 - (B) um cargo de professor com outro administrativo, com profissões regulamentadas.
 - (C) dois cargos privativos de pesquisador científico.
 - (D) dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.
 - (E) dois cargos ou empregos exclusivos de oficiais militares, federais ou estaduais, com patentes regulamentadas.
24. De acordo com a Constituição da República, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único, tendo por uma de suas diretrizes
- (A) a desconcentração, com direção difusa em cada unidade federativa.
 - (B) o atendimento integral, com prioridade para as atividades corretivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais preventivos.
 - (C) a participação da comunidade.
 - (D) a centralização, com direção única na esfera federal de governo.
 - (E) o atendimento seletivo, com prioridade para as atividades corretivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais prestados pela iniciativa privada.
25. De acordo com o Regimento Geral da UNESP, os membros do Corpo Técnico-Administrativo estão sujeitos ao regime disciplinar da Instituição, cujas penas aplicáveis são:
- (A) repreensão, suspensão e demissão.
 - (B) advertência verbal, suspensão e exoneração.
 - (C) advertência escrita, suspensão e demissão.
 - (D) repreensão, suspensão e exoneração.
 - (E) advertência verbal, repreensão e expulsão.

POLÍTICA DE SAÚDE

26. A Constituição Federal estabelece que
- (A) as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, cabendo à sociedade civil organizada dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação e controle.
 - (B) a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas e práticas sanitárias adequadas.
 - (C) as ações e os serviços públicos de saúde constituem um sistema único, tendo como diretrizes da sua organização a descentralização, o atendimento integral e a participação da comunidade.
 - (D) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada.
 - (E) compete ao Ministério da Educação ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

27. Os conceitos:
- a capacidade do procedimento de diagnose de efetuar diagnósticos corretos da ausência de doença quando esta está ausente (verdadeiros negativos) e
 - a capacidade do procedimento de diagnose de efetuar diagnósticos corretos de doença quando esta está presente (verdadeiros positivos), referem-se, respectivamente, a
- (A) sensibilidade e especificidade.
 - (B) especificidade e sensibilidade.
 - (C) sensibilidade e acurácia.
 - (D) acurácia e especificidade.
 - (E) efetividade e eficiência.
28. Ao longo de um dado período de tempo, numa população hipotética constituída por 1 000 pessoas, 100 delas apresentaram pneumonia. Foram registrados 10 casos de óbitos devidos a essa doença.
- Com base nesses dados, é correto afirmar que, respectivamente, os coeficientes de morbidade e de letalidade relacionados à pneumonia são iguais a
- (A) 10% e 1%.
 - (B) 1% e 10%.
 - (C) 10% e 0,1%.
 - (D) 100% e 10%.
 - (E) 10% e 10%.
29. Fazem parte da relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória imediata, em todo território nacional, as seguintes doenças:
- (A) Doença Transmitida por Alimentos (DTA) em embarcações ou aeronaves, Síndrome do Choque da Dengue e Doença de Creutzfeldt-Jakob.
 - (B) Febre Amarela, Febre Maculosa e Febre Tifoide.
 - (C) Botulismo, Carbúnculo e Tuberculose.
 - (D) Sarampo, Meningites Virais e Febre Amarela.
 - (E) Hanseníase, Raiva Humana e Rubéola.
30. De acordo com o calendário de vacinação do adulto e do idoso, do Ministério da Saúde, as doses preconizadas para as vacinas Hepatite B (Grupos vulneráveis), Influenza sazonal e Pneumocócica 23-valente (Pn23) são, respectivamente,
- (A) três doses, dose anual e dose única.
 - (B) dose única, dose anual e dose única.
 - (C) três doses, dose anual e três doses.
 - (D) dose anual, dose anual e dose anual.
 - (E) três doses, dose única e dose anual.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Paciente, alcoolista crônico e hipertenso, apresenta dispneia progressiva há 1 ano com edema de membros inferiores. A radiografia de tórax mostra cardiomegalia global e a fração de ejeção é de 35%. Entre as medicações, aquela que efetivamente reduz a mortalidade é
- (A) furosemida.
 - (B) digoxina.
 - (C) carvedilol.
 - (D) diltiazem.
 - (E) nitratos.
32. Paciente coronariopata foi submetido à angioplastia com colocação de *stent* farmacológico. Visando reduzir significativamente o risco de trombose do *stent*, deve-se administrar
- (A) heparina de baixo peso molecular por 6 meses.
 - (B) aspirina 200 mg e heparina de baixo peso molecular por 6 meses.
 - (C) aspirina 200 mg por 6 meses a 1 ano.
 - (D) clopidogrel 75 mg por 1 ano.
 - (E) aspirina 200 mg e clopidogrel 75 mg por 1 ano.
33. Paciente, 32 anos, é atendido em um pronto-socorro com hipotensão arterial refratária à administração de volume. A radiografia do tórax mostra foco pneumônico à direita. Os exames mostram leucócitos de $15\,000/\text{mm}^3$ com neutrofilia e desvio à esquerda. A ureia é de 88 mg/dL, creatinina de 2,5 mg/dL, sódio de 132 mEq/L, potássio de 5,6 mEq/L e pH de 7,21.
- Foi medicado com cefotriaxone e claritromicina há 4 horas. A melhor conduta é
- (A) trocar para meropenem e vancomicina.
 - (B) substituir a claritromicina por levofloxacino.
 - (C) substituir o cefotriaxone por tazobactam.
 - (D) corrigir a acidose.
 - (E) administrar corticosteroides.
34. Paciente é atendido com dor torácica irradiada para o dorso seguido de quadro sincopal. O eletrocardiograma é normal assim como a dosagem da troponina. A radiografia de tórax mostra derrame pleural em base esquerda.
- Deve-se solicitar para o diagnóstico:
- (A) dímero D.
 - (B) ecocardiograma com doppler.
 - (C) tomografia computadorizada de tórax.
 - (D) gasometria arterial.
 - (E) DHL.
35. Você fez o diagnóstico de hipertensão arterial em um paciente. Além aconselhar a suspensão do tabagismo e redução do peso, deve-se recomendar como medidas não farmacológicas:
- (A) ingestão de sódio de 4 g/dia e de álcool 40 mL/dia.
 - (B) atividade física diária de 15 minutos e ingestão de 30 mL de álcool.
 - (C) ingestão de sódio de 6 g/dia e dieta rica em frutas e verduras.
 - (D) atividade física diária de 30 minutos e ingestão de sódio de 2 g/dia.
 - (E) ingestão de álcool de 50 g/dia e dieta ricas em fibras e laticínios.
36. Paciente de 55 anos apresenta pneumonia em lobo inferior esquerdo que evoluiu com derrame pleural extenso. Para o diagnóstico de derrame parapneumônico, deve-se ter a seguinte alteração do líquido pleural:
- (A) relação líquido pleural/soro de DHL de 0,8.
 - (B) bacterioscopia com cocos gram-positivos.
 - (C) pH do líquido pleural de 7,10.
 - (D) relação líquido pleural/soro de proteína de 0,4.
 - (E) dosagem de adenosinadeaminase de 45.
37. Paciente masculino, 22 anos, apresenta tosse seca há 15 dias, febre alta não medida e dor torácica ventilatório-dependente. Em sua casa, várias pessoas tiveram tosse seca prolongada. O hemograma de entrada mostra anemia e elevação de DHL e à radiografia, pneumonia de padrão intersticial. O diagnóstico etiológico mais provável é
- (A) tuberculose.
 - (B) influenza.
 - (C) pneumonia pneumocócica.
 - (D) pneumonia por *Mycoplasma*.
 - (E) pneumonia por *Klebsiella pneumoniae*.

38. Paciente asmático, 40 anos, tem exacerbação das crises nos últimos 6 meses concomitante ao aparecimento de eosinofilia sanguínea e infiltrado peri-hilar recorrente. A pesquisa de anticorpos precipitantes contra *Aspergillus* e elevação dos níveis de IgE foram encontradas. Em relação ao tratamento, pode-se afirmar:
- (A) administração oral isolada de itraconazol é a conduta inicial.
 - (B) uso de corticosteroides agrava o quadro infeccioso, mas melhora o broncoespasmo.
 - (C) doses de 0,5 a 1,0 mg/kg de prednisona, por pelo menos 2 semanas, têm ótimo resultado.
 - (D) itraconazol e baixas doses de corticoide inalatório obtêm os melhores resultados.
 - (E) o uso de corticoide tem resultados medíocres.
39. Paciente com obesidade mórbida apresenta hipercapnia que se reverte com a hiperventilação voluntária. A polissonografia mostra sinais de apneia severa do sono. Tal circunstância aponta que o paciente
- (A) pode reverter a hipercapnia com a perda de peso.
 - (B) não necessita de CPAP.
 - (C) não tem *cor pulmonale*.
 - (D) apresenta doença obstrutiva associada.
 - (E) não se beneficia da suspensão de medicamentos hipnóticos.
40. Em um paciente, com hepatite C crônica, foi evidenciado nódulo hepático de 4 cm no segmento VII. A maior evidência de hepatocarcinoma é
- (A) aumento de Ca125.
 - (B) elevação de alfa-fetoproteína.
 - (C) elevação de antígeno carcinoembrionário.
 - (D) baixa contrastação na fase arterial na tomografia.
 - (E) rápido desaparecimento de contraste na fase venosa na tomografia.
41. Paciente, alcoolista crônico, foi trazido a um pronto-socorro após ingestão aguda e continuada de álcool no fim de semana. Está confuso, desidratado, com leucocitose de 15 000 leucócitos /mL com neutrofilia e TGO de 350 U/L e TGP=245 U/L. Após hidratação e correção dos distúrbios eletrolíticos, permanecia confuso e taquicárdico. Entre as medidas a serem tomadas, destaca-se por reduzir a mortalidade a curto prazo:
- (A) corticosteroides.
 - (B) piridoxina.
 - (C) niacina.
 - (D) colchicina.
 - (E) dissulfiram.
42. A utilização de metronidazol para o tratamento da colite associada a antibióticos é superior à vancomicina oral principalmente por
- (A) ser mais barato.
 - (B) ter menor toxicidade.
 - (C) ter menor taxa de recidiva.
 - (D) não induzir emergência de cepas de enterococos resistentes.
 - (E) ter maior resposta inicial, em casos severos.
43. 30 a 40% dos pacientes submetidos à colonoscopia podem ter pólipos intestinais. A grande maioria tem baixo risco de progressão para transformação maligna. Entre as características desfavoráveis, estão:
- (A) mais de 10 pólipos e de aspecto hiperplásico.
 - (B) mais de 2 pólipos e de aspecto tubular.
 - (C) pólipos vilosos e maiores do que 1 cm.
 - (D) pólipos tubulares em cólon descendente.
 - (E) pólipos hiperplásicos em cólon sigmoide.
44. Paciente, 35 anos, apresenta anemia ferropriva, sem uma perda evidente de sangue pelo trato gastrointestinal e duvidosa perda menstrual. Recentemente foi diagnosticada osteoporose, sem qualquer dos fatores predisponentes. Tem ocasionalmente diarreia e dores abdominais. É compatível com esses dados o diagnóstico de
- (A) deficiência de lactase.
 - (B) colite microscópica.
 - (C) enteropatia perdedora de proteínas.
 - (D) deficiência de IgA secretora.
 - (E) doença celíaca.
45. Na diferenciação entre insuficiência renal aguda e crônica, usa-se a presença de osteodistrofia renal e o tamanho renal. Entretanto, muitas vezes, paciente com disfunção renal crônica tem rins de tamanho renal normal ou aumentado. Como exemplos principais, têm-se:
- (A) pielonefrite crônica e lupus eritematoso sistêmico.
 - (B) *diabetes mellitus* e mieloma múltiplo.
 - (C) anemia falciforme e doença policística.
 - (D) glomerulosclerose focal e doença de Berger.
 - (E) nefrosclerose hipertensiva e amiloidose renal.

46. A alteração mais precoce do eletrocardiograma durante um episódio de hipercalemia é
- achatamento da onda P.
 - achatamento da onda T.
 - onda T pontiaguda.
 - alargamento do segmento QRS.
 - aumento do intervalo QT.
47. Em um paciente com distúrbio do nível de consciência, porém sem sinais de localização neurológica no exame físico, é importante solicitar
- sódio, cálcio e ureia plasmáticos.
 - glicose, ureia e potássio plasmáticos.
 - sódio, potássio e magnésio plasmáticos.
 - cálcio, glicose e ácido úrico plasmáticos.
 - ureia, glicose e magnésio plasmáticos.
48. Em um paciente com insuficiência renal crônica, as principais medidas para amenizar a osteodistrofia renal são:
- correção da acidose e calcitriol.
 - dieta rica em aminoácidos essenciais e calcitriol.
 - correção da acidose e controle do potássio.
 - dieta rica em aminoácidos essenciais e controle do potássio.
 - eritropoetina e calcitriol.
49. Paciente lúpica desenvolveu síndrome nefrótica e trombose venosa profunda em membro inferior direito. Entre os fatores predisponentes, estão:
- hiperfibrinogenemia e anticoagulante lúpico.
 - antitrombina III baixa e anticorpos antifosfolípides.
 - anticoagulante lúpico e hipertensão arterial.
 - antitrombina III elevada e anticorpos antifosfolípides.
 - anticoagulante lúpico e ascite.
50. Paciente diabético em uso de insulina 12 U NPH, à noite, apresenta microalbuminúria em níveis elevados, mas com proteinúria normal. A melhor conduta para o caso é de se
- reduzir a ingestão de proteínas.
 - evitar a utilização de diuréticos.
 - reduzir os níveis pressóricos com bloqueadores de cálcio.
 - utilizar inibidores da enzima conversora de angiotensina.
 - manter a hemoglobina glicada abaixo de 8%.
51. Paciente, 50 anos, apresenta progressiva perda ponderal e náuseas. O exame mostra redução de T4 livre e TSH e potássio de 5,4 mEq/L e sódio de 132 mEq/L. A melhor conduta para o caso é
- tomografia de adrenais e iniciar levotiroxina 75 mcg ao dia.
 - tomografia de sela túrcica e iniciar com levotiroxina 25 mcg ao dia.
 - tomografia de adrenais e iniciar prednisona 7,5 mg ao dia.
 - tomografia de sela túrcica e iniciar com prednisona 7,5 mg ao dia.
 - iniciar com levotiroxina 50 mcg e prednisona 7,5 mg ao dia.
52. O uso crônico de álcool pode causar leucopenia pela ação direta do etanol. Colabora-se, com isso, a
- redução da absorção de ferro.
 - redução da absorção de vitamina B12.
 - redução da absorção de tiamina.
 - redução da absorção de folatos.
 - perda entérica de ferro.
53. Paciente tem artrite reumatoide com deformidades importantes das interfalangeanas proximais e joelhos. Ele toma metotrexate 10 mg semanais, cloroquina e sulfassalazina. O hemograma mostra anemia com hemoglobina de 9,2 g/dL com volume corpuscular médio e RDW (Índice de Variação Eritrocitária) normal, ferro de 40 mcg/dL (normal de 60 a 100 mcg/dL), saturação de ferro normal e transferrina normal. A ferritina está elevada. Tal fato é compatível com
- anemia ferropriva.
 - anemia por ação do metotrexate.
 - anemia de doença crônica.
 - anemia hemolítica desencadeada pela sulfassalazina.
 - anemia mista.
54. Paciente, 60 anos, apresenta aumento do volume das articulações interfalangeanas distais de longa data. Foram pedidos exames de investigação reumatológica que se mostraram negativos, com exceção do fator antinúcleo que mostrou títulos de 1/256. O padrão mais provável é
- homogêneo.
 - nucleolar.
 - periférico.
 - centromérico.
 - pontilhado fino.

55. Paciente desenvolveu erupção cutânea compatível com herpes-zoster. Sabe-se que em torno de 15% dos pacientes desenvolvem neurite pós-herpética. São fatores que predis põem a esse quadro:
- (A) alergia e intensidade das lesões.
 - (B) idade elevada e acometimento trigeminal.
 - (C) idade elevada e acometimento costal.
 - (D) intensidade das lesões e acometimento costal.
 - (E) trauma local e acometimento trigeminal.
56. Você diagnosticou infecção pelo vírus HIV em um paciente completamente assintomático. A contagem de linfócitos CD4 é de 178/mL. A melhor conduta para o caso é:
- (A) vacina contra influenza e pneumococos, e quimioprofilaxia para micobacteriose.
 - (B) vacina contra pneumococos, e quimioprofilaxia para pneumocistose e micobacteriose.
 - (C) vacina contra influenza, e quimioprofilaxia para micobacteriose e pneumocistose.
 - (D) vacina contra influenza e pneumococos, e quimioprofilaxia para pneumocistose.
 - (E) vacina contra pneumococos e influenza.
57. Você diagnosticou um caso de gripe H1N1 em um paciente jovem e com passado de asma. Os melhores resultados terapêuticos são encontrados quando se usa
- (A) oseltamivir 75 mg 2 x ao dia por 5 dias, até 5 dias após os primeiros sintomas.
 - (B) oseltamivir 75 mg 2 x ao dia por 5 dias, até 48 horas após os primeiros sintomas.
 - (C) oseltamivir 25 mg 2 x ao dia por 3 dias, até 3 dias após os primeiros sintomas.
 - (D) zanamivir 10 mg, inalatório, por 5 dias, até 48 horas após os primeiros sintomas.
 - (E) zanamivir 10 mg, inalatório, por 5 dias, até 5 dias após os primeiros sintomas.
58. Em um paciente com transtorno bipolar, em uso de lítio, são comuns efeitos colaterais que devem ser conhecidos e acompanhados como os tremores, que podem ser controlados com betabloqueadores. Qual exame deve ser solicitado periodicamente para detecção precoce de um desses efeitos?
- (A) Cálcio.
 - (B) Glicemia.
 - (C) Ácido úrico.
 - (D) DHL.
 - (E) Creatinina.
59. Paciente, dependente de cocaína, 22 anos, é atendido com quadro de *delirium* e hemiparesia direita que se reverteu em 6 horas. O exame clínico, após as 6 horas, é normal, exceto pela agitação. O quadro, provavelmente, deve-se à ação da cocaína na/no
- (A) vasoconstrição cerebral.
 - (B) aumento da incidência de lesões carotídeas.
 - (C) aumento da viscosidade sanguínea induzida pela secreção de ADH.
 - (D) fibrilação atrial induzida pelo efeito adrenérgico.
 - (E) hipercoagulabilidade.
60. Durante a gestação, o volume plasmático aumenta em 50%, enquanto o volume eritrocitário aumenta em 25%. Isso explica a redução nos níveis de hemoglobina que ocorre na gestação com seu nadir entre 24 e 28 semanas. Considera-se anemia, nesse período, hemoglobina abaixo de
- (A) 12 g/dL.
 - (B) 11 g/dL.
 - (C) 10 g/dL.
 - (D) 9 g/dL.
 - (E) 8,5 g/dL.

