



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Concurso Público



Médico Clínico Geral

Grupo 1 Tipo 1 2013

Nível Superior

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova objetiva que contenha as questões, independentemente de formulação de recurso.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, disckman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3h30 min.

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Prédio: _____ Sala: _____



FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES
F A D U R P E

TEXTO 1

Apesar de avanços, educação ainda trava desenvolvimento no Brasil

(1) Os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto, graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida nos últimos 20 anos. Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais, de acordo com dados divulgados nesta segunda-feira pela ONU e pelo Ipea (Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada).

(2) O Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013 aponta que o IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) médio do país subiu de 0,493 em 1991 para 0,727 em 2010 – quanto mais próximo de 1, maior é o desenvolvimento. Com isso, o Brasil passou de um patamar “muito baixo” para um patamar “alto” de desenvolvimento social.

(3) O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade (a expectativa de vida da população subiu de 64,7 anos para 73,9 anos). Também houve aumento na renda, de 14,2% ou (R\$ 346,31) no período. Mas os maiores desafios se concentram na educação, o terceiro componente do IDHM. Apesar de ter crescido de 0,279 para 0,637 em 20 anos, o IDHM específico de educação é o mais distante da meta ideal, de 1.

(4) Em 2010, pouco mais da metade dos brasileiros com 18 anos ou mais havia concluído o ensino fundamental; e só 57,2% dos jovens entre 15 e 17 anos tinham o ensino fundamental completo. “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud (Programa de Desenvolvimento da ONU), ao apresentar o Atlas. “Agora, o desafio é manter as crianças na escola e completando os ciclos (escolares) na idade certa.”

(5) A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; aos 16, tenham o ensino fundamental completo; e, aos 19, concluam o ensino médio. Atualmente, segundo os dados de 2010, apenas 41% dos jovens de até 20 anos têm o ensino médio completo.

(6) O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área, mas destacou que a educação é o componente que, tendo partido de um patamar mais baixo, registrou os maiores avanços, graças ao aumento no fluxo de alunos matriculados nas escolas. O índice de crianças de 5 e 6 anos que entraram no sistema de ensino passou de 37,3% em 1991 para 91,1% em 2010.

(7) Segundo o Atlas, dois terços dos 5.565 municípios brasileiros estão na faixa de desenvolvimento humano considerada alta ou média. Ao mesmo tempo, a porcentagem de municípios na classificação “muito baixa” caiu de 85,5% em 1991 para 0,6% em 2010.

(8) As cidades com notas mais próximas de 1 no IDHM são São Caetano (SP, com índice 0,862), Águas de São Pedro (SP, com 0,854) e Florianópolis (SC, com 0,847). Os piores índices foram registrados em Melgaço (PA, com 0,418) e Fernando Falcão (MA, com 0,443).

(9) O relatório identificou, ainda, uma redução nas disparidades sociais entre Norte e Sul do Brasil, mas confirmou que elas continuam a existir. Um exemplo é que

90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.

(10) O Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém, além do IDH dos municípios brasileiros, outros 180 indicadores socioeconômicos, com base em dados do Pnud, do Ipea, da Fundação João Pinheiro e do IBGE (Censo 2010), levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.

Disponível em:

http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722_idh_municipios_pai.shtml. Acesso em 22/10/2013. Adaptado.

01. Com o Texto 1 seu autor pretendeu, principalmente:

- A) argumentar contra medidas do governo para melhorar as condições de vida da população.
- B) conclamar os leitores a aderirem a campanhas em prol da melhoria da educação no país.
- C) discordar de dados de pesquisa cujos resultados apontam para um baixo IDHM no Brasil.
- D) divulgar uma série de informações socioeconômicas concernentes à realidade brasileira.
- E) propagar os altos valores do IDHM de algumas cidades brasileiras, que são exemplos para as demais.

02. O Texto 1 apresenta diversas ideias. Dentre elas, a que se destaca como a mais relevante é:

- A) os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto.
- B) quanto mais próximo de 1 for o valor do IDHM, maior será o desenvolvimento do município.
- C) os maiores desafios se concentram na educação, setor cujo índice de IDHM é o mais distante da meta ideal.
- D) é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; e, aos 19, concluam o ensino médio.
- E) o Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém mais de 180 indicadores socioeconômicos.

03. Considerando o gênero do Texto 1, são características que nele se apresentam:

- 1) apresentação de diversos dados numéricos, inclusive percentuais.
- 2) presença de trechos em discurso direto, que trazem outras “vozes” para o texto.
- 3) grande quantidade de vocabulário técnico especializado.
- 4) prevalência de linguagem em sentido conotativo, o que confere ao texto um tom literário.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Levando em conta os recursos coesivos utilizados no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) O leitor deve compreender que, no trecho: “*Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais*” (1º parágrafo), a expressão destacada retoma “o Brasil”, que aparece no período anterior.
- 2) No trecho: “*O desafio de colocar as crianças na escola foi superado*”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud” (4º parágrafo), a entrevistada faz uma referência definida, acerca de crianças referidas anteriormente no texto.
- 3) No trecho: “*A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola*,” (5º parágrafo), a expressão destacada faz referência a Daniela Gomes Pinto.
- 4) No trecho: “*Um exemplo é que 90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda*.” (9º parágrafo), o segmento destacado equivale a “um exemplo de redução”.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

05. O título do Texto 1 se fundamenta em uma relação:

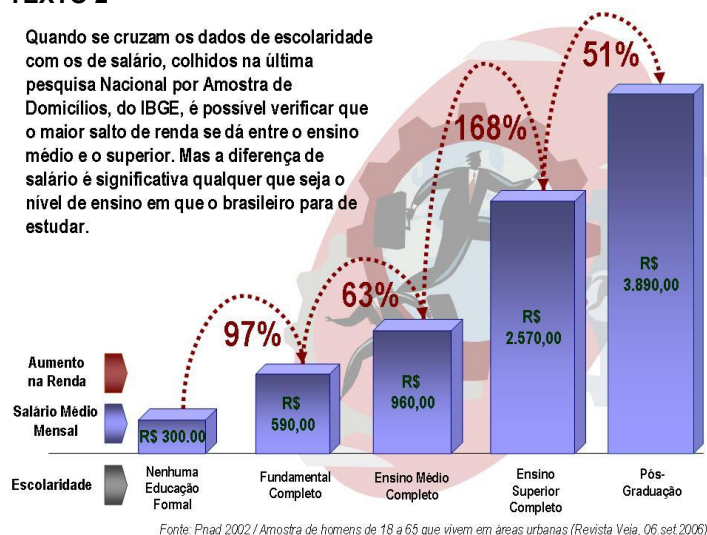
- A) causal.
- B) condicional.
- C) proporcional.
- D) conclusiva.
- E) concessiva.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir e assinale a única alternativa incorreta.

- A) No trecho: “[...] graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida” (1º parágrafo), a expressão destacada equivale semanticamente a “devido a”.
- B) No trecho: “O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade” (3º parágrafo), o termo destacado é sinônimo de “colaborou”.
- C) No trecho: “O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área” (6º parágrafo), o termo destacado corresponde a “reconheceu”.
- D) O sentido do trecho: “[...], mas confirmou que elas continuam a existir” (9º parágrafo), ficaria inalterado se o termo destacado fosse substituído por “ratificou”.
- E) No trecho: “com base em dados [...], levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.” (10º parágrafo), a expressão destacada aproxima-se, semanticamente, de “relegando”.

TEXTO 2

Quando se cruzam os dados de escolaridade com os de salário, colhidos na última pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, do IBGE, é possível verificar que o maior salto de renda se dá entre o ensino médio e o superior. Mas a diferença de salário é significativa qualquer que seja o nível de ensino em que o brasileiro para de estudar.



Disponível em: http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico_educacaoXsalario.jpg. Acesso em 22/10/2013.

07. Com o Texto 2 se pretende mostrar que:

- A) uma educação de qualidade é fator ‘sine qua non’ para manter-se no emprego.
- B) os níveis de desemprego podem diminuir se o brasileiro for mais estudioso.
- C) a remuneração varia proporcionalmente ao nível de escolaridade.
- D) a Pós-Graduação deveria ser obrigatória para todos os trabalhadores.
- E) os níveis de escolaridade têm pouca interferência na renda média do brasileiro.

08. O Texto 2 permite ao leitor concluir que:

- A) finalizar um curso de nível superior é algo totalmente dispensável em nosso país.
- B) a educação é a única porta que garante uma renda justa para os trabalhadores.
- C) toda pessoa escolarizada terá oportunidade de ganhar excelentes salários.
- D) estudar ainda é o melhor caminho para quem sonha com um bom salário.
- E) ter um diploma de Pós-Graduação ainda é privilégio de muito poucos, no Brasil.

TEXTO 3



Disponível em:
http://palmas.ifto.edu.br/mostra_noticia.php?id_noticia=858. Acesso em 22/10/2013.

09. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 3 é, privilegiadamente:
- A) narrativo.
 - B) injuntivo.
 - C) descritivo.
 - D) expositivo.
 - E) dissertativo.
10. Considerando os propósitos comunicativos do Texto 3, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, no universo:
- A) publicitário.
 - B) jurídico.
 - C) acadêmico.
 - D) religioso.
 - E) literário.

Conhecimentos Gerais de Saúde

11. Segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é denominado de:
- A) Integralidade.
 - B) regionalização.
 - C) hierarquização.
 - D) descentralização.
 - E) universalidade.
12. No âmbito do SUS, o acesso às ações e serviços de saúde de alta complexidade deve ser:
- A) Viabilizado apenas para as pessoas sem planos privados de saúde.
 - B) Destinado somente aos pobres e indigentes.
 - C) universal.
 - D) Garantido somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
 - E) Garantido somente aos idosos.
13. Sobre as Comissões Intergestores do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) opera no âmbito estadual e está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
 - B) São de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - C) os gestores públicos de saúde poderão ser representados nessas instâncias pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e pelo Conselho Estadual de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS
 - D) essas instâncias pactuam diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
 - E) Essas instâncias pactuam referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.

14. Sobre o Sistema Municipal de Auditoria (SMA), instituído pelo Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) tem como objetivo apurar eventuais irregularidades nos serviços e ações de saúde praticadas somente por pessoa física ou jurídica de natureza privada, que utilize ou administre, a qualquer outro título, recursos financeiros do Município de Arapiraca, alusivos ao Sistema Único de Saúde.
- B) é permitido a qualquer membro do SMA participar de entidades que prestem serviços de saúde no âmbito do SUS na qualidade de conselheiro, administrador, dirigente, acionista, sócio-quotista ou proprietário.
- C) é permitido aos integrantes do SMA auditar estabelecimentos com os quais possuam relação ou vínculo empregatício, sob qualquer forma.
- D) tem como competência o acompanhamento, a fiscalização, o controle, as avaliações técnicas, científicas, contábeis, financeiras e patrimoniais das ações e serviços de saúde, implementadas no âmbito do Município de Arapiraca.
- E) somente os prestadores de serviços de natureza privada, que de qualquer forma participam do SUS, estão submetidos à fiscalização do Sistema Municipal de Auditoria.

15. Sobre a notificação compulsória de doenças e outros agravos, segundo o Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) está restrita às doenças transmissíveis.
- B) é obrigatória a notificação de epidemias, mesmo em se tratando de doenças e outros agravos para os quais não se exige a notificação de casos individuais.
- C) somente as doenças contagiosas são de notificação compulsória.
- D) o município não poderá instituir lista de doenças para notificação compulsória além daquelas determinadas pelas legislações federal e estadual.
- E) somente as doenças que apresentem comportamento epidêmico são de notificação compulsória.

Conhecimentos Gerais de Arapiraca

16. O surgimento do município de Arapiraca remonta ao ano de 1848. Em relação à origem do nome da cidade, identifique as explicações ditadas pela tradição histórica e popular.

- 1) Em língua indígena, a palavra significa "ramo que arara visita".
- 2) A denominação origina-se de uma vegetação rasteira, típica do agreste.
- 3) Em idioma indígena, Arapiraca quer dizer "terra fértil".
- 4) Arapiraca representa o nome de árvore frondosa, típica do agreste alagoano.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 3 e 4.

17. O Hino Oficial de Arapiraca foi criado em 1961. A autoria da letra deste símbolo municipal é de:

- A) Agripino Alexandre dos Santos.
- B) Higino Vital da Silva.
- C) Manoel André.
- D) Nelson Palmeira.
- E) Pedro de França Reis.

18. Arapiraca é considerada a segunda maior cidade do estado de Alagoas. No censo do IBGE realizado no ano de 2010, a população da cidade de Arapiraca foi contabilizada em cerca de quantos habitantes?

- A) 248 mil
- B) 237 mil
- C) 214 mil
- D) 202 mil
- E) 185 mil

19. Poucos edifícios em Arapiraca preservam os traços originais da arquitetura do início do século XX. Constitui exceção a essa regra:

- A) o Ginásio de Esportes João Paulo II.
- B) o Estádio Coaracy da Mata Fonseca.
- C) o prédio da Câmara Municipal de Arapiraca.
- D) a casa onde fica o Centro de Referência em Assistência Social.
- E) o sobrado da esquina da R. Aníbal Lima com a R. Manoel André.

20. O declínio da atividade fumageira, a partir da década de 90, resultou:

- A) na criação de escolas agrícolas.
- B) no surgimento da atividade turística.
- C) na diversificação da atividade produtiva.
- D) no desenvolvimento de defensivos agrícolas.
- E) na transferência da tecnologia de cultivo do fumo.

Conhecimentos Específicos

21. O artigo 7º da Portaria 104 do Ministério da Saúde estabelece que a notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino, em conformidade com os arts. 7º e 8º, da Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975. De acordo com esta portaria, fazem parte da lista de notificação compulsória imediata – LNCl, todas as situações abaixo, EXCETO:
- A) hantavirose.
 - B) síndrome do choque do dengue.
 - C) antraz.
 - D) tétano.
 - E) rubéola.
22. Os princípios fundamentais da atenção básica no Brasil são: integralidade, qualidade, equidade e participação social. A atenção básica está sob a responsabilidade das esferas gestoras do SUS: Federal, Estadual e Municípios; das atribuições dessas esferas, qual a única que não é responsabilidade da esfera municipal?
- A) Avaliar o desempenho das equipes de atenção básica sob sua supervisão.
 - B) Definir e implantar o modelo de atenção básica em seu território.
 - C) Contratar o trabalho em atenção básica.
 - D) Cofinanciar as ações de atenção básica.
 - E) Coordenar a execução das políticas de qualificação de recursos humanos em seu território.
23. Os infartos cardioembólicos são decorrentes de oclusão de vaso cerebral por êmbolos provenientes do coração. Das alternativas abaixo relacionadas, assinale a considerada como fonte de alto risco de cardioembolia.
- A) Prolapso de válvula mitral.
 - B) Estenose mitral sem fibrilação atrial.
 - C) Doença do nódulo sino-atrial.
 - D) Endocardite asséptica.
 - E) Insuficiência cardíaca.
24. Na investigação diagnóstica do acidente vascular cerebral, devem ser solicitados exames laboratoriais em todos os pacientes com AVC. Qual das alternativas apresenta exame que deve ser realizado somente em pacientes jovens com AVC?
- A) Glicemia.
 - B) Sorologia para HIV.
 - C) Sorologia para sífilis.
 - D) Lipidograma.
 - E) Proteína C reativa.
25. Qual dos medicamentos abaixo relacionados não faz parte da terapêutica medicamentosa da Síndrome de Abstinência Alcoólica grau I (tratamento ambulatorial ou internamento domiciliar)?
- A) Haloperidol.
 - B) Lorazepan.
 - C) Diazepan.
 - D) Clordiazepóxido.
 - E) Tiamina.
26. No paciente usuário de maconha, podemos encontrar todas as alterações abaixo relacionadas, EXCETO:
- A) sensação de lentificação do tempo.
 - B) aumento da autoconfiança.
 - C) perda do desejo sexual.
 - D) excitação psicomotora.
 - E) hipotensão ortostática.
27. Quando consideramos a classificação funcional dos idosos, classificamos em: idoso robusto; idoso frágil; idoso frágil de alta complexidade; idoso em fase final de vida. O idoso frágil pode ser dividido em dois subgrupos: declínio funcional iminente e declínio funcional estabelecido. Em qual das alternativas abaixo relacionadas encontramos uma característica de declínio funcional iminente?
- A) Incontinência urinária.
 - B) Incapacidade comunicativa.
 - C) Instabilidade postural.
 - D) Polifarmácia (≥ 5 drogas/dia).
 - E) Imobilidade.
28. Todos os itens abaixo são indicadores de atenção à criança e são divididos em indicadores de processo de trabalho e indicadores de resultados. Qual das alternativas abaixo se constitui em indicador de resultado?
- A) Proporção de menores de 01 ano de vida com peso abaixo do P10.
 - B) Proporção de nascidos vivos pesados ao nascer.
 - C) Proporção de menores de 01 ano de idade com vacinas em dia.
 - D) Cobertura de atendimento de puericultura em menores de 2 anos.
 - E) Proporção de crianças de 12-23 meses e 29 dias com vacinas em dia.

- 29.** A contracepção de emergência (CE) é definida como a utilização de drogas (progestágeno isolado ou associado ao estrógeno em altas doses) para evitar a gravidez após uma atividade sexual desprotegida. Qual a afirmativa incorreta a respeito da pílula do dia seguinte?
- A) A ação anticoncepcional desses métodos só é garantida se a droga for administrada até 120 horas após a relação sexual desprotegida, mas sua eficácia depende do tempo decorrido entre o “acidente contraceptivo” e a tomada da medicação.
 - B) Os efeitos colaterais são leves e transitórios, presentes nos 2 dias após; são eles: náuseas, vômitos, fadiga, aumento de sensibilidade mamária; sangramento irregular; retenção líquida e cefaleia.
 - C) Caso ocorram vômitos dentro de 2 horas da ingestão do CE, deve-se repetir a dose o mais rápido possível; se os vômitos persistirem, outra dose de CE pode ser feita via vaginal.
 - D) Utilizar, preferencialmente, as pílulas contendo apenas progestagênio, pois apresentam menos efeitos colaterais, como náuseas e vômitos, são mais eficazes; possuem uma formulação específica para esse fim e são passíveis de serem administradas em dose única.
 - E) São contraindicados na presença de doença hepática, tromboembolismo e hipertensão arterial.
- 30.** Paciente de 17 anos, sexo masculino, com queixa de corrimento uretral após relação sexual desprotegida, no exame clínico constatado presença de secreção uretral, realizado lâmina e constatado presença de diplococos Gram negativos intracelulares. Além do tratamento da gonorreia, o tratamento deveria incluir:
- A) penicilina G Benzatina 2.400.000 UI, IM profunda, em dose única.
 - B) ceftriaxona 250 mg, IM, em dose única.
 - C) aciclovir 400 mg, VO, por 7 a 10 dias.
 - D) azitromicina 1 g, VO, dose única.
 - E) metronidazol 250mg, 2g (8 comps.), VO, dose única.
- 31.** Paciente portador de HIV com contagem de CD4 entre 200 a 500 mm³, qual a doença oportunista que não deveria ser encontrada?
- A) Pneumonia por PPJ.
 - B) Herpes zoster.
 - C) Sarcoma de Kaposi.
 - D) Tuberculose pulmonar.
 - E) Leucoplasia pilosa oral.
- 32.** Diversos trabalhos demonstraram que sintomas depressivos são observados em mais de 50% dos pacientes HIV positivos, em algum momento da trajetória da doença. A incidência desses sintomas aumenta na medida em que a doença progride e na associação com patologias cerebrais orgânicas associadas ao HIV. Qual a afirmativa incorreta a respeito dessa condição?
- A) Muitas vezes, é difícil diferenciar os sintomas da depressão daqueles gerados pelos efeitos colaterais de algumas medicações, dos sintomas comuns aos pacientes gravemente doentes ou daqueles com patologias orgânicas cerebrais.
 - B) A incidência de depressão maior em pacientes com HIV/AIDS é semelhante àquela observada na população em geral.
 - C) Nos casos em que os sintomas predominantes são insônia, perda de peso e ansiedade devem ser prescritos medicamentos tricíclicos como a imipramina, nortriptilina e amitriptilina.
 - D) Pacientes com ideação suicida devem fazer uso de inibidores da recaptação da serotonina, como a sertralina, fluoxetina, paroxetina ou venlafaxina.
 - E) A incidência de ideação suicida e de tentativas de suicídio em pacientes com HIV/AIDS é maior do que na população geral, sendo mais prevalente em mulheres.
- 33.** A respeito da Hansen, é incorreto afirmar que:
- A) o M. leprae tem alta infectividade e baixa patogenicidade, isto é, infectam muitas pessoas, no entanto só poucas adoecem.
 - B) os casos paucibacilares constituem a principal fonte de infecção e manutenção da cadeia epidemiológica da doença.
 - C) o diagnóstico precoce da hanseníase e o seu tratamento adequado evitam a evolução da doença, conseqüentemente impedem a instalação das incapacidades físicas por ela provocadas.
 - D) na hanseníase podemos encontrar lesões cutâneas variadas como, manchas pigmentares ou discrômicas, placas, tubérculos e nódulos, sendo que todas essas lesões apresentam alteração da sensibilidade.
 - E) as principais doenças que fazem diagnóstico diferencial com Hansen são: pitíriase versicolor, eczemátide, tinea corporal e vitiligo.

34. Qual a afirmativa correta a respeito da tuberculose extrapulmonar?
- A tuberculose pleural é a mais comum tuberculose extrapulmonar e, em indivíduos HIV soropositivos idosos, cursa com dor torácica pleurítica.
 - A tuberculose pericárdica tem apresentação clínica aguda, geralmente está associada à tuberculose pulmonar e os principais sintomas são dor torácica, tosse seca e dispneia.
 - A tuberculose ganglionar periférica é a forma mais frequente de tuberculose em crianças, cursa com aumento subagudo, indolor e assimétrico das cadeias ganglionar cervical anterior e posterior, além da supraclavicular.
 - A tuberculose óssea de coluna (mal de Pott) é responsável por 5% dos casos de tuberculose e 90% dos casos de tuberculoses ósseas, sendo o quadro constituído de dor lombar, dor à palpação e sudorese noturna, e afeta comumente a coluna torácica baixa e lombar.
 - A tuberculose do sistema nervoso central localizada é a forma mais frequente de comprometimento do SNC em pacientes HIV soropositivos, cursa com cefaleia holocraniana, sonolência, vômitos e dor abdominal, associados à febre, sinais focais e de envolvimento dos pares cranianos, rigidez de nuca com mais de duas semanas de duração.
35. A cultura com identificação e teste de sensibilidade em tuberculose não está indicada em:
- contatos de casos de tuberculose resistente.
 - falência ao tratamento antiTB.
 - pacientes imunodeprimidos.
 - profissionais de saúde.
 - pacientes com baciloscopia positiva ao final do 1º mês de tratamento.
36. Todas as situações abaixo relacionadas são causas de dor torácica, indique a que não se constitui causa imediata de risco a vida:
- angina de peito.
 - dissecção de aorta.
 - pneumotórax hipertensivo.
 - embolia pulmonar.
 - tamponamento cardíaco.
37. No tratamento da angina de peito estável, qual dos medicamentos abaixo relacionados reduz a mortalidade e a sintomatologia?
- Aspirina.
 - Sinvastatina.
 - Diltiazem.
 - Dinitrato de isossorbida.
 - Metoprolol.
38. Paciente portador de síndrome de Wolff-Parkinson-White é atendido com quadro de taquicardia paroxística supraventricular. Qual a terapêutica a ser adotada?
- Adenosina.
 - Digital.
 - Verapamil.
 - Beta-bloqueador.
 - Lidocaína.
39. Entre as causas de morte súbita cardíaca não figura:
- tamponamento cardíaco.
 - síndrome de Brugada.
 - insuficiência aórtica.
 - síndrome do QT curto.
 - displasia arritmogênica do ventrículo direito.
40. Correlacione o agente anti-hipertensivo com a sua contraindicação maior.
- | | | |
|--|-----|----------------------------------|
| 1) Tiazídicos | () | Gravidez |
| 2) Inibidores de ECA | () | Hipotensão ortostática |
| 3) Bloqueadores de canais de cálcio não di-hidropiridínico | () | Coma hepático |
| 4) alfa-bloqueador | () | Insuficiência cardíaca sistólica |
| 5) Diuréticos de alça | () | Gota |
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- 2, 5, 3, 1, 4.
 - 4, 2, 3, 5, 1.
 - 2, 4, 5, 3, 1.
 - 3, 2, 1, 4, 5.
 - 4, 2, 1, 3, 5.
41. Os derrames pleurais exudativos se caracterizam por proteína > 3 g/dl, relação proteína pleural e plasmática > 0,5 e relação desidrogenase láctica pleural e plasmática >0,6. Das situações abaixo relacionadas, qual a que não cursa com derrame pleural exsudativo?
- Pancreatite.
 - Mixedema.
 - Uremia.
 - Ascite.
 - Complicação de cirurgia abdominal.

42. Considera-se caso suspeito de dengue todo paciente que apresente doença febril aguda, com duração máxima de sete dias, acompanhada de pelo menos dois dos sinais ou sintomas como cefaleia, dor retro-orbitária, mialgia, artralgia, prostração ou exantema, associados ou não à presença de sangramentos ou hemorragias, com história epidemiológica positiva, tendo estado nos últimos 15 dias em área com transmissão de dengue ou que tenha a presença do *Aedes aegypti*. Qual a afirmativa correta a respeito dessa condição?
- A) A solicitação do hemograma na dengue visa observar a presença de anemia que agrava o quadro de choque.
 - B) Os sinais de alarme e agravamento do quadro clínico ocorrem no ápice do período febril.
 - C) Nos períodos epidêmicos, a sorologia deve ser solicitada em todos os casos suspeitos.
 - D) Como alternativa ao paracetamol pode ser utilizado o ibuprofeno para controle do quadro doloroso e febre.
 - E) Entre os sinais de alarme temos: dor abdominal, hepatomegalia dolorosa, sonolência, lipotimia e vômitos persistentes.
43. O transtorno de ansiedade generalizada (TAG) é o transtorno de ansiedade mais comum entre as pessoas que comparecem a um serviço de atenção básica. Qual a afirmativa incorreta a respeito dessa situação?
- A) Os pacientes queixam-se frequentemente de inquietude, cansaço, dificuldade de concentração, irritabilidade, tensão muscular e insônia.
 - B) A TAG é frequente em adolescentes e adultos jovens.
 - C) Os benzodiazepínicos devem ser usados como tratamento coadjuvante pelo período máximo de 4 semanas, quando devem ser descontinuados gradativamente, sendo diazepam a droga de escolha.
 - D) No tratamento de longo prazo da TAG devem ser administrados medicamentos antidepressivos como a fluoxetina ou imipramina, sendo a sertralina reservada para a falha desses medicamentos.
 - E) Os pacientes devem ser encorajados a praticar métodos de relaxamento diário e a envolver-se em atividades prazerosas e em exercícios físicos.
44. Das complicações relacionadas à cricoidotomia, qual a de ocorrência mais rara?
- A) Enfisema subcutâneo.
 - B) Tempo prolongado de procedimento.
 - C) Perfuração esofágica.
 - D) Colocação incorreta do tubo.
 - E) Hematoma.
45. Um homem de 20 anos de idade, com antecedente de asma, dá entrada na emergência com quadro de falta de ar, afebril, expectoração com secreção esbranquiçada e com sibilos, oximetria de pulso 97%. Foi medicado com broncodilatador e, apesar de referir melhora clínica, a ausculta pulmonar evidencia sibilos. Qual terapia adequada a ser adotada?
- A) Internamento hospitalar e iniciar antibióticos.
 - B) Realizar nova nebulização com broncodilatador e prednisona oral.
 - C) Administração subcutânea de adrenalina.
 - D) Nebulização com Ketamina.
 - E) Administração endovenosa de sulfato de magnésio.
46. Paciente de sexo feminino, 75 anos, sequelada de AVC, limitada ao leito e internada em Home-Nurse, dá entrada na emergência com quadro de broncopneumonia. O esquema terapêutico deverá ser adequado para qual agente etiológico?
- A) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - B) *Streptococcus pneumoniae*.
 - C) *Mycobacterium tuberculosis*.
 - D) *Mycoplasma pneumoniae*.
 - E) *Candida albicans*.
47. Qual a causa mais frequente de acidose metabólica com ânion gap aumentado?
- A) Cetoacidose.
 - B) Acidose láctica.
 - C) Estado hiperosmolar não cetótico.
 - D) Fístula pancreática.
 - E) Diarreia persistente.
48. Paciente de 17 anos, sexo feminino, é atendida com quadro de adinamia. Os pais relatam que ela tem apresentado quadro de desconforto pós-alimentar, seguido de vômitos e diarreia, referem que a paciente faz uso frequente de laxativos e que está insatisfeita com seu peso, sendo diagnosticada com bulimia nervosa. Qual das alterações laboratoriais é a mais frequentemente encontrada nesses pacientes?
- A) Hipercalcemia.
 - B) Hipoglicemia.
 - C) Hipernatremia.
 - D) Hiperuricemia.
 - E) Hipocalcemia.

49. Homem de 27 anos é atendido em ambulatório com queixa de icterícia em conjuntivas, na semana anterior apresentou quadro de febre baixa, fadiga, náuseas e vômitos. É usuário de maconha, sem referência a drogas injetáveis, refere relações sexuais sem preservativos, o fígado é palpado 6 cm abaixo do rebordo costal. Sua TGO é de 1232 e TGP de 1569, bilirrubinas totais de 13,4 às custas da elevação da bilirrubina direta. A sorologia para hepatite mostrou:

- Hepatite A IgM negativo
- Hepatite A IgG negativo
- Hepatite B núcleo IgM positivo
- Hepatite B núcleo IgG negativo
- Hepatite B o antígeno de superfície positiva
- Anticorpo de superfície da hepatite B negativos
- Hepatite B e antígeno positivo
- Hepatite B e anticorpo negativo
- Hepatite C anticorpo positivo

Qual o diagnóstico?

- A) Hepatite medicamentosa.
 - B) Hepatite A aguda.
 - C) Hepatite B aguda.
 - D) Hepatite crônica C.
 - E) Hepatite delta aguda.
- 50.** A máscara N95 deve ser usada pelo profissional de saúde em todas as patologias abaixo, EXCETO em:
- A) tuberculose.
 - B) sarampo.
 - C) varicela.
 - D) meningite por *Neisseria meningitidis*.
 - E) herpes zoster disseminado.