

Médico-Clinico Geral

CÓDIGO: (MCG14)

Caderno: 1 Aplicação: Manhã

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br>.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados, o emprego e a área/microregião** escolhidos, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego** e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- **23/09/2013**, divulgação do gabarito e exemplar dos Cadernos de Questões da Prova Objetiva após às 14h.
- **26/09/2013**, disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- **26/09 e 27/09/2013**, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet.
- **03/10/2013**, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- **03/10/2013**, divulgação do Resultado das Provas Objetivas.
- **03/10/2013**, divulgação Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **08/10 a 11/10/2013**, realização da **Entrevista Técnica**.

● Informações:

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

Internet:

<http://concursos.biorio.org.br>

E-mail:

iabas2013@biorio.org.br



Concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

Congresso Médico



O sábio magro: – Não há motivos para que nos alarmemos com a moléstia que dia-a-dia se espalha e domina esta cidade! Segundo telegramas, um sábio francês espera telegrama de Túnis, para descobrir em Paris a vacina da influenza espanhola. Esperemos com calma essa descoberta, porque os sobreviventes poderão imunizar-se quando o mal reaparecer.

A *Careta*, n. 542, 9 de novembro de 1918, p. 13.

1 - A charge acima foi publicada em 1918 e critica especialmente:

- (A) o pouco conhecimento científico de nossos médicos da época.
- (B) a carência de atendimento médico em momento de crise.
- (C) a inoperância e resignação da classe médica.
- (D) o desprezo da classe médica pelos mais pobres.
- (E) a dependência do Brasil em relação à Europa.

2 - A charge é construída sobre ironia; o segmento do texto que pode NÃO ser visto como ironia é:

- (A) “O sábio magro”.
- (B) “Não há motivos para que nos alarmemos com a moléstia que dia-a-dia se espalha e domina esta cidade!”
- (C) “...um sábio francês espera telegrama de Túnis, para descobrir em Paris a vacina da influenza espanhola”.
- (D) “Esperemos com calma essa descoberta”.
- (E) “os sobreviventes poderão imunizar-se quando o mal reaparecer”.

3 - A modificação da frase “Não há motivos para que nos alarmemos” que apresenta uma inadequada correspondência de tempos verbais é:

- (A) Não havia motivos para que nos alarmássemos.
- (B) Não teria havido motivos para que nos tivéssemos alarmado.
- (C) Não haverá motivos para que nos alarmemos.

(D) Não haverá motivos para nos alarmarmos.

(E) Não tinha havido motivos para que nos tenhamos alarmado.

4 - “Não há motivos”. A frase abaixo em que a expressão da mesma ideia está gramaticalmente incorreta é:

- (A) não deve haver motivos
- (B) não devem existir motivos
- (C) não pode existir motivos
- (D) não pode haver motivos
- (E) não há de haver motivos

5 - Na frase “Esperemos com calma essa descoberta...”, a forma do demonstrativo sublinhada se justifica porque:

- (A) se liga a um fato ocorrido naquele presente momento.
- (B) se prende ao fator mais proximamente referido no texto.
- (C) se refere a um termo anteriormente mencionado.
- (D) se liga a uma descoberta referida por outro personagem.
- (E) se prende a um fato distante no tempo.

6 - Na fala do sábio transcrita no texto da charge, o único conector que apresenta seu valor semântico INCORRETAMENTE identificado é:

- (A) “para que nos alarmemos” / finalidade
- (B) “Esperemos com calma” / companhia
- (C) “Segundo telegramas” / conformidade
- (D) “telegrama de Túnis” / lugar
- (E) “porque os sobreviventes” / causa

TEXTO – A GRIPE ESPANHOLA

A pandemia caracterizou-se mundialmente pela elevada morbidade e mortalidade, especialmente nos setores jovens da população e pela frequência das complicações associadas. Calcula-se que afetou cerca de 50% da população mundial e teria matado 20 a 40 milhões de pessoas, pelo que foi qualificada como o mais grave conflito epidêmico de todos os tempos. A falta de estatísticas confiáveis, principalmente no Oriente (como China e Índia) pode ocultar um número ainda maior de vítimas.

É provável que o vírus responsável pela pandemia esteja relacionado com o vírus da gripe suína, isolado por Richard E. Shope em 1920.

Em Portugal, verificou-se uma elevadíssima taxa de mortalidade, com duas ondas epidêmicas e uma ocorrência muito marcada entre os 20 e os 40 anos, que terá causado cerca de 120 000 mortos.

No Brasil a doença chegou em setembro de 1918. No dia 24 daquele mês a Missão Médica enviada pelo país para ajudar no esforço de guerra francês foi atingida pela gripe no porto de Dacar, Senegal, que à época era colônia francesa. No mesmo mês chegou ao país o paquete Demerara, vindo da Europa, e que é apontado por alguns autores como o primeiro navio portador do vírus para dentro do Brasil. Em poucos dias a epidemia irrompeu em diversas cidades: Recife, Salvador e Rio de Janeiro, chegando em novembro de 1918 à Amazônia. Foram registradas em torno de 300 mil mortes relacionadas à epidemia. A doença foi tão severa que vitimou até o Presidente da República, Rodrigues Alves, em 1919.

7 - A palavra “pandemia” apresenta, em sua formação, o elemento pan- que introduz no vocábulo a ideia de:

- (A) generalização
- (B) religiosidade
- (C) natureza
- (D) gravidade
- (E) durabilidade

8 - “A pandemia caracterizou-se mundialmente pela elevada morbidade e mortalidade, especialmente nos setores jovens da população e pela frequência das complicações associadas. Calcula-se que afetou cerca de 50% da população mundial e teria matado 20 a 40 milhões de pessoas, pelo que foi qualificada como o mais grave conflito epidêmico de todos os tempos. A falta de estatísticas confiáveis, principalmente no Oriente (como China e Índia) pode ocultar um número ainda maior de vítimas”.

Apesar de ser um texto informativo, o fragmento acima apresenta um conjunto de elementos de caráter impreciso; o termo que NÃO contém imprecisão é:

- (A) caracterizou-se
- (B) calcula-se
- (C) pode ocultar
- (D) teria matado
- (E) cerca de

9 - O texto só NÃO traz a seguinte informação:

- (A) características da moléstia
- (B) difusão da epidemia
- (C) motivos da mortalidade
- (D) quantidade aproximada de mortos
- (E) estratégias de combate à doença

10 - A opção que NÃO apresenta apenas vocábulos que fazem parte do jargão médico é:

- (A) morbidade / complicações
- (B) vírus / pandemia
- (C) taxa / mortalidade
- (D) ocorrência / doença
- (E) epidemia / portador

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

11 - De acordo com a Lei 8080/90, estão incluídas, dentre outras, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), as seguintes ações, EXCETO uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- (B) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (C) a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- (D) a formulação das políticas de proteção do meio ambiente e do trabalho;
- (E) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.

12 - Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios em seus respectivos âmbitos administrativos, dentre outras:

- I - Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
- II - Administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- III - Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- IV - Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.

Estão corretas:

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

13 - Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, a política de recursos humanos na área da saúde será formalizada e executada, articuladamente, pelas diferentes esferas de governo, em cumprimento dos seguintes objetivos:

- I - Organização de um sistema de formação de recursos humanos em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação.
- II - Elaboração de programas de permanente aperfeiçoamento de pessoal.
- III - Valorização da dedicação parcial aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está correto o que se afirma em:

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

14 - Em relação ao funcionamento dos serviços privados de assistência à saúde NÃO é correto afirmar que:

- (A) caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais legalmente habilitados e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde;
- (B) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada;
- (C) na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento;

(D) é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, mesmo que por meio de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos;

(E) em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados; excetuam-se do disposto neste artigo os serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

15 - A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS se dá por meio da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde, em relação aos quais as seguintes afirmativas estão corretas, EXCETO:

- (A) atuam exclusivamente na esfera federal;
- (B) ambas são instâncias colegiadas;
- (C) a Conferência de Saúde pode ser convocada extraordinariamente pelo Conselho de Saúde;
- (D) a Conferência de Saúde, convocada pelo Poder Executivo, reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
- (E) o Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo.

16 - Um dos fundamentos da Atenção Básica é o de “possibilitar o acesso _____ a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação _____, e em consonância com o princípio da _____.”

(Política Nacional da Atenção Básica)

As lacunas ficam corretamente preenchidas respectivamente por:

- (A) hierarquizado e descontínuo / descentralizada / publicidade;
- (B) universal e contínuo / descentralizada / equidade;
- (C) universal e contínuo / centralizada / transparência;
- (D) hierarquizado e coeso / centralizada / equidade;
- (E) restrito e contínuo / descentralizada / transparência.

17 - Em grandes centros urbanos, a Política Nacional da Atenção Básica recomenda para Unidade Básica de Saúde (UBS) localizada dentro do território pelo qual tem responsabilidade sanitária, garantindo os princípios da Atenção Básica, para UBS sem Saúde da Família, o parâmetro de uma UBS para até _____ habitantes e para UBS com Saúde da Família o parâmetro de uma UBS para até _____ habitantes.

As lacunas são corretamente preenchidas respectivamente por:

- (A) 30 mil / 12 mil;
- (B) 10 mil / 5 mil;
- (C) 12 mil / 8 mil;
- (D) 50 mil / 30 mil;
- (E) 15 mil / 12 mil.

18 - As condições de gestão estabelecidas na NOB-SUS de 06/11/2006 explicitam as responsabilidades do gestor municipal, os requisitos relativos às modalidades de gestão e as prerrogativas que favorecem o seu desempenho. Avalie se a habilitação dos municípios à Gestão Plena da Atenção Básica concede as seguintes prerrogativas:

- I. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes ao Piso da Atenção Básica (PAB).
- II. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes ao Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS).
- III. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes às ações de epidemiologia e de controle de doenças.
- IV. Subordinação, à gestão municipal, de todas as unidades básicas de saúde, estatais ou privadas (lucrativas e filantrópicas), estabelecidas no território municipal.

Estão corretas as prerrogativas:

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

19 - O Pacto pela Vida estabelece, em relação à Saúde do Idoso, que o trabalho nesta área deve seguir, entre outras, as seguintes diretrizes, EXCETO uma, que está ERRADA. Assinale-a.

- (A) promoção do envelhecimento ativo e saudável;
- (B) atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa;
- (C) diminuição da participação social por meio do contínuo aumento da presença relativa dos profissionais de saúde do SUS;
- (D) implantação de serviços de atenção domiciliar.;
- (E) acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitado o critério de risco.

20 - O Pacto pela Saúde estabelece que as responsabilidades gerais dos municípios na gestão do SUS incluem as seguintes, EXCETO:

- (A) todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a união;
- (B) todo município deve assumir integralmente a gerência das unidades próprias de toda a rede pública de serviços de atenção básica e deve assumir parcialmente a gerência das transferidas pelo estado ou pela união;
- (C) todo município deve promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais, por meio da adequação da oferta às necessidades como princípio de justiça social, e ampliação do acesso de populações em situação de desigualdade, respeitadas as diversidades locais;
- (D) todo município deve participar do financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde;
- (E) todo município deve assumir a gestão e executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - O exame auxiliar imprescindível para o diagnóstico de meningite bacteriana aguda é:

- (A) hemograma completo;
- (B) TC de crânio;
- (C) RMN de crânio;
- (D) exame do LCR;
- (E) eletroencefalograma.

22 - Paciente feminina, 30 anos, com queixa disúria, urgência miccional, polaciúria e hematúria no final do jato urinário, sem outras queixas associadas. A conduta adequada é:

- (A) solicitar urinocultura para definir o tratamento;
- (B) solicitar USG do aparelho urinário;
- (C) solicitar avaliação do Urologista;
- (D) prescrever AINE;
- (E) prescrever antibiótico.

23- Analise as afirmativas a seguir em relação aos exames de imagem para diagnóstico de dor abdominal:

- I- A radiografia simples de abdome pode confirmar o diagnóstico de pneumoperitônio.
- II- O USG abdominal é um exame limitado para o diagnóstico de doenças do abdome superior.
- III- A tomografia computadorizada tem excelente acurácia para o diagnóstico de litíase renal.

Está correto o que se afirma em:

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

24 - A seguinte classe de anti-hipertensivos pode causar hipercalemia:

- (A) diuréticos tiazídicos;
- (B) vasodilatadores diretos;
- (C) bloqueadores de canal de cálcio;
- (D) betabloqueadores;
- (E) antagonistas do sistema renina-angiotensina.

25 - Paciente feminina com 9 semanas de gestação chega à unidade de saúde com quadro de infecção urinária. O antibiótico indicado para essa situação clínica é a:

- (A) ciprofloxacina;
- (B) cefalexina;
- (C) norfloxacina;
- (D) gentamicina;
- (E) doxiciclina.

26 - Correlacione os tipos de lesão hepática a seguir com os antibióticos que podem ocasioná-los:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Hepatite aguda. (2) Hepatite crônica. (3) Colestase aguda. (4) Hepatite granulomatosa. |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> () Isoniazida. () Macrolídeos. () Cefalexina. () Cotrimoxazol. |
|---|

Esses antibióticos correspondem respectivamente às lesões:

- (A) 1, 2, 3, 4;
- (B) 2, 3, 1, 4;
- (C) 3, 4, 2, 1;
- (D) 4, 2, 3, 1;
- (E) 2, 4, 3, 1.

27 - Pode apresentar arritmia cardíaca como efeito adverso:

- (A) gatifloxacina;
- (B) amicacina;
- (C) aztreonam;
- (D) imipenem;
- (E) ceftriaxone.

28 - Analise as afirmativas a seguir em relação à crise de ansiedade:

- I- Pacientes com crise de ansiedade têm o juízo preservado, ou seja, não têm delírios.
- II- O tratamento de escolha das crises de ansiedade é o haloperidol.
- III- Após controle da crise de ansiedade o paciente deve receber alta com prescrição de benzodiazepínico.

Está correto o que se afirma em:

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

29 - Assinale a alternativa que apresenta um dos sinais de gravidade de pneumonia:

- (A) febre;
- (B) frequência respiratória maior que 20 IRPM;
- (C) envolvimento de 2 ou mais lobos;
- (D) ureia maior que 30 mg/dL;
- (E) pressão sistólica < 100 mmHg ou diastólica < 70 mmHg.

30 - Analise as afirmativas a seguir em relação ao acolhimento nas unidades de pronto atendimento:

- I- O acolhimento possibilita a mudança das relações entre profissionais de saúde e usuários no que se refere à forma de escutar este usuário em seus problemas e demandas.
- II- O acolhimento tem como um dos seus objetivos aumentar a responsabilização dos profissionais de saúde em relação aos usuários e a elevação dos graus de vínculo e confiança entre eles.
- III- No acolhimento a abordagem do usuário deve se ater a doença e as queixas específicas do paciente.

Está correto o que se afirma em:

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

31- A primeira droga a ser utilizada na parada cardiorrespiratória (FV/TV sem pulso, assistolia ou atividade elétrica sem pulso) é:

- (A) amiodarona;
- (B) lidocaína;
- (C) epinefrina;
- (D) bicarbonato de sódio;
- (E) sulfato de magnésio.

32 - Paciente masculino, 23 anos, sem história de doenças crônicas, procura atendimento com queixa de tosse produtiva, febre, dor torácica há 4 dias. No exame físico apresenta-se febril, eupneico, sem sinais de esforço respiratório, hemodinamicamente estável, com presença de estertores crepitantes à ausculta pulmonar. A conduta adequada para essa situação é:

- (A) solicitar internação hospitalar;
- (B) prescrever antibiótico oral;
- (C) prescrever tratamento sintomático;
- (D) encaminhar para ambulatório de pneumologia;
- (E) encaminhar para atendimento na Clínica da Família.

Atenção: o caso a seguir refere-se às duas próximas questões:

Paciente feminina, 32 anos, procura a unidade de saúde com queixa de cefaleia unilateral, pulsátil, de forte intensidade, associada à fotofobia, náuseas e vômitos. Não teve febre, sem história prévia de trauma. Relata já ter apresentado outros episódios parecidos.

33 - A causa possível de acordo com o quadro clínico descrito é:

- (A) hemorragia subaracnóidea;
- (B) cefaleia tensional;
- (C) encefalite;
- (D) migrânea;
- (E) cefaleia em salva.

34 - Uma das condutas adequadas para a abordagem do quadro clínico descrito é:

- (A) dipirona IV;
- (B) solicitar Tomografia Computadorizada de Crânio;
- (C) paracetamol VO;
- (D) tramal SC;
- (E) solicitar avaliação do neurocirurgião.

35- As principais causas de hemorragia digestiva baixa nos pacientes com mais de 60 anos são:

- (A) divertículos de Meckel e pólipos;
- (B) doença inflamatória intestinal e divertículos de Meckel;
- (C) doença inflamatória intestinal e pólipos;

- (D) neoplasia e pólipos;
- (E) doença diverticular dos cólons e angiodisplasias.

36 - O delirium tremens é uma complicação:

- (A) que inicia nas primeiras horas após a última dose de bebida alcoólica;
- (B) grave da abstinência alcoólica;
- (C) frequente que ocorre em pacientes que fazem uso de bebida alcoólica;
- (D) da abstinência alcoólica que tem como principal característica as alucinações auditivas;
- (E) da abstinência alcoólica que se caracteriza por febre, tremor com preservação do nível de consciência.

37 - Um dos critérios de inclusão para indicação de trombólise em um paciente com diagnóstico de acidente vascular isquêmico é a observação de:

- (A) déficit neurológico de intensidade significativa;
- (B) crises convulsivas no início do acidente vascular isquêmico;
- (C) punção líquórica recente;
- (D) infarto agudo do miocárdio nos últimos 3 meses;
- (E) melhora rápida dos sinais neurológicos.

38 - As principais causas de síndrome cerebral predominantemente focal em paciente com HIV/SIDA:

- (A) tuberculoma e criptococoma;
- (B) herpes-vírus e citomegalovírus;
- (C) varicela-zoster e meningite viral;
- (D) neurotoxoplasmose e linfoma primário de sistema nervoso central;
- (E) neurosífilis e encefalite relacionada ao HIV.

39 - Paciente masculino, 30 anos, HIV positivo, com quadro de tosse seca, febre, dispneia progressiva há duas semanas. Último CD4 = 150/mm³. Ausculta pulmonar sem alterações. Radiografia de tórax com infiltrado reticular heterogêneo, difuso, bilateralmente. A conduta adequada é:

- (A) solicitar TC de tórax para definir o tratamento;
- (B) prescrever Amoxicilina/Clavulanato por 10 a 14 dias;
- (C) solicitar PPD para definir o tratamento;
- (D) prescrever trimetoprim-sulfametoxazol durante 14 a 21 dias;
- (E) solicitar broncoscopia para definir o tratamento.

40- Constitui um dos sinais de alerta em paciente com queixa de cefaleia:

- (A) surgimento da cefaleia após os 30 anos de idade;
- (B) paciente com queixa de episódios de cefaleia há 2 anos;
- (C) paciente com cefaleia com início abrupto de forte intensidade;
- (D) paciente com história de enxaqueca;
- (E) paciente com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica.

Atenção: o caso a seguir refere-se às duas próximas questões:

Paciente feminina, 40 anos, com história de asma, chega à unidade de saúde com queixa de dispnéia, tosse, apresenta dificuldade para falar frases completas, está agitada, taquipneica, apresenta sibilos difusos na ausculta pulmonar.

41 - Em relação à classificação da crise asmática relatada nesse caso é correto afirmar que :

- (A) é leve;
- (B) é moderada;
- (C) é grave;
- (D) é muito grave;
- (E) não é possível classificar a crise de asma com esses dados acima.

42 - A conduta correta para o quadro clínico descrito é:

- (A) prescrição de inalação com beta 2 agonista de longa ação;
- (B) aguardar resultado da radiografia de tórax para definir o tratamento;
- (C) aguardar resultado do hemograma para definir o tratamento;
- (D) solicitar gasometria arterial para definir o tratamento;
- (E) prescrição de nebulização com beta 2 agonista e ipratrópio, e corticoide venoso.

43 - Paciente com história de otite média aguda, apresenta febre e evolui com dor, edema e hiperemia da região retroauricular. A conduta adequada é:

- (A) prescrever amoxicilina/clavulanato por via oral por 10 dias;
- (B) encaminhar para ambulatório de Otorrinolaringologia;
- (C) aguardar a confirmação do diagnóstico com tomografia computadorizada para iniciar o tratamento;
- (D) iniciar antibioticoterapia venosa;
- (E) aguardar o resultado do hemograma para definir o tratamento.

44 - Paciente com queixa clínica de dor de garganta, tosse, coriza, rouquidão, febre e mal-estar. No exame físico, observa-se hiperemia da faringe e das amígdalas, sem exsudato amigdaliano. A conduta adequada é:

- (A) tratamento sintomático e gargarejo com solução salina;
- (B) prescrição de AINE;
- (C) prescrição de antibiótico oral;
- (D) prescrição de antibiótico venoso;
- (E) solicitar avaliação do otorrinolaringologista.

45 - Paciente 55 anos com história de hipertensão arterial, dislipidemia e tabagismo, chega a unidade de saúde com queixa de dor em região retroesternal tipo aperto com irradiação para mandíbula há 60 minutos, apresenta-se sudoreico e com fâcies de dor. PA= 160 x 90 mmHg. A conduta imediata para esse paciente é:

- (A) solicitar radiografia de tórax;
- (B) prescrever AAS 300 mg e solicitar ECG;
- (C) prescrever analgésico;
- (D) solicitar hemograma, glicemia, enzimas cardíacas;
- (E) prescrever trombolítico.

46 - Paciente 70 anos, com diagnóstico de diabetes mellitus há 10 anos, há 4 semanas com quadro de emagrecimento, poliúria, evoluiu com confusão mental e queda do nível de consciência. Apresenta-se desidratado, afebril, corado. Resultado dos exames: Glicemia sérica = 450 mg/dL, pH arterial – 7,45, Bicarbonato Sérico= 20 mEq/L, exame de urina com glicosúria, sem cetonúria. O diagnóstico é:

- (A) cetoacidose leve;
- (B) cetoacidose moderada;
- (C) cetoacidose grave;
- (D) cetoacidose muito grave;
- (E) estado hiperosmolar hiperglicêmico.

47 - Em relação à abordagem da descompensação do Diabetes Mellitus é correto afirmar que:

- (A) a glicemia capilar deve ser realizada de 2/2 horas;
- (B) quando a glicemia chegar a 350 mg/dL, deve-se associar glicose 5 a 10% a hidratação;
- (C) deve ser realizada uma dose de ataque de insulina NPH;
- (D) a insulina só pode ser prescrita se o potássio sérico for maior que 3,0 mEq/L;
- (E) antes de suspender a bomba de insulina deve ser prescrito 10 U de insulina regular subcutânea.

48 - Paciente masculino, 31 anos, procura atendimento com queixa de corrimento uretral purulento. A conduta adequada é:

- (A) encaminhar para ambulatório de Urologia;
- (B) solicitar hemograma e exame de urina para iniciar o tratamento;
- (C) prescrever azitromicina e ciprofloxacina;
- (D) prescrever penicilina benzatina;
- (E) solicitar cultura da secreção uretral para definir o tratamento.

49- Um paciente com diagnóstico de dengue é classificado como do grupo B quando:

- (A) a prova do laço for negativa;
- (B) apresentar sinais de alarme;
- (C) tiver diagnóstico de hipertensão arterial;
- (D) apresentar plaquetopenia;
- (E) apresentar leucopenia.

50 - Paciente masculino, 25 anos, procura atendimento com queixa de diarreia com sangue e pus, apresentando sinais de toxemia, dor abdominal e tenesmo. A etiologia provável de acordo com esse quadro clínico é:

- (A) vírus;
- (B) shigella;
- (C) E. coli;
- (D) cólera;
- (E) giardia.

51- Correlacione as doenças a seguir com os respectivos achados:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Doença de grandes vasos (2) Doença de pequenos vasos; (3) Necrose tubular aguda; (4) Doença aguda túbulo-intersticial; |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> () Glomerulonefrite () Nefrite intersticial () Trombose artéria renal () Isquêmica |
|---|

Os achados correspondem respectivamente às doenças:

- (A) 1, 2, 3, 4;
- (B) 2, 4, 1, 3;
- (C) 3, 4, 2, 1;
- (D) 4, 3, 2, 1;
- (E) 2, 4, 3, 1.

52- Assinale a alternativa que apresenta corretamente situações de emergência hipertensiva:

- (A) infarto agudo do miocárdio, eclampsia e dissecção aguda da aorta;
- (B) insuficiênciacardíaca, hemorragia intraparenquimatosa e encefalopatia hipertensiva;
- (C) edema agudo do pulmão, angina instável e glomerulonefrites agudas;
- (D) hipertensão acelerada maligna com edema de papila, DHEG e angina estável;
- (E) crise de feocromocitoma, hemorragia subaracnoidea e pré-eclâmpsia.

53 - No paciente com diagnóstico de hipertensão acelerada maligna a medicação indicada para o tratamento é:

- (A) nitroprussiato de sódio;
- (B) furosemida;
- (C) metoprolol;
- (D) nifedipina;
- (E) captopril.

54 - Para reversão química da fibrilação atrial a medicação indicada é:

- (A) Verapamil;
- (B) Diltiazem;
- (C) Esmolol;
- (D) Amiodarona;
- (E) Adenosina.

55 - Avalie as afirmativas a seguir em relação à encefalopatia hepática:

- I- Hemorragia digestiva, insuficiência renal e aumento da ingesta proteica são fatores precipitantes da encefalopatia hepática devido aumento da carga de nitrogênio;
- II- Os benzodiazepínicos podem precipitar a encefalopatia hepática;
- III- Apatia, euforia e agressividade podem ser algumas das manifestações psiquiátricas da encefalopatia hepática.

Está correto o que se afirma em:

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

56 - São causas de alcalose metabólica:

- (A) DPOC, asma e barotrauma;
- (B) ansiedade, anemia grave e edema pulmonar;
- (C) insuficiência hepática, embolia pulmonar e pneumonia;
- (D) febre, meningite e trauma;
- (E) vômito, estenose da artéria renal e hiperaldosteronismo primário.

57- Paciente feminina, 55 anos, obesa com quadro de dor abdominal em hipocôndrio direito há 3 dias, associada a náuseas e vômitos, hiporexia, com dor à palpação do hipocôndrio direito, sinal de Murphy positivo, não teve febre. O diagnóstico é:

- (A) cólica biliar;
- (B) cólica nefrética;
- (C) apendicite;
- (D) colecistite aguda;
- (E) colangite.

58- No tratamento da crise de gota é preciso:

- (A) aguardar resultado da dosagem de ácido úrico para definir o tratamento;
- (B) aguardar resultado da drenagem da articulação para definir o tratamento;
- (C) prescrever AINE;
- (D) prescrever alopurinol;
- (E) solicitar avaliação do Reumatologista para realizar o tratamento adequado.

59 - Assinale a alternativa que apresenta um dos benzodiazepínicos de longa ação:

- (A) Diazepam;
- (B) Lorazepam;
- (C) Flunitrazepam;
- (D) Alprazolam;
- (E) Midazolam.

60 - Analise as afirmativas abaixo em relação à intoxicação por lítio:

- I- A intoxicação por lítio afeta primariamente o fígado e o SNC;
- II- Náusea, hipertensão e taquicardia são sinais de intoxicação leve;
- III- Bradicardia, hipotensão e hipertermia são sinais de intoxicação grave.

Está correto o que se afirma em:

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

