



UFS - Universidade Federal de Sergipe

Concurso Público ▶ 2014

Médico

Instruções

- 1 No espaço reservado abaixo, escreva seu nome, seu nº de ordem e assine.
- 2 Este Caderno contém 50 questões de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou contiver imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Para preencher a Folha de Respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao Fiscal a Folha de Respostas e este Caderno.

Nome do Candidato: _____

Nº de Ordem: _____ Assinatura: _____

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Nas empresas, estrelas solitárias deixaram de ter valor

por Alfredo Assumpção

Já virou discurso popular: o momento da economia mundial exige profissionais cada vez mais qualificados, experientes e especializados. Para suprir isso, as empresas precisam, mais do que nunca, preparar seus talentos. Isso todo mundo já diz, o difícil é entender as razões e colocar em prática os planos de retenção.

Tudo começa com um processo de inserção cultural. As empresas nem sempre ligam o perfil do candidato ao perfil da posição, e contratam sem um estudo aprofundado de personalidades. Isso gera um desencontro, e logo o investimento vira prejuízo. Porque há que conhecer em profundidade os valores da pessoa sendo contratada e entender se esses valores são compatíveis aos valores da empresa. Então, falamos aqui de casamento cultural.

As pessoas precisam chegar às empresas para trabalharem gostando do que fazem. Só assim elas conseguem render em sua plenitude. Nessa hora, a pessoa é feliz. E a felicidade é fato determinante nos dias atuais. É importante encontrar a capacidade total daquele profissional e trabalhar em cima dela. Claro que o funcionário precisa querer ser desenvolvido, precisa acreditar na empresa, e precisa estar sempre atualizado. Mas isso é reflexo de uma escolha assertiva pelo profissional certo.

O problema de hoje é que o mundo acadêmico já não forma a tempo o executivo que o mundo corporativo precisa. Enquanto uma crise está sendo estudada na faculdade, outras já se instalaram, e por aí vai. O sistema capitalista ainda vive (como ilustrava Marx) de crise e recuperação. Quem provoca a crise? O capital humano. Quem resolve a crise? Outro capital humano. Assim, o capital que causou a crise torna-se obsoleto, deixando de se fazer necessário e dando margem para o sucesso de novo profissional, capaz de levantar a empresa da crise e gerar lucro, até a próxima crise.

A diferença é que, quando Marx estudava o sistema, lá em 1844, as crises apareciam num intervalo médio de 10 anos. Havia tempo suficiente para entender a crise e ensinar em sala de aula como resolver aquele tipo de crise. Hoje, elas irrompem a cada 2 anos e afetam a economia global, porque tudo está interconectado. E a tendência é sempre aumentar a velocidade com que as crises aparecem devido à caoticidade da economia global. Por isso, o mundo acadêmico vive atrasado, mas isso não quer dizer que não tenha valor. O que importa é o mundo acadêmico entender, estando cada vez mais próximo para melhor servir, o mundo corporativo.

Encontrar e desenvolver o profissional qualificado são funções do líder, assim como transformá-lo em um talento. O papel do profissional é manter-se sempre atualizado, enfrentar desafios, não ter medo de errar, consertar os erros e entender que tudo que funciona se torna obsoleto rapidamente. É imprescindível que o executivo queira sempre inovar e se reinventar. Ele precisa estar em movimento como a economia. Precisa acompanhar o caminho, olhando o passado por um simples retrovisor de apenas 10 cm e acreditando que o para-brisa do carro tem quase 200 cm, o que nos obriga a ver e enxergar com prioridade o presente, quase que antevendo o futuro. O mundo acadêmico é quase o retrovisor. O para-brisa é o mundo corporativo. Se a empresa não mudar para entregar o melhor produto e pelo melhor preço a uma sociedade cada vez mais exigente, ela morre.

Da empresa, espera-se que encontre o ponto de equilíbrio entre a utilização da capacidade máxima dos talentos e a remuneração de acordo com o mercado, valendo-se de um sistema meritocrático, no qual os diferentes são remunerados de forma diferente. É importante estar sempre atento à remuneração dos concorrentes, e, se necessário, oferecer pacotes acima do mercado. A empresa também é um talento quando consegue aliar excelentes profissionais às suas crenças, valores e cultura organizacional.

Uma boa contratação é quase 90% do sucesso garantido da companhia. Empresários, foquem no seu Capital Humano e transformem seus times em constelações. Estrelas solitárias deixaram de ter valor. Agora joga-se com constelações. Do contrário, irão assistir de camarote o céu ficando escuro.

- 01.** O propósito comunicativo dominante no texto é
- A) descrever o perfil do líder de empresas que deverá selecionar profissionais para atuarem em empresas com risco de crise.
 - B) defender o posicionamento de que as empresas precisam investir nos seus profissionais com o objetivo de atuarem coletivamente.
 - C) narrar os acontecimentos que envolvem a contratação de profissionais por empresas que visam a atender às demandas do mundo acadêmico.
 - D) explicar como se forma o bom profissional para atuar em empresas com potencial de risco.
- 02.** De acordo com o texto, as empresas
- A) devem remunerar seus profissionais de acordo com suas habilidades e atendendo às reivindicações coletivas.
 - B) necessitam acompanhar os avanços produzidos no mundo acadêmico, atualizado constantemente.
 - C) precisam qualificar seus profissionais para atuarem em um mundo cada vez mais competitivo.
 - D) podem promover o casamento cultural com outras empresas a fim de qualificar seus profissionais.
- 03.** Para construir o ponto de vista sobre o tema, o autor
- A) estabelece uma comparação entre desempenhos de empresas em diferentes épocas e lugares.
 - B) faz uso de linguagem metafórica para se referir aos profissionais das empresas.
 - C) faz alusão a um fato histórico concernente a uma crise de uma empresa em um período de 10 anos.
 - D) desqualifica o ponto de vista advindo do senso comum sobre a qualificação profissional.
- 04.** Na oração “Estrelas solitárias deixaram de ter valor”, há uma informação
- A) subentendida, decorrente do sentido do substantivo “estrelas”.
 - B) pressuposta, decorrente do sentido do verbo “deixar”.
 - C) pressuposta, recuperável a partir do sentido do substantivo “valor”.
 - D) subentendida, recuperável a partir do sentido do adjetivo “solitárias”.
- 05.** O uso do vocábulo “isso” (linhas 2 e 3), nas duas ocorrências, justifica-se porque os elementos coesivos
- A) têm como referente uma informação dada anteriormente.
 - B) têm como referente a mesma informação.
 - C) referem-se a uma informação mais próxima de uma enumeração.
 - D) referem-se a uma informação que se encontra fora do texto.

Responda as questões de 6 a 8 com base no fragmento a seguir.

Da empresa, espera-se que encontre o ponto de equilíbrio entre a utilização da capacidade máxima dos talentos e a remuneração de acordo com o mercado, valendo-se de um sistema meritocrático, no qual os diferentes são remunerados de forma diferente. É importante estar sempre atento à remuneração dos concorrentes, e, se necessário, oferecer pacotes acima do mercado.

06. A expressão que pode substituir “sistema meritocrático”, sem comprometimento do sentido do enunciado, é
- A) sistema nepotista.
 - B) sistema performático.
 - C) sistema por merecimento.
 - D) sistema por colaboração.
07. O pronome **no qual** (linha 43), une
- A) períodos e exerce a função sintática de adjunto adnominal na oração que introduz.
 - B) orações e exerce a função sintática de adjunto adverbial na oração que introduz.
 - C) orações e exerce a mesma função sintática do termo que substitui.
 - D) períodos e exerce função sintática diferente do termo que substitui.
08. Na oração “É importante estar sempre atento à remuneração dos concorrentes [...]”, a ocorrência do acento grave justifica-se porque
- A) o termo “atento” pede a preposição “a”, e a expressão que o segue exige artigo feminino.
 - B) a expressão “remuneração dos concorrentes” funciona como objeto indireto.
 - C) a preposição une-se a um artigo em decorrência da regência verbal.
 - D) o termo regente e o termo regido exigem a anteposição de um artigo.
09. Leia os fragmentos textuais I e II a seguir.

I	Porque há que conhecer em profundidade os valores da pessoa sendo contratada e entender <u>se</u> esses valores são compatíveis aos valores da empresa.
II	É importante estar sempre atento à remuneração dos concorrentes, e, <u>se</u> necessário, oferecer pacotes acima do mercado.

Em relação aos termos destacados nos dois fragmentos, é correto afirmar:

- A) Ambos podem ser substituídos pela conjunção “que”.
 - B) O primeiro funciona como objeto da oração anterior, e o segundo, como sujeito.
 - C) Ambos desempenham a mesma função sintática.
 - D) O primeiro introduz uma oração substantiva, e o segundo, uma oração adverbial.
10. Leia o fragmento a seguir.

O papel do profissional é manter-se sempre atualizado, enfrentar desafios, não ter medo de errar, consertar os erros e entender que tudo que funciona se torna obsoleto rapidamente.

Em relação a esse fragmento, é correto afirmar:

- A) Ocorre uma retomada anafórica que sustenta a progressão temática.
- B) Há um paralelismo semântico que garante a retomada da mesma ideia.
- C) Ocorre uma repetição de vocábulos que funcionam como conectores.
- D) Há um paralelismo sintático que garante a clareza e a coesão textual.

11. À luz do que dispõe a Lei nº 8.112/90, o retorno à atividade de servidor aposentado define-se como
- A) recondução. C) reversão.
B) readaptação. D) aproveitamento.
12. De acordo com o que expressamente estabelece o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), o serviço extraordinário é permitido para atender a situações excepcionais e temporárias, respeitado o limite máximo de
- A) uma hora por jornada. C) três horas por jornada.
B) duas horas por jornada. D) quatro horas por jornada.
13. Um servidor público federal que estava em disponibilidade retornou à atividade em um cargo de atribuições e vencimentos compatíveis com o anteriormente ocupado. Com base nas disposições da Lei nº 8.112/90, é correto afirmar que o referido servidor foi
- A) reconduzido. C) aproveitado.
B) reintegrado. D) readaptado.
14. Segundo as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), após cada quinquênio de efetivo exercício, o servidor poderá, no interesse da administração, afastar-se do exercício do cargo efetivo para participar de curso de capacitação profissional. Trata-se da licença para capacitação. De acordo com a referida lei, essa licença terá um prazo máximo de
- A) três meses e será com a remuneração do cargo.
B) dois meses e será sem remuneração do cargo.
C) três meses e será sem remuneração do cargo.
D) dois meses e será com a remuneração do cargo.
15. De acordo com as disposições referentes às responsabilidades, previstas na Lei nº 8.112/90, o servidor público responde
- A) civilmente e penalmente pelo exercício irregular de suas atribuições.
B) civilmente e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições.
C) civilmente, penalmente e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições.
D) administrativamente e penalmente pelo exercício irregular de suas atribuições.
16. Considere as afirmativas a seguir, referentes às concessões, de acordo com as normas previstas na Lei nº 8.112/90.

I	Será concedido horário especial ao servidor estudante, sem prejuízo do exercício do cargo, independentemente de comprovação da incompatibilidade entre o horário escolar e o da repartição.
II	O servidor que se casar poderá ausentar-se do serviço por dez dias consecutivos, sem qualquer prejuízo.
III	O servidor pode ausentar-se do serviço por oito dias consecutivos, sem sofrer qualquer prejuízo, em caso de falecimento de sua madrasta.
IV	É direito do servidor, sem sofrer qualquer prejuízo, ausentar-se do serviço por um dia, para fazer doação de sangue.

Dentre as afirmativas, estão corretas

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

17. De acordo com o que dispõe a Lei nº 8.112/90, nos casos de reincidência em infração disciplinar punida com advertência, será aplicada ao servidor reincidente a penalidade disciplinar da
- A) demissão.
 - B) suspensão.
 - C) destituição de cargo em comissão.
 - D) destituição de função comissionada.
18. À luz das normas do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) acerca da prescrição da ação disciplinar, é correto afirmar que a
- A) abertura de sindicância e a instauração de processo disciplinar não interrompem a prescrição, até a decisão final proferida por autoridade competente.
 - B) abertura de sindicância não interrompe a prescrição até a decisão final proferida por autoridade competente.
 - C) instauração de processo disciplinar não interrompe a prescrição, até a decisão final proferida
 - D) abertura de sindicância ou a instauração de processo disciplinar interrompe a prescrição, até a decisão final proferida por autoridade competente.
19. Considere as afirmativas a seguir, referentes à revisão do processo disciplinar, de acordo com as normas previstas na Lei nº 8.112/90.

I	No processo revisional, o ônus da prova cabe ao requerente.
II	Da revisão do processo, poderá resultar agravamento de penalidade.
III	A comissão revisora terá sessenta dias para a conclusão dos trabalhos.
IV	Em caso de falecimento, ausência ou desaparecimento do servidor, ninguém poderá requerer a revisão do processo.

Dentre as afirmativas, estão corretas

- A) I e II.
 - B) I e III.
 - C) II e III.
 - D) II e IV.
20. Considere as assertivas a seguir, relacionadas à seguridade social do servidor, conforme dispõe a Lei nº 8.112/90.

I	A pensão vitalícia é composta de cota ou cotas permanentes, que somente se extinguem ou se reverterem com a morte de seus beneficiários.
II	O auxílio-funeral é devido à família do servidor falecido na atividade ou aposentado, em valor equivalente a um mês da remuneração ou provento.
III	O dependente do servidor faz jus ao salário-família.
IV	À servidora que adotar ou obtiver guarda judicial de criança até dois anos de idade, serão concedidos cento e vinte dias de licença remunerada.

Dentre as afirmativas, estão corretas

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

- 21.** Uma mulher de 50 anos vai ao médico com queixas de melancolia e desânimo há três semanas. O médico faz o diagnóstico de episódio depressivo moderado e lhe propõe o início de medicação antidepressiva. A paciente refere preocupação com seu peso (IMC 29). A medicação que poderá ser iniciada com a perspectiva de menor ganho de peso pela paciente durante o tratamento é
- A)** Imipramina.
 - B)** Mirtazapina.
 - C)** Amitriptilina.
 - D)** Bupropiona.
- 22.** Um homem de 78 anos, previamente hígido, foi levado ao médico pela filha por apresentar piora progressiva da memória e irritabilidade de início há um ano. O paciente negava qualquer queixa, porém a filha relatava que perdia-se com frequência quando saía de casa. Bateu o carro duas vezes e não sabia dizer como havia acontecido. O médico realizou o MEEM e o paciente fez 21 pontos em 30. Ele concluiu o Ensino Médio. O paciente trouxe exames laboratoriais normais e ressonância do crânio que mostrava atrofia difusa compatível com a idade e discretos focos de gliose em substância branca periventricular. A medicação que deveria ser iniciada para esse paciente era
- A)** Memantina em doses progressivas.
 - B)** Rivastigmina em doses progressivas.
 - C)** Escitalopram em baixa dose.
 - D)** Quetiapina em baixa dose.
- 23.** Um homem de 67 anos, previamente hígido, foi ao médico referindo tremor nas mãos de início há, aproximadamente, dez meses. O paciente apresentava dificuldade progressiva para realizar tarefas, tremia as mãos de forma simétrica, sempre durante um movimento e cessava o tremor durante o repouso. Não havia lentidão nem rigidez durante o exame. O médico também notou tremor em todo o seguimento cefálico. O paciente relatou que seu pai apresentou tremor semelhante após ficar idoso, fato que muito o preocupava. O diagnóstico e o tratamento desse paciente são, respectivamente:
- A)** tremor senil fisiológico – fisioterapia motora contínua.
 - B)** tremor parkinsoniano – levodopa com benserazida.
 - C)** tremor essencial – primidona e/ou propranolol.
 - D)** tremor de Holmes – talamotomia e estimulação cerebral profunda.
- 24.** Um homem de 71 anos foi levado ao médico por apresentar febre baixa, obstipação e dor em fossa ilíaca esquerda de início há doze horas. Apresentava 14.500 leucócitos/mm³ com 12% de bastonetes. Ao exame do abdome, notava-se distensão moderada sem dor à descompressão brusca, porém havia dor difusa à palpação profunda, sendo mais intensa no quadrante inferior esquerdo. Realizou-se uma radiografia simples do abdome que mostrou distensão gasosa sem pneumoperitônio. A conduta recomendada para esse paciente é
- A)** tomografia do abdome + antibioticoterapia (ciprofloxacina + metronidazol).
 - B)** enema baritado via retal + antibioticoterapia (meropenem).
 - C)** videocolonoscopia para desfazer provável volvo de sigmoide.
 - D)** laparotomia exploradora imediata.

25. Uma mulher de 25 anos foi levada ao hospital após ser encontrada em seu quarto desorientada e inquieta. Sua irmã informou que viu traços de um pó branco no banheiro da paciente. Ao exame, a jovem apresentava-se confusa, com midríase bilateral, PA 190 x 110 mmHg, FC 156 bpm (sinusal), referindo dor no peito em aperto e sudoreica. Após monitorização e oxigenioterapia, a melhor conduta para essa paciente é
- A) Lidocaína IV + nitroprussiato de sódio em infusão contínua IV.
 - B) Naloxone IV + metoprolol em bolus IV.
 - C) Diazepam IV + Nitroglicerina em infusão contínua IV.
 - D) Haloperidol IV + verapamil em infusão lenta IV.
26. Um jovem de 24 anos iniciou tratamento para tuberculose com o esquema atual. Após três semanas de tratamento, passou a evoluir com diminuição da acuidade visual, perdendo principalmente a capacidade de definição das cores. A droga causadora e a conduta referente à reação adversa apresentada por esse paciente são, respectivamente:
- A) Etambutol e substituir a medicação.
 - B) Isoniazida e suplementar piridoxina (vitamina B6).
 - C) Rifampicina e suspender o tratamento.
 - D) Pirazinamida e associar prednisona.
27. Em relação à ascite, é correto afirmar:
- A) A combinação de hipertensão portal e vasoconstrição esplâncnica altera a permeabilidade capilar intestinal provocando retenção de fluido dentro da cavidade abdominal.
 - B) O sinal de macicez nos flancos está presente quando há, pelo menos, 1500 ml de líquido ascítico.
 - C) A contagem de polimorfonucleares necessita ser superior a $500/\text{mm}^3$ ou haver uma cultura positiva para definir infecção do líquido ascítico.
 - D) O pH (inferior a 7,40) e o lactato (superior a duas vezes o valor de referência) do líquido ascítico são fortes indicadores de peritonite bacteriana secundária, por provável perfuração intestinal.
28. Um homem de 43 anos foi ao médico por apresentar escamas gordurosas sobre manchas avermelhadas no couro cabeludo, pálpebras e sulcos nasolabiais de início há três meses, sem melhora com o uso de sabão neutro passado pelo farmacêutico. Havia bastante descamação do canal auditivo externo. O paciente referia perda de oito quilos nos últimos seis meses e um teste recente apresentou resultado positivo para HIV, porém não havia iniciado ainda acompanhamento com infectologista. Além de encaminhar para o tratamento especializado do HIV, em relação às lesões de pele desse paciente, a melhor conduta é a indicação do uso de
- A) Metotrexato via oral em baixa dose.
 - B) Antihistamínico + azitromicina via oral.
 - C) Corticóide de baixa potência + antifúngico tópicos.
 - D) Fototerapia com luz ultravioleta B de banda estreita.

29. Em relação ao tratamento das parasitoses intestinais,
- A) o esquema terapêutico preferencial para o tratamento da giardíase é o tinidazol via oral em dose única.
 - B) a nitazoxanida sozinha não trata a enterobiose (oxiuríase), devendo ser adicionado o pamoato de pirantel ao esquema.
 - C) o albendazol em dose única, com repetição em 21 dias, é o tratamento preferencial para a estrongiloidíase não disseminada.
 - D) a ivermectina é segura durante a gravidez e a amamentação, quando usada na dose correta calculada pelo peso da paciente.
30. Um homem de 32 anos foi levado ao hospital por apresentar crise convulsiva generalizada. O paciente vinha com febre baixa há três dias e momentos de confusão mental intercalados com lucidez. Realizou uma ressonância do crânio na urgência que mostrou granulomas e espessamento meníngeo, sendo feita a hipótese diagnóstica de neurotuberculose. Após punção lombar, espera-se encontrar, no LCR, desse paciente:
- A) linfomonocitose, DHL elevado e antígenos diretos positivos.
 - B) glicose diminuída, proteína elevada, BAAR no esfregaço e látex positivo.
 - C) linfocitose, lactato diminuído, PCR raramente positiva.
 - D) glicose diminuída, proteína elevada, ADA elevada e cultura positiva em 90 a 120 dias.
31. Um homem de 28 anos vai ao médico em um Posto de Saúde de uma cidade do interior, referindo disúria e corrimento uretral claro, seis dias após ter tido relação sexual desprotegida com uma mulher. O médico opta pelo tratamento empírico, tendo em vista não poder realizar exame bacterioscópico no local de atendimento. Além de solicitar sorologia para HIV, o tratamento para esse paciente é
- A) Secnidazol 2000 mg VO + ciprofloxacina 500mg VO dose única.
 - B) Doxiciclina 100 mg de 12/12 horas por 3 dias.
 - C) Azitromicina 1 g VO + ceftriaxona 250 mg IM dose única.
 - D) Penicilina benzatina 1.200.000 ui IM dose única.
32. Em relação ao tratamento do tétano estabelecido, é correto afirmar:
- A) A imunoglobulina antitetânica humana deve ser administrada imediatamente, pois tem impacto direto na redução da mortalidade.
 - B) Os benzodiazepínicos, como o diazepam, devem ser evitados por piorarem os espasmos e dificultarem a ventilação espontânea.
 - C) A abordagem do foco tetânico deve ser iniciada pelo menos uma hora antes da administração do soro ou da imunoglobulina.
 - D) O esquema antibiótico deve ser iniciado o quanto antes, metronidazol associado à ampicilina IV.
33. Em relação ao atestado médico, é correto afirmar que
- A) o fornecimento do CID da doença do paciente é obrigatório, embora a informação do diagnóstico no atestado médico fique a critério do médico.
 - B) o empregado passará a receber o benefício do INSS após 15 dias consecutivos de afastamento por motivo de doença, independente do tempo de contribuição prévio.
 - C) o médico não deverá estabelecer o tempo de afastamento quando o atestado médico indicar doença crônica.
 - D) a empresa contratante pode abonar ou não a falta do empregado que acompanha familiar doente, exceto filho menor, ao médico.

34. Uma paciente de 98 anos, portadora doença renal crônica, hipertensão arterial sistêmica e doença de Alzheimer em fase avançada, faleceu em seu domicílio. Antes de falecer, a paciente apresentou engasgo durante sua alimentação e evoluiu com tosse, dispneia e cianose central, chegando a parar de respirar por completo oito horas depois. As causas da morte dessa paciente que deverão constar na declaração de óbito (parte 1) são:
- A) insuficiência respiratória aguda – pneumonite por alimento – demência por doença de Alzheimer.
 - B) pneumonia aspirativa – demência por doença de Alzheimer – doença renal crônica – hipertensão arterial sistêmica.
 - C) pneumonia – doença de Alzheimer – senilidade.
 - D) parada respiratória – hipoxemia – pneumonia aspirativa aguda – doença de Alzheimer.
35. A púrpura fulminante é uma manifestação dermatológica de um quadro sistêmico de necrose de vários órgãos, inclusive a pele, que compõe a coagulação intravascular disseminada. A hipovolemia associada à trombose da microvasculatura levam à isquemia difusa da pele, evidenciada por lesões inicialmente purpúricas ou equimóticas, que evoluem para necrose e extensa ulceração. O principal agente envolvido nesse quadro séptico é
- A) a *Pseudomonas*.
 - B) o *Estafilococo*.
 - C) o *Clostridium*.
 - D) o *Meningococo*.
36. Homem, 66 anos, revascularizado do miocárdio há 10 anos, em terapia renal substitutiva com hemodiálise há 2 meses, foi admitido na clínica de hemodiálise com taquicardia, taquipneia e febre alta associada a intenso desconforto respiratório. Necessitou de intubação traqueal e ventilação mecânica associada a uso de noradrenalina em infusão contínua, devido à hipotensão arterial severa. O nefrologista revisou o prontuário médico e observou que o quadro febril é prolongado (cerca de 3 semanas) e a hemocultura colhida há 5 dias chegou nesse momento (*stafilococos aureus meticilino sensível*). Ao examinar o paciente, percebe sopro sistólico, regurgitação foco mitral e, nas extremidades digitais, havia presença de formações nodulares dolorosas.
- Em relação ao diagnóstico e ao tratamento dessa patologia, é correto afirmar que
- A) o resultado do ecocardiograma transtorácico sem sinais de vegetação afasta endocardite infecciosa.
 - B) a existência de quadro clínico grave sugere iniciar vancomicina associado à gentamicina.
 - C) a presença de dois critérios maiores já é suficiente para diagnosticar endocardite infecciosa.
 - D) o tratamento cirúrgico precoce diminui a mortalidade.
37. Paciente jovem, sexo feminino, portadora de nefrolitíase e infecção urinária recorrente foi internada com sepse de foco urinário, sendo iniciado ceftriaxone empiricamente associado à hidratação venosa. No terceiro dia de internação, a paciente evoluiu com insuficiência respiratória, sendo admitida na terapia intensiva e colocada na ventilação mecânica. O Rx de tórax mostrou derrame pleural em 2/3 do hemotórax direito e infiltrado algodoadoso difuso bilateral. A urocultura foi positiva para *e. coli* ESBL.
- Em relação ao manejo e tratamento dessa paciente, é correto afirmar que
- A) o uso de ventilação protetora com volume corrente maior que 8 ml/kg diminui a mortalidade.
 - B) a drenagem torácica está contraindicada pelo risco de edema agudo de reexpansão e piora da hipoxemia.
 - C) a relação $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$ menor que 200 diagnostica SDRA grave e torna inefetivo o recrutamento pulmonar.
 - D) o uso de imipenem + cilastatina diminui morbi-mortalidade.

- 38.** Paciente com quadro convulsivo recente iniciou uso de fenobarbital há duas semanas e chegou ao pronto atendimento com lesões cutâneas dolorosas, afetando tronco e face, as quais se iniciaram há cerca de 5 dias. Apresentava eritema, bolhas, vesículas e erosões – com acometimento de mucosa oral, ocular e genital. Ao exame físico, o sinal de Nikolsky foi positivo. Em relação a essa patologia, é correto afirmar que
- A)** o uso de antibioticoterapia profilática está indicado.
 - B)** o uso de corticoterapia diminui a mortalidade.
 - C)** a principal causa de mortalidade é infecciosa.
 - D)** a reposição de fluidos por via oral é preferida à infusão intravenosa.
- 39.** Homem de 36 anos com nefropatia crônica hipertensiva evolui com dispneia progressiva aos esforços há uma semana e dor pleurítica. Apesar de fazer diálise de forma regular e manter seu peso seco com bom controle pressórico, o paciente traz exames colhidos no dia anterior com perfil bioquímico e hematológico normal. Ao exame físico, nota-se murmúrio vesicular abolido em 2/3 inferiores do pulmão direito com frêmito toracovocal diminuído e ausência de hipersonoridade a percussão.
- A hipótese diagnóstica mais provável é
- A)** pneumotórax.
 - B)** derrame pleural.
 - C)** hemotórax.
 - D)** pericardite urêmica.
- 40.** Mulher de 26 anos comparece ao ambulatório de clínica médica com relato de dor cervical anterior, há uma semana, associada à febre e mal estar. Ao exame físico, refere dor a palpação da tireoide. A avaliação laboratorial mostra VHS de 60 mm/h com TSH baixo e T4 livre elevado.
- O diagnóstico e o tratamento, dessa paciente são, respectivamente,
- A)** tiroidite de hashimoto e uso de levotiroxina.
 - B)** bocio coloide e punção guiada por ultrassom.
 - C)** doença de Graves e uso de metimazol.
 - D)** tiroidite subaguda e uso de prednisona.
- 41.** Homem, 72 anos, em tratamento de esquizofrenia com olanzapina, queixa-se de ganho de peso progressivo. Exames laboratoriais mostram piora de perfil lipídico e glicídico. A conduta recomendada no consultório é:
- A)** iniciar hipolipemiante e hipoglicemiante oral.
 - B)** propor orientação nutricional e dietética.
 - C)** suspender olanzapina e iniciar quetiapina.
 - D)** repetir exames laboratoriais para confirmar alterações encontradas.
- 42.** Durante atendimento no consultório de clínica médica, a enfermeira pede ao médico ajuda, pois um homem de 56 anos apresentou síncope na sala de espera e não tem responsividade aos estímulos.
- De acordo com o ACLS atualizado a medida inicial prioritária é
- A)** solicitar DEA ou cardiodesfibrilador.
 - B)** iniciar compressões torácicas.
 - C)** abrir vias aéreas.
 - D)** fazer duas ventilações de resgate.

43. No setor de emergência do hospital, é admitida uma paciente do sexo feminino, 65 anos, conduzida pelo SAMU em parada cardiorrespiratória. Ao ser monitorizada, o ritmo é de taquicardia ventricular. A conduta prioritária, nesse atendimento, é
- A) desfibrilação monofásica de 100 joules.
 - B) desfibrilação bifásica de 200 joules.
 - C) amiodarona 300 mg ev bolus.
 - D) adrenalina 01 ampola ev bolus.
44. Paciente gestante com pré-eclampsia apresenta quadro de edema agudo de pulmão após ser internada na UTI devido pico hipertensivo. A conduta correta em relação ao manejo da paciente é:
- A) fazer controle pressórico com nitroprussiato de sódio.
 - B) usar sulfato de magnésio está contraindicado devido ao risco de depressão respiratória e à necessidade de intubação.
 - C) evitar uso de diurético de alca, pois leva a oligoamnio e sofrimento fetal.
 - D) fazer cesariana de urgência para correção da hipervolemia.
45. Mulher, 87 anos, com palidez cutâneo-mucosa progressiva há 3 meses, associada à astenia e dispneia aos esforços. Não apresenta sangramentos visíveis e, recentemente, a endoscopia digestiva alta mostrou sinais de gastrite atrófica. Traz ao consultório exames laboratoriais que mostram creatinina 0.7 mg/dl, função tireoidiana normal, hemoglobina 5.4 g/dl; vcm 110. O tratamento recomendado para essa paciente é
- A) reposição de eritropoietina.
 - B) transfusão sanguínea imediata.
 - C) reposição intramuscular de cianocobalamina.
 - D) ferromaltose endovenosa.
46. Paciente sexo masculino, 38 anos, há 3 meses, apresenta-se com quadro de lombalgia associada à rigidez matinal. Melhora com a movimentação e piora com o repouso. Apresentou também, nesse período, quadro inflamatório na inserção do tendão de Aquiles e a expansibilidade torácica está diminuída.
- Em relação a essa espondiloartropatia, é correto afirmar que
- A) a sulfasalazina não tem boa resposta em casos de artrite periférica.
 - B) o hla b27 encontra-se negativo.
 - C) o uso do metotrexato está contraindicado.
 - D) a terapia com imunobiológicos tais como infliximabe tem boa resposta.
47. Homem, 68 anos, hipertenso e diabético, com quadro de dispneia progressiva aos esforços e edema de membros inferiores, realizou ecocardiograma que mostrou disfunção diastólica de VE. O tratamento recomendado é o uso de
- A) hidralazina + diurético de alça e poupador de potássio.
 - B) digital + bloqueador canal de cálcio.
 - C) beta bloqueador + digital.
 - D) betabloqueador + diurético de alça e poupador de potássio.

- 48.** Mulher, 47 anos, tabagista e diabética, vem ao pronto atendimento com epigastralgia, sudorese fria e palidez cutânea. A avaliação eletrocardiográfica mostra supradesnivelamento st- t em parede inferior. Ao exame físico, os pulmões estão limpos e a pressão arterial está 70 / 40 mmhg com fc de 56 bpm. A medida imediata a ser instituída é
- A)** expansão volêmica.
 - B)** estreptoquinase.
 - C)** nitrato.
 - D)** beta bloqueador.
- 49.** Paciente idosa apresenta-se com icterícia obstrutiva por neoplasia de cabeça de pâncreas, peso 70 kg. Evolui com quadro de febre e hipotensão arterial com insuficiência respiratória aguda. Os exames mostram creatinina 4.2 mg/ dl e o débito urinário nas 24 horas foi de 100 ml .
- De acordo com a classificação de AKI para insuficiência renal aguda, é correto afirmar que a paciente apresenta
- A)** AKI I e deverá ser dialisada.
 - B)** AKI III e deve ser submetida à terapia renal substitutiva.
 - C)** AKI II e pode ser tentada expansão volêmica.
 - D)** AKI II e deve ser submetida a drenagem biliar.
- 50.** Paciente com neoplasia metastática de sítio primário indefinido, nódulos no pulmão, no fígado e no baço é admitida na emergência. Apresenta dispneia e dor torácica ao respirar, associada à hipotensão arterial, extremidades frias e cianóticas, estase jugular evidente e ausculta pulmonar limpa com bulhas cardíacas normais. O médico assistente informa que ainda existe proposta terapêutica para a paciente. A medida imediata a ser adotada é
- A)** CPAP facial.
 - B)** pericardiocentese.
 - C)** radioterapia.
 - D)** expansão volêmica.