

MÉDICO(A) / CLÍNICA MÉDICA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 70 (setenta) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Básicos						Conhecimentos Específicos	
Língua Portuguesa II		Informática Básica II		Legislação II		Questões	Pontuação
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação		
1 a 20	1,0 cada	21 a 25	1,0 cada	26 a 30	1,0 cada	31 a 70	1,0 cada
Total: 20,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 40,0 pontos	
Total: 70,0 pontos							

- b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Imediatamente após a autorização para o início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

09 - **SERÁ ELIMINADO** deste Concurso Público o candidato que:

- for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
- portar ou usar, durante a realização das provas, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas, relógios de qualquer natureza, *notebook*, transmissor de dados e mensagens, máquina fotográfica, telefones celulares, *paggers*, microcomputadores portáteis e/ou similares;
- se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;
- se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, quando terminar o tempo estabelecido;
- não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após **2 (duas) horas** contadas a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

10 - O candidato deve reservar os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - O candidato deve, ao terminar as provas, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.

12 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.

13 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do primeiro dia útil após sua realização, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA II

O suor e a lágrima

Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41. No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente deste verão que inaugura o século e o milênio. Cheguei ao Santos Dumont, o vôo estava

5 atrasado, decidi engraxar os sapatos. Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.

10 Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre, que também pode parecer o trono de um rei desolado de um reino desolante.

O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio. Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, os Rosseti. Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando

15 posso estou sempre de tênis.

Ofereceu-me o jornal que eu já havia lido e começou seu ofício. Meio careca, o suor encharcou-lhe a testa e a calva. Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor,

20 que era abundante.

Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.

25 E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio. Nunca tive sapatos tão brilhantes, tão dignamente suados.

30 Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso. Ele me olhou espantado, retribuiu a gorjeta me desejando em dobro tudo o que eu viesse a precisar nos restos dos meus dias.

35 Saí daquela cadeira com um baita sentimento de culpa. Que diabo, meus sapatos não estavam tão sujos assim, por míseros tostões, fizera um filho do povo suar para ganhar seu pão. Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, salgado como lágrima.

CONY, C. H. In: NESTROVSKI, A. (Org.). **Figuras do Brasil** – 80 autores em 80 anos de Folha. São Paulo: Publifolha. 2001. p. 319.

1 Com base na leitura integral do texto, constata-se que as palavras “suor” e “lágrima”, presentes no título, estabelecem entre si uma relação de

- (A) contrariedade
- (B) concessão
- (C) alternância
- (D) tempo e condição
- (E) causa e efeito

2 O sentimento de vergonha relatado pelo autor é reforçado pela seguinte passagem:

- (A) “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.” (l. 5-7)
- (B) “Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre” (l. 8-9)
- (C) “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando posso estou sempre de tênis.” (l. 13-15)
- (D) “E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio.” (l. 25-27)
- (E) “Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso.” (l. 30-31)

3 A predominância de orações e períodos coordenados no primeiro parágrafo do texto

- (A) torna a contextualização da narrativa mais dinâmica.
- (B) contribui para a dispersão das imagens apresentadas.
- (C) insere um tom de mistério aos acontecimentos relatados.
- (D) foca a atenção do leitor apenas ao calor que fazia no Rio.
- (E) gera um encadeamento entre cenas que se excluem.

4 O uso dos adjetivos destacados em “rei **desolado** de um reino **desolante**” (l. 10) justifica-se pelo fato de o autor

- (A) demonstrar-se triste pela condição do engraxate.
- (B) sentir-se incomodado pelo forte calor no Rio.
- (C) encontrar-se solitário numa cidade nova.
- (D) entender-se tão oprimido quanto o engraxate.
- (E) revelar-se como alguém sem compaixão.

5 O travessão em “O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio.” (l. 11-12) enfatiza um trecho de caráter

- (A) reflexivo
- (B) irônico
- (C) dúbio
- (D) piedoso
- (E) imparcial

6 Em “fizera um filho do povo suar para ganhar seu **pão**” (l. 36-37), o termo em destaque assume o sentido de

- (A) rumo
- (B) trabalho
- (C) desconto
- (D) imposto
- (E) retribuição

7

Em geral, assinala-se com vírgula o deslocamento de orações de sua ordem padrão, conforme poderia ter sido feito com a oração destacada em “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque **quando posso** estou sempre de tênis.” (ℓ. 13-15).

No trecho mencionado, a falta das vírgulas busca conferir ao período um tom de

- (A) formalidade
- (B) intransigência
- (C) restrição
- (D) coloquialidade
- (E) artificialidade

8

No trecho “Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor, **que** era abundante” (ℓ. 18-20), o pronome destacado faz referência ao termo

- (A) paninho
- (B) brilho
- (C) sapatos
- (D) ele
- (E) suor

9

Ao utilizar, como elemento coesivo, a expressão **valente filho do povo** (ℓ. 25-26), para se referir ao engraxate, o autor assume no texto uma postura

- (A) incoerente
- (B) dispensável
- (C) parcial
- (D) objetiva
- (E) inconsequente

10

O sinal indicativo de crase está empregado conforme a norma-padrão em:

- (A) O engraxate ficou frente à frente com o homem desconhecido.
- (B) O escritor começou à conversar com o engraxate no aeroporto.
- (C) Não se sabe à que proporções chegou a vergonha do escritor.
- (D) À medida que o rapaz engraxava, o escritor sentia mais vergonha.
- (E) O escritor foi exposto à emoções até então desconhecidas para ele.

11

No trecho “Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, **salgado** como lágrima.” (ℓ. 37-39), a palavra destacada

- (A) torna o pensamento do escritor contraditório.
- (B) enfatiza a culpa sentida pelo escritor.
- (C) provoca um efeito de humor ao que é dito.
- (D) desconstrói o sentido do termo “brilho”.
- (E) impessoaliza o enunciado.

12

Uma reescritura possível para o trecho “Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.” (ℓ. 21-24), respeitando-se a norma-padrão e mantendo-se o sentido original, está assinalada em

- (A) Com o mesmo pano executou com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (B) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se (caso contrário, o suor, inundaria o meu cromo italiano).
- (C) Com o mesmo pano, executou, com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas, a todo instante, o usava para enxugar-se. Caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (D) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria, o meu cromo italiano.
- (E) Com o mesmo pano executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se; caso contrário, o suor inundaria o meu cromo, italiano.

13

Em “No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente **deste** verão que inaugura o século e o milênio.” (ℓ. 2-4), o pronome destacado

- (A) torna ambíguo o termo referido.
- (B) marca a temporalidade do enunciado.
- (C) afasta o leitor da narração.
- (D) descentraliza o foco narrativo.
- (E) introduz um caráter irônico ao texto.

14

O pronome em destaque está adequadamente colocado, quanto à norma-padrão, em:

- (A) O rapaz **se** mostrou feliz com o troco generoso.
- (B) Sentirá-**se** feliz aquele que tiver um trabalho digno.
- (C) O engraxate não queixou-**se** do calor.
- (D) Nunca observou-**se** tanta compaixão naquele homem.
- (E) **Se** sentiu envergonhado com a cena o escritor.

15

A palavra em negrito em “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares **avulsos**.” (ℓ. 5-7) pode ser substituída, no texto, sem alteração de sentido por

- (A) distantes
- (B) escondidos
- (C) destacados
- (D) desagradáveis
- (E) exóticos

16

A concordância verbal está plenamente adequada à norma-padrão no seguinte período:

- (A) Fazem 15 anos que o escritor encontrou o engraxate.
- (B) Deve haver muitos engraxates pelos aeroportos do Rio.
- (C) Deseja melhores oportunidades de trabalho os brasileiros.
- (D) Muitos de nós quer viver sob condições melhores.
- (E) Cada um de nós devem ter consciência do seu valor.

17

O período em que se observa concordância nominal adequada à norma-padrão é:

- (A) O sapato e a meia do homem ficaram molhadas de suor.
- (B) É necessário muita concentração no ato de engraxar.
- (C) O engraxate estava com os braços e a cabeça suadas.
- (D) Bastantes são os engraxates que trabalham no aeroporto.
- (E) As emoções do escritor ficaram meias estremecidas.

18

Em “Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, **os Rosseti**.” (l. 12-13), o trecho em destaque cumpre a função de

- (A) especificar o fabricante dos sapatos.
- (B) destacar o nome do dono dos sapatos.
- (C) convocar o produtor de seus calçados.
- (D) assinalar o tipo de solado.
- (E) menosprezar o tipo de calçado.

19

Em “Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41.” (l. 1-2), o uso do pretérito imperfeito do indicativo busca

- (A) estabelecer uma relação de causa e efeito.
- (B) contextualizar o tempo da narrativa.
- (C) introduzir uma ambiência de suspense.
- (D) banalizar o calor que fazia no Rio.
- (E) projetar uma possibilidade.

20

No trecho “No dia seguinte, **os** jornais diriam que fora o mais quente deste verão” (l. 2-3), a palavra destacada contribui para

- (A) especificar o tipo de jornal referido.
- (B) marcar o momento da publicação dos jornais.
- (C) relativizar a função dos jornais.
- (D) impessoalizar os jornais, pois qualquer um daria a notícia.
- (E) tornar ambíguo o sentido do vocábulo “jornais”.

INFORMÁTICA BÁSICA II

Considere uma instalação padrão do sistema Windows 8.1 Single Language (64 bits) em Português para responder às questões de nºs 21 e 22.

21

Após abrir o Painel de Controle, qual item deve ser executado para que se possa, sem ter de navegar por itens ou diálogos intermediários, acionar o diálogo que contém informações sobre o processador em uso, a quantidade de memória principal instalada e sobre a edição do Windows em uso?

- (A) Ferramentas Administrativas
- (B) Gerenciador de Dispositivos
- (C) Personalização
- (D) Programas e Recursos
- (E) Sistema

22

Uma pessoa abriu a pasta c:\usr1\p1 utilizando o Windows Explorer (Explorador de Arquivos), selecionou o arquivo texto.txt, executou o comando Copiar (<Ctrl> + <c>) e, em seguida, executou o comando Colar (<Ctrl> + <v>).

Supondo que não haja nenhuma restrição de acesso ao arquivo texto.txt, o Windows irá

- (A) comparar informações sobre ambos os arquivos.
- (B) exibir uma mensagem de erro, informando que a cópia não pode ser feita por já existir um arquivo com o mesmo nome.
- (C) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto (2).txt.
- (D) abrir o diálogo Substituir ou Ignorar Arquivos.
- (E) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto - Cópia.txt.

23

Utilizando um computador da universidade, certo usuário deseja realizar uma transação bancária pela internet.

Um procedimento para que esse usuário identifique, apenas visualmente, se o site acessado é um site seguro para este tipo de transação é verificar se

- (A) a URL começa com FTP.
- (B) a URL começa com HTTP.
- (C) a URL começa com HTTPS.
- (D) a URL está com o nome correto da instituição.
- (E) os campos digitáveis de agência e conta possuem o tamanho correto.

24

Um usuário deseja acessar seus e-mails de vários dispositivos diferentes, sem baixar as mensagens para um dispositivo específico.

Qual é o protocolo que permite que isso aconteça?

- (A) HTTP
- (B) SMTP
- (C) POP
- (D) IMAP
- (E) FTP

25

O responsável pela segurança da informação de uma empresa ministrou uma série de palestras sobre as diversas ameaças ao ambiente computacional da empresa, ressaltando pontos importantes a serem observados pelos usuários. Um desses usuários, revendo suas anotações, percebeu que se havia enganado no registro de um procedimento ou o instrutor tinha-se equivocado ao enunciá-lo.

Qual é a suposta recomendação que está equivocada?

- (A) Conexões para pagamento de contas via Internet Banking devem ser finalizadas antes do fechamento do browser utilizado.
- (B) Documentos com informações muito sensíveis sobre os negócios da empresa, criados e editados no Microsoft Word 2010, devem, preferencialmente, ser criptografados antes de arquivados.
- (C) A infecção de um computador por vírus através de abertura de arquivos suspeitos anexados a e-mails é evitada com a instalação prévia de versões atualizadas de antivírus.
- (D) A autoexecução de mídias removíveis deve ser desabilitada.
- (E) O uso da navegação anônima é uma forma de proteção da privacidade quando a internet é acessada em computadores de terceiros.

LEGISLAÇÃO II

26

Um servidor apresentou requerimento com pedido de licença para acompanhar tratamento de seu padrasto, que é portador de doença grave e incapacitante, atestada por laudo médico.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, verifica-se que, nesse caso, a(o)

- (A) remuneração no período da licença será, no máximo, por trinta dias.
- (B) licença poderá ser concedida a cada período de doze meses.
- (C) licença concedida a cada período será remunerada por seis meses.
- (D) licença será deferida apenas se existirem servidores em número suficiente na repartição para o atendimento.
- (E) padrasto não se inclui no conceito de pessoa da família.

27

Um servidor recebe ordens de seu superior hierárquico, de quem discorda frequentemente, por diferença de visão quanto ao planejamento organizacional.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o descumprimento de ordem superior só **NÃO** acarreta quebra de dever funcional quando a ordem

- (A) se revela manifestamente ilegal.
- (B) confronta ideologia pessoal.
- (C) é relacionada a serviço militar.
- (D) provoca animosidade pessoal.
- (E) for justificada por condições excepcionais.

28

Durante longo período, o servidor público teve direito ao gozo de licença-prêmio após um período de efetivo serviço. Alguém que tenha ingressado no serviço público após a extinção desse direito, poderá requerer o substitutivo da licença-prêmio, que é o(a)

- (A) salário adicional
- (B) prêmio por assiduidade
- (C) afastamento para missão
- (D) gratificação de ausência
- (E) licença-capacitação

29

Um servidor obteve licença para cursar doutorado na Universidade, pelo período de quatro anos. Após ter concluído o curso com êxito e defendido tese, voltou ao órgão originário.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, após seu retorno, o servidor deverá permanecer no exercício de suas funções por

- (A) seis meses
- (B) um ano
- (C) dois anos
- (D) três anos
- (E) quatro anos

30

Um servidor público, que deseja dedicar-se ao estudo aprofundado do jogo de xadrez, pleiteou horário especial para exercer essa atividade.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o horário especial poderá ser concedido para o exercício de

- (A) trabalhos extras
- (B) funções especiais
- (C) atividade escolar ao servidor estudante
- (D) qualquer atividade lúdica
- (E) qualquer atividade desportiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Paciente de 60 anos, sexo masculino, não tabagista, descobre incidentalmente um nódulo pulmonar na radiografia de tórax solicitada para pré-operatório eletivo de colecistectomia. Ao ser encaminhado para o pneumologista, o paciente foi tranquilizado pela característica radiológica.

O diagnóstico de lesão benigna deveu-se ao achado de

- (A) nódulo com 2,5 cm de diâmetro
- (B) nódulo localizado em lobo superior
- (C) calcificação pontilhada múltipla
- (D) atelectasia associada
- (E) margens do tipo coroa radiada

32

Homem de 25 anos procurou atendimento médico por vir apresentando há 3 meses quadro de xerofthalmia e xerostomia, confirmado por testes de Shirmer e cintilografia de glândulas salivares, respectivamente. Durante a investigação, o fator anti-nuclear (FAN), os anticorpos anti-Ro e anti-La foram negativos. A radiografia de tórax estava sem alterações. Foi solicitada biópsia de glândula salivar, que apresentou infiltrado linfocitário CD8+.

O próximo passo para o diagnóstico conclusivo é o médico solicitar

- (A) anti-HIV
- (B) dosagem da enzima conversora da angiotensina (ECA)
- (C) sialografia de parótidas
- (D) sorologia para hepatite B
- (E) teste da Rosa Bengala

33

Paciente de 50 anos foi diagnosticado com Doença de Parkinson, porém o diagnóstico foi questionado porque no exame o paciente se encontrava lúcido e orientado, possuía marcha com base alargada, disdiadococinesia e dismetria nos 4 membros, além de hipotensão postural. Feito novo diagnóstico em virtude do parkinsonismo atípico, foi solicitada ressonância magnética de crânio, sendo encontrada nesse exame complementar a seguinte alteração característica desse novo diagnóstico:

- (A) sinal do beija-flor (atrofia do mesencéfalo com preservação da ponte)
- (B) sinal da cruz pontina (atrofia do tronco cerebral)
- (C) atrofia cortical assimétrica
- (D) hidrocefalia sem atrofia cortical
- (E) atrofia focal frontal

34

Paciente de 40 anos, sexo masculino, morador de cidade do interior, possui criação de cabras em seu quintal. Há 5 dias, iniciou quadro de febre com calafrios, astenia, cefaleia, mialgia e tosse seca. Procurou atendimento médico, sendo realizado hemograma com plaquetopenia e radiografia de tórax que apresentou múltiplas consolidações arredondadas com broncograma aéreo. O hepatograma mostrou elevação de transaminases. O paciente relatou que dois vizinhos seus estão com quadro parecido. Foi solicitada a sorologia específica que corroborou o diagnóstico depois, mas foi prontamente medicado um antibiótico com resolução do quadro.

O antibiótico utilizado foi

- (A) amoxicilina/clavulanato
- (B) claritromicina
- (C) doxiciclina
- (D) clindamicina
- (E) fluconazol

35

Paciente de 30 anos, sexo feminino, estava na cadeira do dentista, quando apresentou quadro de movimentos tônicos por 10 segundos, com perda da consciência e liberação esfinteriana. Apresentou também dor muscular após o evento e ficou sonolenta por cerca de 30 segundos.

O diagnóstico foi de

- (A) ataque isquêmico transitório basilar
- (B) hipoglicemia
- (C) cataplexia
- (D) convulsão
- (E) síncope

36

Paciente feminina, 55 anos, com câncer de mama ainda sem tratamento, começou a apresentar náuseas e vômitos. Três semanas após, desenvolveu disartria, disfagia, nistagmo e ataxia. A ressonância magnética de crânio foi normal. A hipótese de síndrome paraneoplásica foi aventada.

O anticorpo associado a essa síndrome é o

- (A) anti-Hu
- (B) anti-Ma
- (C) anti-Yo
- (D) anti-CRMP5
- (E) anti-recoverina

37

O tratamento da artrite reumatoide foi revolucionado com o uso de agentes biológicos.

A medicação que atua inibindo a interleucina-6 é a

- (A) anakinra
- (B) golimumabe
- (C) rituximabe
- (D) tocilizumabe
- (E) abatacept

38

Homem de 50 anos, com hipertensão arterial pulmonar primária, classe funcional II e gasometria sem hipoxemia realizou cateterismo cardíaco direito para realização do teste da vasoreatividade. A pressão média de artéria pulmonar (mPAP) foi 50 mmHg. Após adenosina intravenosa, a mPAP foi para 30 mmHg.

A medicação ambulatorial inicial para esse paciente será

- (A) nifedipina
- (B) epoprosterenol
- (C) bosentana
- (D) sildenafil
- (E) riociguat

39

Mulher de 45 anos apresenta dor de garganta e febre de 37,8 °C. No pronto-atendimento, o exame de orofaringe é normal, porém a tireoide apresenta-se um pouco aumentada e dolorosa. Ao exame, nota-se irritabilidade e FC 120 bpm. Exames revelaram leucocitose discreta e aumento dos hormônios tireoidianos.

O exame compatível com o diagnóstico nessa fase é o seguinte:

- (A) relação T4/T3 aumentada
- (B) TSH elevado
- (C) presença de anti-TRAb
- (D) presença de anti-TPO
- (E) cintilografia de tireoide com captação aumentada de iodo

40

Mulher de 52 anos, hipertensa, obesa e com hirsutismo iniciou investigação de síndrome de *Cushing*. Os testes iniciais revelaram cortisol salivar de meia-noite aumentado. A supressão com dexametasona em baixas doses (0,5mg 6/6h por 2 dias) não suprimiu o cortisol plasmático. O próximo passo na investigação dessa paciente será a realização de

- (A) TC de adrenais
- (B) dosagem de ACTH
- (C) ressonância de hipófise
- (D) teste da cortrosina
- (E) teste com altas doses de dexametasona

41

A miocardiopatia periparto pode desenvolver-se no último trimestre da gravidez ou nos primeiros 6 meses após o parto.

É reconhecida como um fator de risco a seguinte situação:

- (A) gestação em mulher jovem
- (B) nuliparidade
- (C) idade gestacional avançada
- (D) pré-eclâmpsia
- (E) doença cardíaca preexistente

42

Paciente do sexo masculino, hipertenso, portador de diabetes tipo 2, apresenta hemiparesia facio-braquio-crural direita, sendo admitido na Emergência 2 horas após o início do quadro. Fez colecistectomia laparoscópica eletiva há 1 mês. A TC de crânio não possui edema ou hemorragia. Ao exame, apresentou-se lúcido e orientado com o *deficit* neurológico descrito. PA 180 x 110 mmHg, FC 100 e o restante nada digno de nota. Ht^o 26%, leucometria 8 mil/mm³, plaquetas 180 mil/mm³. INR 1,0. PTT relação 1,0. Glicemia 300 mg/dL.

Nesse caso, o uso de trombolítico

- (A) pode ser realizado.
- (B) não pode ser realizado no momento por causa dos níveis pressóricos.
- (C) não pode ser realizado no momento por causa da anemia.
- (D) não pode ser realizado no momento por causa da hiperglicemia.
- (E) não pode ser realizado por causa da cirurgia recente.

43

Paciente de 30 anos, sexo feminino, apresentou lesões papulovesiculares diagnosticadas como dermatite herpética. Na anamnese dirigida, relatou diarreia crônica de leve intensidade.

O achado de biópsia de delgado que auxiliará no diagnóstico dessa queixa será

- (A) ausência de plasmócitos, com ou sem atrofia vilosa.
- (B) macrófagos na lâmina própria, positivos para ácido periódico de *Schiff*.
- (C) células epiteliais vacuoladas com gordura e vilosidade normal.
- (D) biópsia de delgado com depósitos amiloides.
- (E) presença de linfócitos intraepiteliais, atrofia vilosa e hiperplasia de criptas.

44

Paciente do sexo feminino, com 25 anos, teve diagnóstico de doença inflamatória intestinal colônica há 6 meses, iniciando tratamento com sulfasalazina. No momento do diagnóstico, o quadro foi de colite indeterminada, não sendo possível afirmar se era colite ulcerativa ou doença de *Crohn*. Três anos após esse ocorrido, com nova exacerbação da doença, a evolução permitiu o diagnóstico de *Crohn*.

O achado que possibilitou a diferenciação foi a(o)

- (A) presença de trombose arterial
- (B) ausência de granulomas na nova biópsia colônica
- (C) aparência endoscópica de *cobblestoning* ou pedra de calçamento
- (D) surgimento de episclerite
- (E) aparecimento de artrite periférica

45

A diálise peritoneal possui várias complicações, como infecções do peritônio e infecções não peritoneais relacionadas ao cateter.

Em relação à peritonite, considere as afirmativas a seguir.

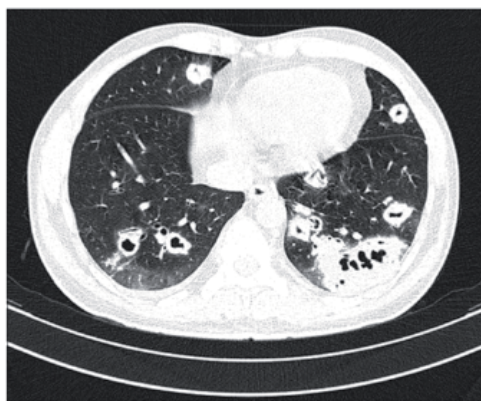
- I - A peritonite é causada principalmente por bactérias GRAM negativas, destacando-se a *Escherichia coli*.
- II - A peritonite é definida quando a contagem leucocitária está aumentada (100/μL, sendo, pelo menos, 50% de polimorfonucleares).
- III - A apresentação típica da peritonite é o dialisado com aparência turva, mas sem febre ou dor abdominal.

São corretas as afirmativas:

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

46

Mulher de 45 anos iniciou quadro de hemoptise e emagrecimento há 1 mês. Trouxe TC de tórax, sendo sua imagem mostrada abaixo. Pesquisa realizada de BAAR em 3 escarros espontâneos foi negativa. A TC de seios da face revelou sinusite. O EAS apresentava hematuria e proteinúria de 3+, confirmada em urina de 24 horas (1g de proteinúria). O hemograma era alterado apenas com anemia normocítica e normocrômica; a creatinina sérica era de 2,0 mg/dL, e a biópsia renal revelou glomerulonefrite pauci-imune. A biópsia de seios da face constatou presença de granuloma com necrose.



O diagnóstico dessa doença e o anticorpo que pode estar presente são, respectivamente,

- (A) síndrome de *Goodpasture* e antimembrana basal glomerular
- (B) granulomatose eosinofílica com poliangeíte e anti-PR3
- (C) poliangeíte microscópica e anti-MPO
- (D) poliangeíte com granulomatose e anti-PR3
- (E) lúpus eritematoso sistêmico e anti-DNA

47

Paciente de 28 anos, sexo masculino, eupneico, apresenta tosse com secreção verde, febre e dor tipo pleurítica há 3 dias. O diagnóstico de pneumonia é confirmado na radiografia de tórax que evidencia consolidação com broncograma aéreo em lobo médio. Ainda demonstra derrame pleural direito, que é livre no Laurell, e tem espessura de 12 mm da parede torácica. Puncionado, o derrame demonstrou ser exsudato.

Optou-se por drenagem em selo d'água porque a(o)

- (A) glicose do líquido era 65 mg/dL.
- (B) relação LDH líquido pleural/ LDH sérico era > 0,6.
- (C) celularidade era predominante de polimorfonucleares.
- (D) hemocultura deu positiva em 2 amostras para *Streptococcus pneumoniae*.
- (E) pH do líquido era de 7,15.

48

Paciente de 45 anos, sexo masculino, tabagista, está em investigação há 3 meses de tosse seca e dispneia. Radiografia de tórax demonstrou infiltrado intersticial, confirmado em TC de alta resolução e prova de função respiratória com padrão restritivo. Não foram encontradas causas secundárias, sendo classificada como idiopática e indicado biópsia pulmonar por toracotomia. A biópsia revelou acúmulo de macrófagos nos espaços alveolares de forma difusa e uniforme.

Devido a esses achados, o diagnóstico foi concluído como

- (A) síndrome de Hamman-Rich
- (B) pneumonia intersticial não específica
- (C) pneumonia intersticial descamativa
- (D) pneumonia intersticial usual
- (E) pneumonia criptogênica em organização

49

Paciente de 45 anos, sexo feminino, apresenta dor abdominal de leve intensidade com irradiação para o dorso. Na admissão TC, revelou uma massa na cabeça do pâncreas com amilase e lipase aumentadas. Tratada de maneira conservadora, houve melhora parcial do quadro com persistência de GGT e fosfatase alcalina elevadas e aumento discreto de bilirrubina direta. Decidiu-se por biópsia pancreática, e o laudo apontou pancreatite autoimune do tipo 2, que foi tratada com corticoide, obtendo-se resolução completa do quadro.

O achado histopatológico conclusivo no diagnóstico dessa paciente foi a presença de

- (A) plasmócitos IgG4 positivos
- (B) fibrose estoriforme
- (C) flebite obliterativa
- (D) infiltrado linfoplasmocitário periductal
- (E) infiltração granulocítica do epitélio dos ductos (conhecida como GEL)

50

Paciente do sexo masculino, 35 anos, durante investigação de anemia ferropriva, submeteu-se à colonoscopia que revelou lesão em cólon direito cujo resultado histopatológico foi adenocarcinoma. Foi então aventada a hipótese de câncer de cólon hereditário não polipoide (síndrome de *Lynch*), que possui critérios definidos.

A síndrome descrita foi definida a partir da seguinte combinação familiar:

- (A) pai e avô paterno, com diagnóstico aos 48 e 60 anos, respectivamente.
- (B) primo e prima, ambos de primeiro grau, maternos, com diagnóstico aos 15 e 20 anos, respectivamente.
- (C) primo de primeiro grau e irmã, com diagnóstico aos 40 e 45 anos, respectivamente.
- (D) mãe, com diagnóstico aos 20 anos.
- (E) irmã e irmão, com diagnóstico aos 25 e 30 anos, respectivamente.

51

Paciente do sexo masculino, 20 anos, hígido, mantém relações sexuais sem preservativo, procura atendimento para investigação de DST. Os exames solicitados demonstraram anti-HIV positivo e VDRL 1/16. Comparativamente, há 2 anos (sua última testagem antes da atual), apresentava exames normais, incluindo anti-HIV e VDRL negativo. A análise líquórica realizada foi anormal (meningite asséptica).

Sendo alérgico à penicilina, qual a conduta de escolha para esse paciente?

- (A) Doxiciclina 100mg 12/12h por 2 semanas.
- (B) Doxiciclina 100mg 12/12h por 4 semanas.
- (C) Tetraciclina 500mg 6/6h por 4 semanas.
- (D) Dessensibilizar e penicilina cristalina 3 a 4 milhões 4/4h por 10-14 dias.
- (E) Dessensibilizar e penicilina G benzatina 2,4 milhões U semanalmente por 3 semanas.

52

Paciente com diagnóstico de AIDS com baixa adesão terapêutica, último CD4 25/ μ L, foi admitido na emergência lúcido e orientado, com hemiparesia direita, ataxia da marcha e quadrantanopsia à direita, além de crises convulsivas. Negava cefaleia, febre, náuseas ou vômitos. Ressonância demonstrou múltiplas lesões de substância branca, hiperintensas em T2 que não realçaram com contraste.

O agente etiológico implicado é o seguinte:

- (A) vírus JC
- (B) *Cryptococcus neoformans*
- (C) *Toxoplasma gondii*
- (D) *Epstein-Barr*
- (E) *Trypanosoma cruzi*

53

No manejo do *diabetes mellitus*, há um arsenal grande de insulinas.

Qual insulina possui início de ação de 2 a 4 horas após administração e duração de 12 a 24 horas?

- (A) Lispro
- (B) Aspartato
- (C) Glulisina
- (D) Regular
- (E) Detemir

54

Paciente de 25 anos, sexo masculino, iniciou há 3 meses quadro de poliartrite em uso de anti-inflamatórios. Internado por incontinência urinária e fecal com anestesia perineal em sela, não apresentou outras queixas ou dados relevantes no exame, além dos quadros articular e neurológico descritos. Foi aventada a hipótese de lúpus eritematoso sistêmico (LES). Os exames solicitados apresentaram as seguintes alterações: hemograma com anemia normocítica normocrômica, ausência de reticulocitose, ferritina aumentada, haptoglobina normal, LDH normal, Coombs direto positivo. Complemento diminuído (C3 apenas). FAN positivo 1/640 nuclear homogêneo.

Com base nesses dados, conclui-se que a(o)

- (A) anemia apresentada é hemolítica autoimune (Coombs direto positivo).
- (B) classificação em LES é possível porque existem 2 critérios clínicos e 3 critérios imunológicos.
- (C) sexo masculino, nesse caso, aponta para diagnóstico alternativo a LES.
- (D) quadro neurológico corresponde à síndrome de cauda equina.
- (E) FAN é o único critério imunológico, nesse caso, para classificação de LES.

55

Homem de 34 anos iniciou tratamento para hanseníase com rifampicina e dapsona. Apresentou dispneia de repouso, sem outros sintomas. Ao exame, apresentou cianose 3+/4+, FC 120 bpm, FR 40 irpm, PA 120 x 80 mmHg, TA 36,5 °C. As ausculta cardíaca e respiratória revelaram-se sem alterações. Nada relevante foi observado no restante do exame físico. A radiografia de tórax e o hemograma foram normais. A gasometria arterial revelou pH 7,40 PaO₂ 90 mmHg PCO₂ 38 mmHg HCO₃ 24 mEq/L SatO₂ 98%.

Para o tratamento específico do quadro clínico apresentado, é necessário o uso de

- (A) eritropoietina
- (B) hidroxiureia
- (C) deferasirox
- (D) azul de metileno
- (E) cianocobalamina

56

A localização dos abscessos cerebrais está diretamente relacionada à sua etiologia. Em até 25% dos casos, no entanto, não é possível detectar sua fonte primária de infecção.

Nesse contexto, abscessos cerebrais otogênicos, abscessos cerebrais por contiguidade dos seios paranasais, e por fim, abscessos cerebrais via hematogênica costumam ter principalmente as seguintes localizações, respectivamente:

- (A) temporal/parietal; parietal; temporal
- (B) temporal/parietal; frontal; temporal
- (C) frontal/temporal; temporal; frontal
- (D) temporal/cerebelo; frontal; frontal/parietal
- (E) frontal/temporal; temporal; temporal/parietal

57

Homem de 45 anos, hipertenso e com DM tipo 2, possui estenose mitral reumática. É encaminhado para consultório médico por apresentar arritmia há pelo menos 3 anos, conforme demonstrado no ECG abaixo.



Faz uso de betabloqueador com bom controle da frequência. Enquanto se discute viabilidade de procedimento definitivo para correção da arritmia, a dúvida atual é se esse paciente deve ser anticoagulado.

Não possuindo contraindicação para anticoagulação, qual é a conduta mais adequada de acordo com a pontuação obtida pela avaliação do CHA₂DS₂-VASc?

- (A) Rivaroxaban
- (B) Dabigatran
- (C) Warfarin
- (D) AAS + clopidogrel
- (E) AAS

58

O tratamento da asma deve seguir um passo a passo crescente de acordo com a gravidade dos sintomas. Por exemplo, pacientes com asma leve intermitente utilizam apenas agonistas beta 2 inalatórios de curta duração para alívio dos sintomas, ao passo que pacientes com asma leve persistente, além de terem de utilizar essa medicação, devem fazer uso também de

- (A) beta 2 de longa duração
- (B) corticoide inalatório em baixas doses
- (C) corticoide inalatório em altas doses
- (D) corticoide inalatório em baixas doses + beta 2 de longa duração
- (E) corticoide inalatório em altas doses + beta 2 de longa duração

59

Paciente de 40 anos, sexo feminino, negra, é trazida para emergência por febre e sonolência. Ao exame físico, apresentou-se hipocorada 3+/4+, icterícia +/4+, sem déficits focais, PA 120 x 80 mmHg, FC 120 bpm, FR 24 irpm, TA 39 °C. As auscultações respiratória e cardíaca são normais, o abdômen sem alterações e os membros inferiores com petéquias. Exames iniciais revelaram HT^o 20% VCM 90 HCM 30, leucócitos 8 mil/mm³, plaquetas 30 mil/mm³, bilirrubina total 4,0 mg/dL, sendo indireta de 3,0 mg/dL, creatinina 4,0 mg/dL. O tratamento foi feito com infusão de plasma com resolução do quadro.

Esse diagnóstico, na sua forma clássica,

- (A) envolve o acúmulo de multímeros de *von Willebrand*.
- (B) cursa com ADAMTS13 alto.
- (C) possui altos títulos de anticorpos antifosfolípidos.
- (D) tem hemólise com microesferocitose.
- (E) tem D-dímero alto.

60

Paciente de 35 anos, em investigação de dispneia progressiva, possui válvula metálica por dupla lesão mitral reumática. O ecocardiograma revelou nova deiscência parcial da prótese valvar. Coletadas 2 hemoculturas com intervalo de 2 horas, constatou-se crescimento nas duas de *Eikenella corrodens*.

Com base nessas informações, em relação ao diagnóstico de endocardite infecciosa, verifica-se que a(o)

- (A) ausência de vegetação valvar no ecocardiograma impede o diagnóstico.
- (B) presença de hemoculturas positivas é necessária em 3 amostras.
- (C) germe em questão não é causa de endocardite.
- (D) intervalo de coleta das hemoculturas foi curto.
- (E) diagnóstico é de endocardite porque tem dois critérios maiores.

61

Homem de 30 anos apresentou-se ao exame com tosse seca, por vezes com eliminação de material gelatinoso há 1 mês. Apresentou perda de 5 kg, associada à dispneia progressiva, no momento dos pequenos esforços. Não é tabagista e não tem exposição ocupacional. A radiografia de tórax mostra infiltrado alveolar bilateral simétrico na metade inferior de ambos os pulmões. Os anticorpos anti-GM-CSF foram positivos. A biópsia pulmonar a céu aberto demonstrou arquitetura pulmonar preservada com material amorfo PAS positivo nas vias aéreas distais.

O tratamento para essa doença é o seguinte:

- (A) prednisona e ciclofosfamida
- (B) prednisona, azatioprina e acetilcisteína
- (C) rituximabe
- (D) lavagem pulmonar total
- (E) plasmáfereze

62

Homem de 42 anos procura emergência por dispneia progressiva há 3 dias, tosse seca e febre. Nega doenças prévias e também tabagismo. Ao exame, apresenta-se hipocorado +/4+, cianótico 2+/4+, emagrecido, PA 110 x 70 mmHg, FR 40 irpm, FC 112 bpm e TA 38,5 °C. A cavidade oral apresenta lesão lateral da língua sugestiva de leucoplasia pilosa. As ausculta respiratória e cardíaca são normais. O restante do exame físico sem alterações. O hemograma indica anemia normocítica normocrômica, leucócitos 11 mil/mm³ sem desvio, linfócitos 400/mm³, plaquetas 180 mil/mm³. A gasometria arterial aponta pH 7,38; PCO₂ 30 mmHg; PO₂ 55 mmHg; HCO₃ 24 mEq/L e Sat O₂ 86%.

Na investigação do quadro pulmonar apresentado, a(o)

- (A) radiografia de tórax e a TC de tórax de alta resolução podem ser normais.
- (B) dosagem aumentada de LDH no sangue é específica.
- (C) PCR para esse agente etiológico na secreção traqueal é específica.
- (D) dosagem de beta-D-glucana aumentada no sangue é específica.
- (E) infiltrado alveolar espumoso e mononuclear intersticial na coloração HE da biópsia pulmonar é patognomônico, mesmo sem identificação do fungo.

63

Paciente do sexo feminino, 40 anos, negra, com diagnóstico de esclerodermia inicia prednisona para artrite. Dois dias após, procura atendimento médico, por apresentar cefaleia e turvação visual. Ao exame, está lúcida e orientada, fácies esclerodérmica, corada, hidratada, anictérica, acianótica e fenômeno de *Raynaud* em mãos. PA 240 x 120 mmHg, FC 100 bpm, FR 24 irpm, afebril. RCR 2T sem sopros, ausculta respiratória sem alterações. Abdômen e membros sem alterações. Exames demonstraram hemograma com plaquetopenia 120 mil/mm³, ureia 80 mg/dL e creatinina 3,0 mg/dL.

Em relação ao diagnóstico de insuficiência renal, constata-se que

- (A) pacientes cuja doença cutânea é limitada são mais propensos a essa complicação.
- (B) pacientes que desenvolvem essa complicação possuem anticentrômero positivo.
- (C) a presença de atritos tendinosos pode estar relacionada ao surgimento futuro desse quadro.
- (D) a urina de 24h contém proteinúria em faixa nefrótica.
- (E) os cilindros hemáticos são patognomônicos dessa insuficiência renal.

64

Paciente apresenta-se com insuficiência renal crônica, em hemodiálise, com aumento da remodelação óssea demonstrada na biópsia por osteoide anormal, fibrose óssea e formação de cistos ósseos, sendo que alguns possuem hemorragia.

Nesse caso, foi descrita a biópsia

- (A) óssea de osteomalácia
- (B) óssea de calcinose tumoral
- (C) óssea de doença do osso adinâmico
- (D) de lesão da calcifilaxia
- (E) de um tumor marrom

65

Paciente de 18 anos apresenta quadro articular, sendo feito o diagnóstico de febre reumática com cardite, evoluindo sem sequelas valvares.

A profilaxia com penicilina benzatina, considerando-se que esse é o último ataque,

- (A) é dispensável.
- (B) deve ser feita até 21 anos.
- (C) deve ser feita até 28 anos.
- (D) deve ser feita até 40 anos.
- (E) é para a vida toda.

66

A Constituição da República Federativa do Brasil estabelece em seu Artigo 198 três diretrizes segundo as quais devem ser organizadas as ações e serviços públicos de saúde.

As diretrizes são as seguintes:

- (A) descentralização; atendimento integral; participação da comunidade
- (B) direção única; prioridade para ações preventivas; regionalização do sistema
- (C) rede regionalizada e hierarquizada; atendimento integral; participação da comunidade
- (D) direção tripartite em cada esfera de governo; descentralização e hierarquização dos serviços, participação da comunidade
- (E) descentralização; prioridade para ações preventivas; serviços organizados em redes assistenciais

67

O Ministério da Saúde tem publicado protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas primordialmente para as doenças e condições clínicas prioritárias tratadas com medicamentos do chamado "Componente Especializado da Assistência Farmacêutica".

Os critérios definidos para inclusão dos medicamentos estabelecidos nesse componente por norma ministerial (Art 4º Portaria nº 1.554 de 30 de julho de 2013) são os seguintes:

- (A) a elevada frequência e a gravidade da doença.
- (B) a necessidade de importação do medicamento e a sua relevância.
- (C) a complexidade do tratamento, a garantia da integralidade no âmbito da linha de cuidado e a manutenção do equilíbrio financeiro do SUS.
- (D) a raridade da doença e a inclusão de medicamentos no complexo produtivo da saúde.
- (E) o custo do tratamento e a existência de protocolos que discriminem seu uso.

68

As seguintes ocorrências são de notificação compulsória imediata (em menos de 24 horas) ao Ministério da Saúde:

- (A) cólera; doença de Chagas; antraz pneumônico; hantavirose; doença pelo vírus Zika
- (B) cólera; botulismo; dengue; varíola; sífilis
- (C) cólera; febre amarela; poliomielite; HIV-Aids; tétano
- (D) ebola; varíola; raiva humana; óbito por dengue
- (E) febre amarela; hanseníase; coqueluche; leptospirose; tétano

69

Os seguintes medicamentos podem ser obtidos gratuitamente nas farmácias participantes do programa “Saúde não tem Preço”:

- (A) amoxicilina, captopril, dexametasona e metformina
- (B) tetraciclina, captopril, betametasona e glibenclamida
- (C) enalapril, metformina, insulina humana e montelucaste
- (D) enalapril, glibenclamida, metformina e dexametasona
- (E) captopril, metformina, insulina humana e salbutamol

70

Indicadores de saúde são utilizados para avaliar as condições de saúde de grupos populacionais e acompanhar sua evolução ao longo do tempo. Um dos indicadores mais largamente utilizados como “resumo” dessas condições tem sido a taxa de mortalidade infantil, que se encontra dividida em dois componentes de acordo com a idade na qual tenha ocorrido o óbito. Um componente, que é mais tardio, é mais sensível às condições socioambientais. O outro componente é mais precoce e mais dependente das condições associadas ao parto e aos cuidados prestados ao recém-nato.

Esses componentes são, respectivamente:

- (A) neonatal precoce; perinatal
- (B) posneonatal; neonatal
- (C) perinatal; posneonatal
- (D) posneonatal; perinatal
- (E) neonatal; posneonatal