

Médico/Clínica Médica

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
- 5 Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 8 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 9 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 10 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 11 Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
- 12 O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
- 13 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_



## Prova de Redação

Das missões Apollo a novos medicamentos para HIV, alguns avanços científicos foram obtidos em meio a condições antiéticas e até ilegais. [...] Não é controverso argumentar que essas experiências nunca deveriam ter acontecido. Mas, agora que elas ocorreram, o que deve ser feito com as informações que geraram?

Disponível em: <https://noticias.uol.com.br/ciencia/ultimas-noticias/bbc/2019/07/28/e-certo-usar-a-ciencia-nazista-para-salvar-vidas.htm>. Acesso em: 29 jul. 2019.

## PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando essa problemática e seus conhecimentos a respeito do tema, produza um **artigo de opinião** em que você se posicione sobre a questão abaixo.

**Resultados de pesquisas realizadas sob circunstâncias desumanas ou ilegais devem ser usados para promover o progresso científico?**

## INSTRUÇÕES

Ⓢ Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 40 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

## ATENÇÃO

Ⓢ Será atribuída **NOTA ZERO** à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 14 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.



## RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

**(NÃO ASSINE O TEXTO)**

As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

### Um silêncio que MATA

Cláudia Maria França Pádua

A agressividade é a arma que o indivíduo utiliza para manifestar seu ódio. Existem vários tipos de violência, e os estudos desse tipo de comportamento são constantes com o intuito de descobrir as causas que levam o ser humano a cometer tal infração e que causam indignação aos olhos atentos da sociedade.

Inúmeras pesquisas mostram, há anos, a vergonhosa prevalência da violência contra as mulheres. Em 2013, 13 mulheres morreram, todos os dias, vítimas de feminicídio, isto é, assassinato em função de seu gênero. Cerca de 30% foram mortas pelo parceiro ou ex-companheiro (Mapa da Violência 2015). Outra pesquisa do Instituto Locomotiva, dessa vez de 2016, aferiu que 2% dos homens admitem espontaneamente ter cometido violência sexual contra uma mulher, mas, diante de uma lista de situações, 18% reconhecem terem sido violentos. Quase um quinto dos 100 milhões de homens brasileiros. E, curiosamente, um estudo recente revelou que 90% concorda que quem presencia ou toma conhecimento de um estupro e fica calado também é culpado. Um percentual relevante, mas por que ainda há tanto silêncio?

Cinco tipos de violência enquadram todos esses estudos: 1 - *violência psicológica*: causa danos à autoestima da vítima, podendo ocorrer em casa, na escola, no trabalho, proporcionando humilhação, desvalorização, ofensa, chantagem, manipulação, constrangimento e outros; 2 - *violência física*: causa danos ao corpo da vítima, podendo ocorrer sob a forma de socos, pontapés, chutes, amarrações e mordidas, impossibilitando defesa; 3 - *violência moral*: qualquer conduta que proporcione calúnia, difamação ou injúria; 4 - *violência sexual*: esta não se limita somente ao estupro propriamente dito, mas a atos de violência proibitivos, como, por exemplo, não uso de contraceptivos, obrigação de práticas sexuais, "encoxada" nos transportes públicos, exploração do corpo de adolescentes e pedofilia; 5 - *violência simbólica*: utilização feminina como "objeto de desejo" (propagandas, *outdoors* etc.), traçando uma imagem negativa da mulher. O alerta que ecoa é que a violência é silenciosa. Ela ocorre nas residências, nos espaços públicos e em qualquer lugar onde a mulher é assediada.

O assédio é um comportamento criminoso e deve ser severamente tratado como tal. Seu desenvolvimento relaciona-se com a carência emocional ou com a separação, na infância, do elo materno. A partir desse momento, criam-se, no indivíduo, condutas antissociais, um desajuste afetivo, que podem levá-lo ao cometimento de crimes para sentir prazer no sofrimento dos outros e gerar uma excitação cortical, causando-lhe grande satisfação da libido e de seu ego malformado por uma personalidade psicopática e doentia, na qual os impulsos do mal ganham lugar e ímpeto para cometer tais absurdos. Nesse exato momento, instaura-se o grau de periculosidade do agressor. Portanto, muitas vezes, senão na maioria delas, o agressor sabe que está cometendo um delito e sente, inclusive, prazer nesse comportamento.

É necessário que as autoridades realizem emergencialmente políticas que inviabilizem esse avanço, para que esse crime não faça parte das principais estatísticas, em que 22 milhões das brasileiras com 16 anos ou mais relatam ter sofrido algum tipo de assédio em 2018. Vítimas com ensino médio e superior relatam, em seus depoimentos, terem sofrido algum tipo de assédio em maior número do que aquelas com ensino fundamental. O caso mais comum citado pela maioria das mulheres entrevistadas é o de comentários desrespeitosos na rua.

Sabemos que, desde a Idade Média, a violência psicológica e moral contra as mulheres era muito comum, e a violência física se valia até mesmo dos mais diferentes instrumentos de tortura utilizados nas mulheres de forma cruel e sem condenação aos torturadores. O "estripador de seios", por exemplo, costumava ser utilizado para punir mulheres acusadas de realizar bruxaria, aborto ou adultério. As garras aquecidas por brasas eram usadas para arrancar-lhes os seios. E existiram tantos outros instrumentos cruéis que marcaram a história mundial e registraram como a mulher foi e ainda é tratada.

No Brasil, a tortura se divide em duas fases: a primeira se estende do Brasil Império até a nossa Constituição Federal de 1988. A produção de prova se fazia, até aquela época, de forma brutal, e a escravatura, legalizada, tornava o ambiente adequado à violação da dignidade humana. O Código Criminal de 1830 previu o aumento da dor física, como agravante, e o termo

"tortura", que aparece na Lei Penal Brasileira em 1940, quando é arrolada entre os meios cruéis que agravam o delito.

A segunda fase se inicia com a Constituição de 1988, sob o desrespeito sistemático às liberdades fundamentais do homem, ocorrido nas décadas anteriores. Tipificada finalmente a tortura como crime em nossa legislação, espera-se que as formas mais silenciosas, como as violências psicológica, moral e simbólica, recebam um olhar atento para sua erradicação. Infelizmente, nosso país ainda caminha a passos lentos na recrudescência de leis mais efetivas, em que o respeito deveria permanecer como palavra-chave.

As mulheres têm, sim, exercido sua voz, mas mergulham, por vezes, em um conformismo de cultura social que não deverá mais ser aceito e precisa urgentemente ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização. Afinal, não se pode ficar inerte diante da violência que assola o país e gera incredulidade. Sabemos que as palavras têm a força da razão, enquanto a crueldade emana do poder do ódio e da anomia.

---

PÁDUA, Cláudia Maria França. Um silêncio que mata. **Psique, ciência e vida**. São Paulo: Editora Escala, Ed. 158, abr. 2019. p. 18-19. [Adaptado].

**01.** Prioritariamente, o texto objetiva

- A) defender a criação de políticas públicas para combater o avanço da violência contra a mulher.
- B) apresentar os cinco principais tipos de violência enfrentados pelas mulheres na atualidade.
- C) descrever os mecanismos empregados para a prática da violência contra a mulher na história.
- D) historicizar as fases da tortura contra as mulheres no Brasil, desde o Império até a atualidade.

**02.** A linguagem empregada no título tende à

- A) conotação, o que prejudica o entendimento do texto.
- B) conotação, o que contribui para despertar a curiosidade do leitor.
- C) denotação, o que contribui para despertar a curiosidade do leitor.
- D) denotação, o que prejudica o entendimento do texto.

**03.** Com base na leitura do texto, depreende-se que

- A) o disciplinamento explícito da tortura na legislação brasileira promoveu um recrudescimento da violência no país.
- B) a violência contra as mulheres circunscreve-se aos âmbitos psicológico, físico, moral, sexual e simbólico.
- C) o comportamento antissocial decorrente de episódios de violência torna indivíduos criminosos em potencial.
- D) a inércia da sociedade contribui para a manutenção do atual quadro de violência em razão do gênero.

**04.** No segundo parágrafo do texto, entrecruzam-se

- A) cinco vezes, todas elas sob a forma direta.
- B) cinco vezes, sendo as alheias sob a forma indireta.
- C) quatro vezes, sendo as alheias sob a forma indireta.
- D) quatro vezes, todas elas sob a forma direta.

**05.** No terceiro parágrafo do texto, predomina a sequência

- A) argumentativa.
- B) descritiva.
- C) explicativa.
- D) narrativa.



**Para responder às questões 06, 07 e 08, considere o parágrafo transcrito abaixo.**

O assédio é um comportamento criminoso e deve ser severamente tratado como tal. Seu desenvolvimento relaciona-se com a carência emocional ou com a separação, na infância, do elo materno. A partir desse momento, criam-se no indivíduo condutas antissociais, um desajuste afetivo, **que**[1] podem levá-lo ao cometimento de crimes, para sentir prazer no sofrimento dos outros, e gerar uma excitação cortical, causando-lhe grande satisfação da libido e de seu ego malformado por uma personalidade psicopática e doentia, na qual os impulsos do mal ganham lugar e ímpeto para cometer tais absurdos. Nesse exato momento, instaura-se o grau de periculosidade do agressor. Portanto, muitas vezes, senão na maioria delas, o agressor sabe que está cometendo um delito e sente, inclusive, prazer nesse comportamento.

- 06.** No parágrafo, emprega-se, prioritariamente, uma estratégia baseada em
- A) confronto de ideias, tendente a encaminhar o leitor para a refutação de uma opinião.
  - B) oposição de ideias, tendente a encaminhar o leitor para a refutação de uma opinião.
  - C) comparação, tendente a encaminhar o leitor para a adesão a uma ideia.
  - D) causa e efeito, tendente a encaminhar o leitor para a adesão a uma ideia.
- 07.** A linguagem empregada no parágrafo revela um enunciador, predominantemente,
- A) implicado com o tema, o que se evidencia pelo uso de adjetivos e advérbios.
  - B) distanciado do tema, o que se evidencia pelo uso da primeira pessoa nas construções frasais.
  - C) implicado com o tema, o que se evidencia pelo uso de verbos pouco valorados.
  - D) distanciado do tema, o que se evidencia pelo uso de substantivos pouco valorados.
- 08.** No contexto em que surge, o elemento linguístico [1] é
- A) um pronome e retoma “um desajuste afetivo”.
  - B) um pronome e retoma “condutas antissociais”.
  - C) uma conjunção e introduz uma oração substantiva.
  - D) uma conjunção e introduz uma oração adjetiva.

**Para responder às questões 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.**

As mulheres têm, sim, exercido sua voz, mas mergulham, por vezes, em um conformismo de cultura social que não **deverá**[1] mais ser aceito e **precisa**[2] urgentemente ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização.

- 09.** Sem alteração do sentido e com respeito à norma-padrão, o excerto está corretamente reescrito em:
- A) As mulheres têm sim exercido sua voz, visto que mergulham, por vezes, em um conformismo de cultura social, que não deverá mais ser aceito e precisa urgentemente, ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização.
  - B) As mulheres têm sim exercido sua voz, pois mergulham, por vezes, em um conformismo de cultura social, que não deverá mais ser aceito e precisa urgentemente ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização.
  - C) As mulheres têm, sim, exercido sua voz; porém, mergulham por vezes em um conformismo de cultura social que não deverá mais ser aceito e precisa, urgentemente ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização.
  - D) As mulheres têm, sim, exercido sua voz; no entanto, mergulham, por vezes, em um conformismo de cultura social que não deverá mais ser aceito e precisa, urgentemente, ser resolvido com políticas públicas adequadas e conscientização.
- 10.** As formas verbais [1] e [2]
- A) apresentam o mesmo sujeito: “cultura social”.
  - B) apresentam o mesmo sujeito: “que”.
  - C) apresentam sujeitos distintos: “que” e “cultura social”, respectivamente.
  - D) apresentam sujeitos distintos: “cultura social” e “que”, respectivamente.

11. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) estabelece expressamente as formas de provimento de cargo público. Dentre elas, estão:
- A) nomeação, recondução e demissão.                      C) reintegração, reversão e nomeação.  
 B) recondução, readaptação e falecimento.                D) reversão, aposentadoria e reintegração.
12. A Lei nº 8.112/90 prevê que as reposições e indenizações ao erário podem ser parceladas, a pedido do interessado. Nos expressos termos da sobredita lei, o valor de cada parcela não pode ser inferior ao correspondente a
- A) vinte por cento da remuneração, provento ou pensão.  
 B) treze por cento da remuneração, provento ou pensão.  
 C) dez por cento da remuneração, provento ou pensão.  
 D) doze por cento da remuneração, provento ou pensão.
13. De acordo com as disposições do Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), constituem indenizações ao servidor:
- A) ajuda de custo, transporte, diárias e auxílio-moradia.  
 B) diárias, gratificações, auxílio-moradia e transporte.  
 C) transporte, ajuda de custo, auxílio-moradia e adicionais.  
 D) gratificações, adicionais, diárias e ajuda de custo.
14. À luz do que estabelece a Lei nº 8.112/90, “a gratificação natalina corresponde a 1/12 (um doze avos) da remuneração a que o servidor fizer jus no mês de dezembro, por mês de exercício no respectivo ano”. Segundo as normas da referida lei, a gratificação natalina será paga até o dia
- A) 25 do mês de dezembro de cada ano.                C) 20 do mês de dezembro de cada ano.  
 B) 22 do mês de dezembro de cada ano.                D) 30 do mês de dezembro de cada ano.
15. Considerando as normas previstas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	Somente será permitido serviço extraordinário para atender a situações excepcionais e temporárias, respeitado o limite máximo de duas horas por jornada.
II	O serviço noturno, prestado em horário compreendido entre vinte e duas horas de um dia e cinco horas do dia seguinte, terá o valor-hora acrescido de vinte por cento, computando-se cada hora como cinquenta minutos e trinta segundos.
III	As férias poderão ser parceladas em até quatro etapas, desde que assim requeridas pelo servidor, e no interesse da administração pública.
IV	O servidor fará jus a trinta dias de férias, que podem ser acumuladas, até o máximo de dois períodos, no caso de necessidade do serviço, ressalvadas as hipóteses em que haja legislação específica.

Das afirmativas, estão corretas

- A) III e IV.                B) I e II.                C) I e IV.                D) II e III.
16. Nos termos das disposições expressas na Lei nº 8.112/90, o “processo disciplinar é o instrumento destinado a apurar responsabilidade de servidor por infração praticada no exercício de suas atribuições, ou que tenha relação com as atribuições do cargo em que se encontre investido”. No que concerne ao processo administrativo disciplinar submetido ao **rito sumário**, a citada lei estabelece que o prazo para a conclusão **NÃO** excederá
- A) sessenta dias, contados da data da publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por até quinze dias, quando as circunstâncias o exigirem.

- B) sessenta dias, contados da data da publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por até trinta dias, quando as circunstâncias o exigirem.
- C) trinta dias, contados da data da publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por até trinta dias, quando as circunstâncias o exigirem.
- D) trinta dias, contados da data da publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por até quinze dias, quando as circunstâncias o exigirem.

17. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) prevê a possibilidade de afastamento preventivo do cargo no decorrer do processo disciplinar, como medida cautelar e a fim de que o servidor não venha a influir na apuração da irregularidade. À luz do que estabelece a sobredita lei, o servidor poderá ser afastado do exercício do cargo pelo prazo de até sessenta dias,

- A) com prejuízo da remuneração e com possibilidade de prorrogação por igual prazo.
- B) com prejuízo da remuneração e sem possibilidade de prorrogação por igual prazo.
- C) sem prejuízo da remuneração e sem possibilidade de prorrogação por igual prazo.
- D) sem prejuízo da remuneração e com possibilidade de prorrogação por igual prazo.

18. Considerando as normas da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, a qual regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas abaixo.

I	Entidade é a unidade de atuação integrante da estrutura da Administração direta e da estrutura da Administração indireta.
II	O administrado tem o direito de ter ciência da tramitação dos processos administrativos em que tenha a condição de interessado, sendo vedada a obtenção de cópias de documentos neles contidos.
III	Um dos critérios observados nos processos administrativos é o da atuação segundo padrões éticos de probidade, decoro e boa-fé.
IV	Finalidade, interesse público, eficiência e segurança jurídica são alguns dos princípios a serem obedecidos pela Administração Pública nos processos administrativos.

Das afirmativas, estão corretas

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

19. A lei que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal (Lei nº 9.784/99) estabelece os deveres do administrado perante a Administração, sem prejuízo de outros previstos em ato normativo. Nos termos das normas expressas na referida lei, o administrado deve

- A) prestar informações que lhe forem solicitadas e colaborar para os esclarecimentos dos fatos.
- B) fazer-se assistir por advogado, salvo quando a lei facultar tal dever.
- C) formular alegações e apresentar documentos antes da decisão bem como ter vista dos autos.
- D) proceder com lealdade, sendo prescindíveis a urbanidade e a boa-fé.

20. Tendo como base as disposições expressas na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, a qual regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas abaixo.

I	Concluída a instrução de processo administrativo, a Administração tem o prazo de até trinta dias para decidir, salvo prorrogação por igual período expressamente motivada.
II	Salvo disposição legal específica, é de cinco dias o prazo para interposição de recurso administrativo, contado a partir da ciência ou divulgação oficial da decisão recorrida.
III	Os resultados da consulta e audiência pública e de outros meios de participação de administrados deverão ser apresentados com a indicação do procedimento adotado.
IV	O recurso será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de dez dias, o encaminhará à autoridade superior.

Das afirmativas, estão corretas

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

21. Mulher, 65 anos, com cardiopatia isquêmica e ecocardiograma com fração de ejeção de 32%, em uso diário de ácido acetilsalicílico 100 mg, clopidogrel 75 mg, bisoprolol 10 mg, rosuvastatina 20 mg, enalapril 40 mg, furosemida 120 mg e espironolactona 25 mg, comparece a consulta clínica com queixa de dispneia progressiva aos esforços. Ao exame físico, apresenta galope com B3, ausência de crepitações pulmonares e discreto edema maleolar. Considerando a situação, a mudança terapêutica será trocar

- A) rosuvastatina por ciprofibrato.                      C) enalapril por sacubitril e valsartana.  
B) bisoprolol por digoxina.                            D) espironolactona por hidroclorotiazida.

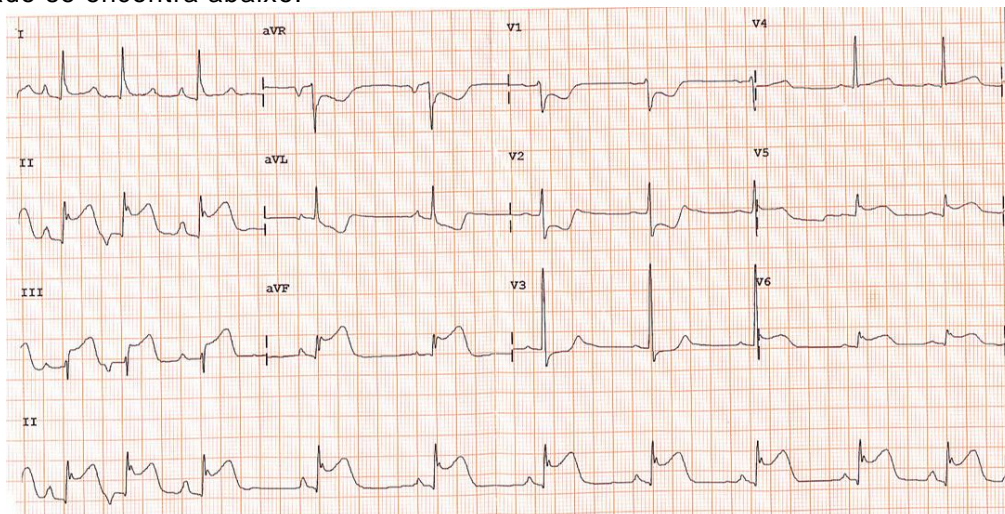
22. Mulher, 58 anos, apresenta dor em queimação em epigástrio associada a sudorese e vômitos. De base hipertensa e dislipidêmica, está em uso de atenolol 100 mg e losartan 50 mg para tratamento de hipertensão arterial. Admitida no pronto-socorro de clínica médica, apresentava-se sonolenta e taquipnéica, com PA 70/40 mmHg, P 28bpm, FR 28 irpm e SAT 85% em ar ambiente e com ausculta pulmonar limpa. Realizado ECG cujo resultado se encontra abaixo.



A conduta, nesse momento, será o uso endovenoso de

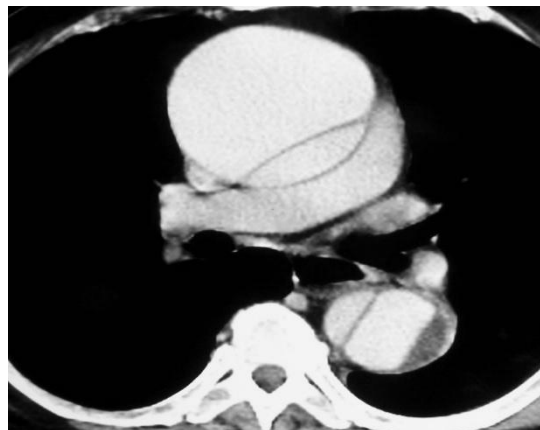
- A) dopamina 5 mcg/kg/min.  
B) vasopressina 0,04 mcg/kg/min.  
C) dobutamina 10 mcg/kg/min.  
D) milrinone 0,75 mcg/kg/ min.
23. A Sociedade Brasileira de Cardiologia atualizou, no ano de 2017, a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção de Aterosclerose. De acordo com esse documento, na estratificação do risco cardiovascular em pacientes sem tratamento hipolipemiante, foram considerados de alto risco os indivíduos em prevenção primária com
- A) índice tornozelo-braquial (ITB) acima de 0,9.  
B) doença aterosclerótica significativa (coronária, cerebrovascular, vascular periférica) com ou sem eventos clínicos, ou obstrução  $\geq 50\%$  em qualquer território arterial.  
C) concentrações de LDL-c abaixo de 190 mg/dL.  
D) doença renal crônica definida por taxa de filtração glomerular (TFG)  $< 60$  mL/min e em fase não dialítica.

24. Homem, 52 anos, tabagista, admitido no pronto-socorro com dor torácica em opressão há 4 horas associada à sudorese e dispneia. Relatou que, há 2 meses, se sente cansado, astênico e com episódios de calafrios com melhora após uso de antitérmico. Realizado ECG cujo resultado se encontra abaixo.



Realizou-se cateterismo cardíaco que evidenciou lesão obstrutiva em coronária direita, tratada com angioplastia e implante bem sucedido de *stent* convencional. Ao exame físico admissional, foi observado sopro sistólico em foco mitral e, nas primeiras 24 horas de internação na unidade de terapia intensiva, o paciente evoluiu com pico febril e instabilidade hemodinâmica, com necessidade de uso de noradrenalina em bomba infusora endovenosa. Feito rastreio infeccioso e colhidas hemoculturas. Ecocardiograma à beira do leito mostrou insuficiência mitral com espessamento do folheto posterior da valva mitral, pericárdio normal e hipocinesia discreta em parede inferior com função ventricular global preservada. Hemoculturas (3 amostras) foram positivas para estreptococos do grupo viridans. Nesse caso, a terapêutica antimicrobiana será:

- A) Ceftriaxona 02 g/dia, por 4 semanas, e Rifampicina 10-20 mg/kg/dia VO, 8/8h (até 300 mg/dose), por 4 semanas.
  - B) Oxacilina 200 mg/kg/dia IV, 4/4h (até 12g/dia), por 2 semanas, e Gentamicina 4-5 mg/kg/dia IV, 8/8h, por 4 semanas.
  - C) Vancomicina 01 g IV, 12/12 h, por 4 semanas, e Rifampicina 10-20 mg/kg/dia VO, 8/8h (até 300 mg/dose), por 2 semanas.
  - D) Penicilina G cristalina 300-400 mil UI IV, 4/4h (até 20 milhões UI/dia), por 4 semanas, e Gentamicina 4-5 mg/kg/dia IV, 8/8h, por 2 semanas.
25. Homem, 48 anos, apresenta quadro súbito de dor torácica anterior em rasgada com irradiação dorsal associado à sudorese e mal-estar. De base tabagista, etilista e portador de hipertensão arterial sistêmica em tratamento irregular. Ao exame físico, encontrava-se sudorético, pálido e com PA 220 x 120 mmHg, P 120 bpm, FR 28 irpm e SAT 92% em ar ambiente. ECG sem sinais isquêmicos agudos e angio-CT de tórax com imagem ao lado.



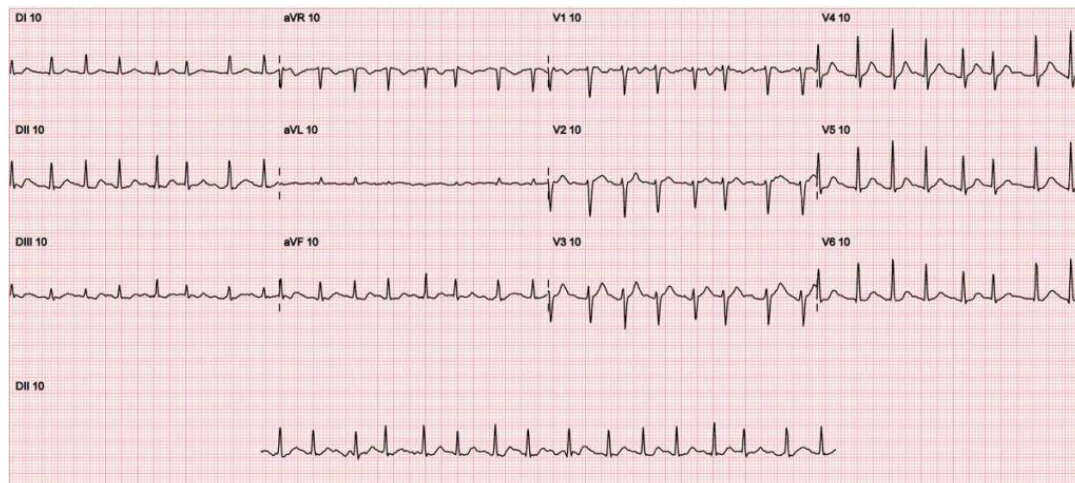
Em relação a essa patologia,

- A) pode cursar com infarto agudo do miocárdio (IAM) secundário à dissecação proximal que oclui o óstio coronário, mais comumente o tronco da coronária esquerda.
- B) a mortalidade é de 1% por hora após o início dos sintomas, nas primeiras 48 horas, chegando a 60% ao final da segunda semana, sendo que 30% dos pacientes não tratados sobrevivem por um ano.



- C) são fatores predisponentes hipertensão arterial sistêmica (HAS), valva aórtica bicúspide, síndrome de Marfan, cirurgia cardíaca prévia, gravidez e trauma torácico.
- D) pode cursar com acidente vascular cerebral (AVC) quando há acometimento da artéria inominada ou coronária, estando associado a paraplegia ou paraparesia quando compromete a artéria carótida direita

26. Mulher, 34 anos, relata palpitações há 2 semanas e hoje apresenta dispneia aos esforços. Foi admitida no pronto-socorro com taquicardia e taquipnéia. Ao exame físico, encontrava-se quente e bem perfundida, normocorada e com PA 110 x 60 mmhg, P 138bpm, FR 20 irpm e SAT 95% em ar ambiente. Realizado ECG cujo resultado se encontra abaixo.



Nesse caso, a conduta será

- A) administrar amiodarona 300 mg, em 30 min, seguido de 900 mg, em 24 h, endovenoso.
  - B) administrar metoprolol 5 mg endovenoso.
  - C) proceder entubação orotraqueal e ecocardiograma transesofágico.
  - D) proceder cardioversão elétrica sincronizada.
27. A insuficiência renal aguda (IRA) é definida como a redução aguda da função renal em horas ou dias, com diminuição do ritmo de filtração glomerular e/ou do volume urinário associada a distúrbios no controle do equilíbrio hidro-eletrolítico e ácido-básico. Em relação a essa patologia,
- A) um grupo multidisciplinar internacional (AKIN) propõe que, no estágio 1, há diminuição do volume urinário < 0,5 ml/kg/h por mais de 12 horas.
  - B) um grupo multidisciplinar internacional (AKIN) propõe que, no estágio 3, há diminuição do volume urinário < 0,3 ml/kg/h nas 24 horas ou anúria por 12 horas.
  - C) no diagnóstico diferencial das oligúrias, o sódio urinário > 40 mEq/l sugere componente pré-renal.
  - D) no diagnóstico diferencial das oligúrias, o índice creatinina urinária/plasmática > 40 sugere componente renal.
28. O diagnóstico de infecção do trato urinário (ITU) é clínico, caracterizado por disúria, polaciúria e desconforto suprapúbico. Em relação a essa patologia,
- A) a bacteriúria assintomática deve ser tratada em grávidas e no pré-operatório de cirurgias urológicas e contraindica as cirurgias ortopédicas de urgência.
  - B) a bacteriúria assintomática deve ser tratada em idosos, em diabéticos e nos portadores de sonda vesical.
  - C) a cistite aguda não complicada com evolução em 2 dias, em mulheres sexualmente ativas, não grávidas, sem doença de base, pode ser tratada com antibioticoterapia oral por 3 dias.
  - D) os portadores de sonda vesical de demora (SVD) devem ser tratados só nos casos de urocultura positiva com sepse, sendo dispensada a troca da SVD antes do início do tratamento.

29. A Sociedade Brasileira de Nefrologia publicou, em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB), no ano de 2015, as diretrizes brasileiras relacionadas à litíase urinária. Em relação a essa patologia,

- A) são fatores de risco a infecção do trato urinário (principalmente por germes produtores de uréase) e algumas doenças endócrinas, mais comumente o hiperparatireoidismo primário.
- B) as mulheres idosas são as mais acometidas, e clima quente, exposição ao calor ou ao ar-condicionado no trabalho são fatores protetores.
- C) o tratamento com citrato de potássio tem benefício em casos de hipocitratúria, hiperuricosúria e acidose tubular renal, principalmente quando há infecção urinária associada.
- D) o tratamento com drogas específicas, tais como a alfacaptopropionilglicina, em casos de hiperoxalúria primária, e a vitamina B6, em casos de cistinúria, evita recorrência.

30. A asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas, na qual muitas células e elementos celulares têm participação. A inflamação crônica está associada à hiperresponsividade das vias aéreas. As atuais Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma, de 2012, afirmam que

- A) o diagnóstico de asma é confirmado apenas pela detecção da limitação ao fluxo de ar, e não pela significativa reversibilidade, parcial ou completa, após a inalação de um broncodilatador de curta ação.
- B) a resposta ao broncodilatador é considerada significativa e indicativa de asma quando o VEF1 aumenta, pelo menos, 200 mL e 12% de seu valor pré-broncodilatador, ou 200 mL de seu valor pré-broncodilatador e 7% do valor previsto.
- C) a avaliação funcional da asma por meio da espirometria objetiva estabelecer o diagnóstico e documentar a gravidade da obstrução ao fluxo aéreo, sendo irrelevante na monitorização do curso da doença e nas modificações decorrentes do tratamento.
- D) o desencadeamento de sintomas por irritantes inespecíficos, como fumaças, odores fortes e exercício, ou por aeroalérgenos, como ácaros e fungos, associado a piora dos sintomas durante o dia e melhora espontânea à noite são específicos para o diagnóstico.

31. Mulher, 58 anos, hipertensa, em uso de losartan 100 mg e atenolol 100 mg, apresenta relato de dispneia progressiva aos esforços, dorsalgia à esquerda, perda peso e calafrios vespertinos. Na consulta de retorno, traz exame solicitado (CT tórax), conforme imagem ao lado.

De acordo com esse achado, foi realizada uma toracocentese. A análise do líquido mostrou uma relação proteína pleural/sérica > 0,5 e DHL pleural/sérica > 0,6 com dosagem de ADA de 80 ui/L (VR: até 40 ui/L). Considerando essas informações, o diagnóstico é

- A) fístula liquórica para pleura.
- B) pericardite constrictiva.
- C) tuberculose pleural.
- D) mesotelioma.



32. As patologias benignas da laringe podem ser de origem epitelial, conjuntiva ou cartilaginosa. Entre os vários sintomas, os principais ou mais comumente referidos são rouquidão e/ou sensação de corpo estranho na garganta. Em relação a essas patologias,

- A) os pólipos ocorrem principalmente em idosos do sexo feminino.
- B) os pólipos vocais localizam-se predominantemente na borda livre da metade anterior da porção membranosa da prega vocal e são quase sempre unilaterais.
- C) o tratamento dos nódulos vocais é essencialmente cirúrgico, sem resposta a tratamento fonoterápico.
- D) os nódulos vocais são mais frequentes em homens idosos.

- 33.** Homem, 78 anos, é encaminhado ao consultório clínico pelo urologista, pois tem um processo de hiperplasia prostática benigna com sintomas obstrutivos, com indicação cirúrgica, e os exames pré-operatórios mostram anemia (Hb 8,0 g/dl VCM 70 fl HCM 22 pg). Há relato de perda recente da esposa, e paciente estava com alimentação irregular e hábitos higiênicos precários. No momento, o paciente é assintomático, inclusive afirma que mantém sua atividade habitual de cuidado dos animais no sítio onde reside com seus filhos. Nesse caso, a abordagem terapêutica será:
- A) liberar a cirurgia urológica devido ao baixo risco de sangramento.
  - B) transfusão sanguínea imediata de 02 UI de concentrado de hemácias.
  - C) contraindicar a cirurgia e encaminhar o paciente para aspirado de medula óssea.
  - D) ferromaltose injetável, albendazol oral e novo hemograma com 30 dias.
- 34.** Homem, 38 anos, com dor cervical anterior, mialgia, febre não aferida e astenia progressiva de evolução em 2 semanas, associada a insônia sem motivo aparente. Procura atendimento clínico, sendo feita palpação de tireoide, que se encontrava dolorosa e aumentada de volume. TSH 0,006 ui/ ml (VR: 0,4 – 3,7 ui/ml), T4 livre 4,1 ng/dl (VR: 0,8 – 1,5 ng/dl), hemograma com 14.000 leucócitos, TGO e CPK normais. Nesse caso, o diagnóstico é
- A) tireoidite de Quervain.
  - B) tireoidite silenciosa.
  - C) tireoidite de Riedel.
  - D) tireoidite aguda.
- 35.** As doenças hemorrágicas por deficiência de fatores da coagulação (coagulopatias) caracterizam-se pela deficiência de um ou mais desses fatores. Clinicamente, as coagulopatias manifestam-se pela ocorrência de eventos hemorrágicos espontâneos ou precipitados por trauma. Em relação aos distúrbios da hemostasia,
- A) o diagnóstico de hemofilia deve ser suspeitado mediante TAP prolongado, sendo facilmente diagnosticado com base na dosagem dos fatores VIII e IX no plasma.
  - B) a doença de Von Willebrand é herdada como caráter autossômico recessivo, resultante de mutações no gene que codifica o fator de Von Willebrand, localizado no cromossomo 10.
  - C) a hemofilia A, deficiência do fator IX da coagulação, é verificada em torno de 1:10.000 entre os homens.
  - D) a doença de Von Willebrand é a mais comum das doenças hemorrágicas hereditárias, com prevalência de até 1% da população.
- 36.** Mulher, 40 anos, apresenta-se para consulta com relato de disfagia progressiva, cianose em quirodáctilos durante exposição ao frio e poliartalgias associados a endurecimento dos dedos das mãos com hipopigmentação e telangiectasias, conforme imagem ao lado.
- A paciente não apresenta queixas respiratórias e mantém boa função renal. De acordo com o relato clínico, trata-se de
- A) esclerodermia sistêmica na forma cutânea limitada.
  - B) esclerodermia sistêmica na forma cutânea difusa.
  - C) esclerodermia localizada na forma morfeia.
  - D) esclerodermia localizada na forma linear.





- 37.** A osteoartrose é responsável por 7,5% de todos os afastamentos do trabalho; é a segunda doença entre as que justificam o auxílio-inicial, com 7,5% do total; é a segunda também em relação ao auxílio-doença (em prorrogação) com 10,5%; é a quarta a determinar aposentadoria (6,2%). Sobre essa importante patologia para a vida produtiva, é correto afirmar:
- A)** acomete o sexo feminino, principalmente nas mãos e nos joelhos, e o masculino, na articulação coxofemoral.
  - B)** tem maior frequência antes dos 40 anos, idade na qual 85% das pessoas têm evidência radiológica ou clínica da doença, sendo que apenas 50% se queixam de dor crônica.
  - C)** são comuns os nódulos dos dedos das mãos, chamados de nódulos de Bouchard (na junta da ponta dos dedos) ou Heberden (na junta do meio dos dedos).
  - D)** os exercícios pioram o desempenho funcional das articulações, aumentando a necessidade do uso de fármacos analgésicos.
- 38.** A osteoporose é a principal causa de fraturas na população acima de 50 anos, comportando-se como uma doença silenciosa que afeta especialmente as mulheres na pós-menopausa e os idosos, e tem elevada taxa de morbimortalidade. Preocupada com essa realidade, a Sociedade Brasileira de Reumatologia publicou, no ano de 2017, as diretrizes brasileiras para o diagnóstico e o tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa. De acordo com esse consenso,
- A)** todos os bisfosfonatos apresentam eficácia na redução do risco de fraturas não vertebrais e de quadril, ao passo que somente o alendronato, o risedronato e o ácido zoledrônico demonstraram redução significativa no risco de fraturas vertebrais.
  - B)** o uso complementar do cálcio e da vitamina D é fundamental para a mineralização óssea adequada, mas não se recomenda o tratamento da osteoporose em pacientes na pós-menopausa exclusivamente com cálcio associado ou não com a vitamina D.
  - C)** o denosumabe pode ser utilizado na falha, intolerância ou contra-indicação aos bisfosfonatos orais e em situações especiais como tratamento de primeira linha, mas não pode ser usado em pacientes com disfunção renal.
  - D)** o raloxifeno na dose de 60mg/dia está aprovado para a prevenção e o tratamento da osteoporose da coluna vertebral em mulheres na pós-menopausa, sem sintomas climatéricos, promovendo redução significativa de fraturas não vertebrais e de quadril.
- 39.** Mulher, 30 anos, sexualmente ativa, está na fase final da defesa do mestrado em saúde coletiva e procura consultório médico com queixa de tristeza, tensão interna (sensação de ansiedade), alterações do sono (redução do sono), redução do apetite, dificuldade de concentração, sensação de inutilidade e perda de interesse nas suas atividades favoritas. Para esse caso, a opção terapêutica mais adequada será
- A)** paroxetina.
  - B)** fluoxetina.
  - C)** clomipramina.
  - D)** vortioxetina.
- 40.** Homem, 55 anos, apresenta relato, feito pelos filhos, de alteração do comportamento (isolamento social, apatia, perda de crítica, desinibição, impulsividade, irritabilidade, inflexibilidade mental) há cerca de 6 meses, associado à hiperoralidade e descuido da higiene pessoal. Ao exame físico, notaram-se reflexos primitivos (reflexos de preensão palmar, de sucção e de projeção tônica dos lábios), sem sinais parkinsonianos. Esse quadro é de demência
- A)** do tipo Alzheimer.
  - B)** por corpos de Lewy.
  - C)** frontotemporal.
  - D)** vascular.



46. Homem, 58 anos, apresenta febre baixa há 3 dias, acompanhada de exantema pruriginoso, mialgia, artralgia, cefaleia, dor retro-orbital e conjuntivite. Nesse caso, o diagnóstico é
- A) dengue.
  - B) zika.
  - C) chikungunya.
  - D) influenza.
47. Homem, 38 anos, com depressão e em tratamento com amitriptilina 75 mg, é levado ao pronto-socorro com tontura, fraqueza, tremores, sudorese, boca seca e visão borrada, evoluindo em 30 minutos para coma com convulsões, acompanhadas por prolongamento do intervalo QRS ao ECG. Nesse caso, a terapia envolve
- A) uso de procainamida como antiarrítmico.
  - B) acidificação da urina.
  - C) diálise.
  - D) lavagem gástrica e uso de carvão ativado de forma repetida.
48. Homem, 58 anos, em 14º PO de gastroplastia, é admitido com dor abdominal e vômitos, associada à plenitude epigástrica. Realizou CT de abdômen que evidenciou trombose venosa portal, esplênica e mesentérica. Nesse caso, o tratamento será
- A) antibioticoterapia sistêmica.
  - B) angioplastia por balão e/ou colocação de *stent* associado a heparinização plena.
  - C) trombólise sistêmica com posterior heparinização plena.
  - D) esplenectomia.
49. Mulher, 60 anos, apresentou, há 60 dias, dermatite pruriginosa nos pés após visita a sítio e, há 15 dias, com anorexia, náuseas, vômitos, distensão abdominal, dor em cólica no epigástrico e diarreia. Em exame de fezes, achado de larvas rabditoides pelo método de Baermann-Moraes. Diante desse quadro, o tratamento será
- A) tinidazol.
  - B) piperazina.
  - C) ivermectina.
  - D) metronidazol.
50. Mulher, 35 anos, há 2 semanas com lesões ovaladas, eritemato-escamosas, semelhantes a medalhões, associadas a pápulas eritemato-descamativas localizadas em tronco e pescoço, não pruriginosa. Esse quadro revela ptíriase
- A) rósea.
  - B) rubra pilar.
  - C) versicolor.
  - D) alba.