

Colégio  
00001Sala  
0001Ordem  
0001

Setembro/2022



**Concurso Público para o Provimento de Cargos de  
Analista Judiciário  
Área Apoio Especializado – Especialidade  
Medicina (Clínico Geral)**

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'E05', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

TIPO-001

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

**PROVA****Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos****INSTRUÇÕES**

Quando autorizado pelo fiscal de sala, transcreva a frase ao lado, com sua caligrafia usual, no espaço apropriado na Folha de Respostas.

Só se pode alcançar um grande êxito quando nos mantemos fiéis a nós mesmos.

- Verifique se este caderno:
  - corresponde à sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Leia cuidadosamente cada uma das questões e escolha a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

**VOCÊ DEVE**

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

**ATENÇÃO**

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente e tinta preta ou azul. Não será permitida a utilização de lápis, lapiseira, marca-texto, régua ou borracha durante a realização da prova.
- Marque apenas uma letra para cada questão. Será anulada a questão em que mais de uma letra estiver assinalada.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida nenhuma espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações, máquina calculadora ou similar.
- A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas e preencher a Folha de Respostas.
- Ao terminar a prova, chame o fiscal e devolva todo o material recebido para conferência.
- É proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Língua Portuguesa**

Atenção: Para responder às questões de números 1 a 7, baseie-se no texto abaixo.

*O rio de minha terra é um deus estranho.  
Ele tem braços, dentes, corpo, coração,  
muitas vezes homicida,  
foi ele quem levou o meu irmão.*

*É muito calmo o rio de minha terra.*

*Suas águas são feitas de argila e de mistérios.  
Nas solidões das noites enluaradas  
a maldição de Crispim desce  
sobre as águas encrespadas.*

*O rio de minha terra é um deus estranho.*

*Um dia ele deixou o monótono caminhar de corpo mole  
para subir as poucas rampas do seu cais.  
Foi conhecendo o movimento da cidade,  
a pobreza residente nas taperas marginais.*

*Pois tão irado e tão potente fez-se o rio  
que todo um povo se juntou para enfrentá-lo.  
Mas ele prosseguiu indiferente,  
carregando no seu dorso bois e gente,  
até roçados de arroz e de feijão.*

*Na sua obstinada e galopante caminhada,  
destruiu paredes, casas, barricadas,  
deixando no percurso mágoa e dor.*

*Depois subiu os degraus da igreja santa  
e postou-se horas sob os pés do Criador.*

*E desceu devagarinho, até deitar-se  
novamente no seu leito.*

*Mas toda noite o seu olhar de rio  
fica boiando sob as luzes da cidade.*

(Adaptado de: MORAES, Herculano. O rio da minha terra. Disponível em: <https://www.escritas.org>)

1. No poema, o eu lírico
  - (A) alega desconhecer as causas da violência das águas.
  - (B) atribui características humanas a elementos da natureza.
  - (C) recorre a contradições para configurar o caráter insólito do rio.
  - (D) lamenta o fim trágico e inesperado dos acontecimentos.
  - (E) mostra-se pessimista com relação aos rumos da modernidade.

---

2. A figura de linguagem predominante no verso "O rio de minha terra é um deus estranho" é a
  - (A) metáfora.
  - (B) hipérbole.
  - (C) comparação.
  - (D) personificação.
  - (E) metonímia.

---

3. Considerado no contexto do poema, o prefixo "en-", constituinte de "enluaradas" e "encrespadas", apresenta, respectivamente, efeito semântico semelhante nas palavras:
  - (A) enterradas e enraizadas.
  - (B) ensacadas e engarrafadas.
  - (C) enfeitçadas e enroladas.
  - (D) enlatadas e ensimesmadas.
  - (E) encaixadas e enchidas.



4. No contexto em que aparecem, as orações *para subir as poucas rampas do seu cais e que todo um povo se juntou para enfrentá-lo* transmitem, respectivamente, ideias de:
- (A) finalidade e consequência.  
(B) condição e concessão.  
(C) proporcionalidade e conformidade.  
(D) temporalidade e comparação.  
(E) causa e explicação.
- 
5. Mantendo o sentido original e a correção gramatical, o segmento *carregando no seu dorso bois e gente* pode ser reescrito da seguinte forma:
- (A) conforme carregava no seu dorso bois e gente.  
(B) pois carregou no seu dorso bois e gente.  
(C) para que carregasse no seu dorso bois e gente.  
(D) tanto que carregou no seu dorso bois e gente.  
(E) enquanto carregava no seu dorso bois e gente.
- 
6. No trecho *até roçados de arroz e de feijão*, o termo “até” classifica-se como
- (A) pronome.  
(B) preposição.  
(C) artigo.  
(D) advérbio.  
(E) conjunção.
- 
7. *Pois tão irado e tão potente fez-se o rio que todo um povo se juntou para enfrentá-lo*
- Os termos em destaque nos versos acima exercem, respectivamente, a função sintática de
- (A) objeto indireto e objeto direto.  
(B) sujeito e objeto direto.  
(C) objeto direto e sujeito.  
(D) objeto direto e objeto indireto.  
(E) sujeito e objeto indireto.
- 

**Atenção:** Para responder às questões de números 8 a 13, baseie-se no texto abaixo.

*Se é verdade que a capacidade de ficar perplexo é o começo da sabedoria, então esta verdade é um triste comentário à sabedoria do homem moderno. Quaisquer que sejam os méritos de nosso elevado grau de educação literária e universal, perdemos o dom de ficar perplexos. Imagina-se que tudo seja conhecido – senão por nós, por algum especialista cujo mister seja saber aquilo que não sabemos. De fato, ficar perplexo é constrangedor, um indício de inferioridade intelectual. À medida que vamos envelhecendo, aos poucos perdemos a capacidade de ficar surpresos. Até as crianças raramente se surpreendem, ou pelo menos procuram não demonstrar isso. Saber as respostas certas parece ser o principal; em comparação, considera-se insignificante o saber fazer as perguntas certas.*

*Quicá seja esta atitude uma razão por que um dos mais enigmáticos fenômenos de nossa vida, os nossos sonhos, dê margem a pouco espanto e suscite tão poucas perguntas. Todos sonhamos: não entendemos nossos sonhos, e no entanto agimos como se de nada estranho corresse em nossas mentes adormecidas, estranho ao menos em comparação com as atividades lógicas, deliberadas, de nossas mentes quando estamos acordados.*

*Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque. Agimos e observamos; vemos o mundo exterior, talvez não como seja, mas no mínimo de maneira tal que o possamos usar e manipular. Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação, e raramente – exceto quando crianças ou se somos poetas – logramos conceber mais do que meras duplicações dos acontecimentos e tramas de nossa experiência concreta. Somos eficientes, mas um tanto desenxabidos. Denominamos ao campo de nossa observação diurna “realidade” e orgulhamo-nos de nosso “realismo” e de nossa habilidade de manipulá-la.*

(Adaptado de: FROMM, Erich. **A linguagem esquecida**. Trad.: VELHO, Octavio Alves. Rio de Janeiro: Editora Zahar, 1966)

8. Sobre aspectos do texto, considere:
- I. A sabedoria caracteriza-se pelo caráter questionador das pessoas.  
II. Para o autor, apenas as crianças mantêm viva a salutar capacidade de abstração.  
III. Os termos “realidade” e “realismo” expressam sentimentos pessimistas do autor.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II.  
(B) II e III.  
(C) I e II.  
(D) I.  
(E) III.
-



9. A redação alternativa para um segmento do texto em que a pontuação se mantém correta encontra-se em:
- (A) Imagina-se que tudo seja conhecido: senão por nós, por algum especialista, cujo mister seja saber aquilo que não sabemos.
  - (B) Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação e, raramente, exceto quando crianças ou se somos poetas logramos conceber mais, do que meras duplicações dos acontecimentos.
  - (C) Se é verdade que a capacidade de ficar perplexo é o começo da sabedoria, então, esta verdade, é um triste comentário à sabedoria do homem moderno.
  - (D) Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos, por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque.
  - (E) Agimos e observamos: vemos o mundo exterior, talvez não como seja mas, no mínimo de maneira tal que o possamos usar, e manipular.
- 
10. “Quiçá seja esta atitude uma razão por que um dos mais enigmáticos fenômenos de nossa vida, os nossos sonhos, dê margem a pouco espanto e suscite tão poucas perguntas”.
- A frase que apresenta a mesma justificativa para o emprego de “por que” no trecho acima é:
- (A) Quero saber por que ele não veio ontem.
  - (B) Por que você não vai de transporte público?
  - (C) O caminho por que andas é perigoso.
  - (D) Bem sabe por que motivos não compareci.
  - (E) Anseio por que venha à nossa festa.
- 
11. No trecho *Somos eficientes, mas um tanto desenxabidos*, o termo “desenxabidos” pode ser substituído por:
- (A) distintos.
  - (B) triviais.
  - (C) extraordinários.
  - (D) sofisticados.
  - (E) insólitos.
- 
12. *Todavia, também somos bastante desprovidos de imaginação, e raramente – exceto quando crianças ou se somos poetas – logramos conceber mais do que meras duplicações dos acontecimentos e tramas de nossa experiência concreta.*
- Numa nova redação, mantém-se a adequada correlação entre os tempos e modos verbais da frase acima substituindo-se os verbos sublinhados por:
- (A) seremos, seríamos, lográvamos
  - (B) somos, fomos, lográvamos
  - (C) éramos, formos, lograríamos
  - (D) fôramos, fôramos, lográssemos
  - (E) fomos, fôssemos, logramos
- 
13. *Quando acordados, somos seres ativos, racionais, ávidos por tentar obter o que desejamos e prontos a defender-nos contra qualquer ataque.*
- Considerado o contexto, o elemento sublinhado exerce a mesma função sintática que o também sublinhado em:
- (A) *Todos sonhamos: não entendemos nossos sonhos.*
  - (B) *então esta verdade é um triste comentário à sabedoria do homem moderno.*
  - (C) *e no entanto agimos como se de nada estranho corresse em nossas mentes adormecidas.*
  - (D) *Imagina-se que tudo seja conhecido – senão por nós, por algum especialista.*
  - (E) *orgulhamo-nos de nosso “realismo”.*

#### Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região

14. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região, entre outras atribuições, compete às Turmas
- (A) julgar os agravos regimentais interpostos contra ato do Corregedor.
  - (B) processar e julgar as ações anulatórias de cláusula de convenção ou acordo coletivo com abrangência territorial inferior à jurisdição de um Tribunal Regional.
  - (C) julgar os conflitos de competência e as exceções de incompetência, suspeição ou de impedimento de seus membros e dos Juízes do Trabalho Titulares de Vara.
  - (D) julgar os agravos de petição e de instrumento, em matéria de sua competência.
  - (E) julgar os recursos adesivos e os recursos de multas impostas pelas próprias Turmas.
- 
15. De acordo com o Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 22ª Região, NÃO concorrerão à distribuição dos processos
- (A) somente os membros do Tribunal que estiverem impedidos ou suspeitos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado.
  - (B) os membros do Tribunal que estiverem impedidos ou suspeitos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado, bem como o Presidente, nesse último caso para os processos de competência do Tribunal Pleno.
  - (C) o Presidente e o Vice-Presidente, quando se tratar de processo de competência de qualquer órgão do Tribunal.
  - (D) o Corregedor-Geral e o Presidente, em processos de competência de qualquer órgão do Tribunal e os membros que estiverem impedidos ou suspeitos.
  - (E) os membros do Tribunal que estiverem impedidos, nos termos da lei e do Regimento Interno mencionado, bem como o Presidente, nesse último caso para os processos de competência das Turmas.

**Raciocínio Lógico-Matemático**

16. Uma determinada siderúrgica trabalha em três turnos. O turno da manhã tem o menor salário e o turno da noite o maior salário. Alberto, Bruno e Carlos trabalham em turnos diferentes. Carlos não trabalha no turno da tarde e Alberto ganha o menor salário. Pode-se afirmar corretamente que
- (A) Alberto trabalha no turno da tarde.  
(B) Bruno trabalha no turno da tarde e ganha o maior salário.  
(C) Bruno trabalha no turno da noite.  
(D) Bruno trabalha no turno da tarde e Carlos ganha o maior salário.  
(E) Alberto ganha o maior salário.

17. Uma senha foi formada com 4 algarismos diferentes escolhidos no conjunto  $\{0, 1, 2, \dots, 9\}$ . Sabendo-se que:
- A soma dos quatro algarismos da senha é 20.
  - O algarismo 3 está na senha.
  - Existem dois algarismos na senha, em que um deles é o dobro do outro.
  - O algarismo 6 não está na senha.

O produto dos 4 algarismos da senha é

- (A) 324.  
(B) 240.  
(C) 72.  
(D) 162.  
(E) 480.
18. Dois jogadores resolveram participar do seguinte jogo: lançam uma moeda e cada um aposta R\$ 10,00 em uma das faces da moeda. Quem acertar a face que aparece em um determinado lançamento recebe 85% do valor total apostado e o restante será doado para um hospital de caridade. Os apostadores doaram R\$ 21,00 para o hospital. O número de vezes que os jogadores lançaram a moeda foi
- (A) 7.  
(B) 9.  
(C) 14.  
(D) 8.  
(E) 4.

19. Na soma abaixo, letras iguais representam algarismos iguais e letras diferentes representam algarismos diferentes.

$$\begin{array}{r} X \\ + \quad X \\ \hline Y \quad Y \\ \hline Z \quad Z \quad Z \end{array}$$

O valor de X é

- (A) 4.  
(B) 5.  
(C) 6.  
(D) 7.  
(E) 3.
20. Em um salão de festas há mesas com 4 lugares e com 6 lugares, com pelo menos uma mesa com 6 lugares. O salão comporta 56 convidados sentados. O maior número possível de mesas com 4 lugares é
- (A) 2.  
(B) 11.  
(C) 5.  
(D) 8.  
(E) 7.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. Foram avaliados quatro pacientes com taquicardia, T4 livre elevado e TSH suprimido. As etiologias são:

- I. Tireoidite subaguda (de Quervain).
- II. Hipertireoidismo factício.
- III. Doença de Graves.
- IV. Doença de Plummer.

Captação de rádio-iodo praticamente ausente é mais provável APENAS em

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

22. Mulher de 62 anos apresenta fratura de vértebra lombar. Não há história de trauma. Nega medicamentos e pratica atividade física. Está descorada. O hemograma mostra anemia normocítica, o cálcio sérico é diminuído, o paratormônio bastante elevado e albumina normal. O exame que com maior probabilidade explicará o principal diagnóstico é

- (A) PET CT de corpo inteiro.
- (B) cintilografia de paratiroides.
- (C) creatinina sérica.
- (D) biópsia de medula óssea.
- (E) eletroforese de proteínas.

23. O diagnóstico MENOS provável na investigação de massa mediastinal anterior é

- (A) teratoma.
- (B) timoma.
- (C) linfoma.
- (D) bócio mergulhante.
- (E) feocromocitoma.

24. Dermatite em áreas expostas ao sol, diarreia com vômitos, disfagia, glossite, estomatite angular, cefaleia, demência, neuropatia periférica, déficit de memória, psicose, *delirium* e catatonia são mais provavelmente associados à deficiência de

- (A) Tiamina.
- (B) Niacina.
- (C) Riboflavina.
- (D) Cobalamina.
- (E) Piridoxina.

25. Cloreto de sódio 0,9% intravenoso acrescido de acetazolamida via oral são mais indicados para tratamento de

- (A) alcalose metabólica.
- (B) acidose metabólica.
- (C) alcalose respiratória.
- (D) acidose respiratória.
- (E) acidose mista.

26. Em uma enfermaria de oncologia, vários pacientes portadores de linfoma foram submetidos a tratamento quimioterápico. Naqueles que desenvolverem síndrome de lise tumoral, o mais provável é encontrar as seguintes alterações eletrolíticas:

- (A) Hipercalemia + hipercalcemia.
- (B) Hipercalcemia + hipofosfatemia.
- (C) Hipocalemia + hiperfosfatemia.
- (D) Hipocalcemia + hiperfosfatemia.
- (E) Hipercalemia + hipofosfatemia.



27. Paciente hipertenso, cardiopata e diabético que usa diversos medicamentos apresenta potássio sérico = 6,9 mEq/L. O medicamento com menor probabilidade em causar esse distúrbio eletrolítico é
- (A) Enalapril.
  - (B) Insulina.
  - (C) Valsartana.
  - (D) Espironolactona.
  - (E) Amilorida.
- 
28. A combinação com especificidade de 90% para diagnóstico de hemólise é
- (A) diminuição de reticulócitos e aumento de DHL.
  - (B) aumento de bilirrubina direta e presença de esferócitos.
  - (C) aumento de haptoglobina e presença de hemácias em alvo.
  - (D) aumento de DHL e diminuição de haptoglobina.
  - (E) aumento de bilirrubina direta e presença de corpúsculos de Howell-Jolly.
- 
29. Hemograma com hemácias em *rouleaux* será encontrado com maior probabilidade em paciente com
- (A) 60 anos, insuficiência renal e hipercalcemia.
  - (B) 35 anos, macrocitose e ataxia.
  - (C) 50 anos, icterícia e esplenomegalia.
  - (D) 20 anos, plaquetopenia e esquizócitos.
  - (E) 80 anos, microcitose e pagofagia.
- 
30. *Na hemostasia primária forma-se uma ponte adesiva entre plaquetas e estruturas vasculares subendoteliais, fato este, crítico para adesão plaquetária eficiente.*
- O texto refere-se a
- (A) anti-trombina III.
  - (B) fator V de Leiden.
  - (C) homocisteína.
  - (D) proteína S.
  - (E) fator de Von Willebrand.
- 
31. São características de pacientes com sangramento por deficiência de fatores de coagulação:
- (A) sangramentos geralmente imediatos em cirurgias ou procedimentos invasivos.
  - (B) sangramentos excessivos após cortes mínimos.
  - (C) sangramento profundo em articulações e músculos, além de hematomas em partes moles.
  - (D) equimoses geralmente pequenas e superficiais.
  - (E) sangramento mucocutâneo em boca, nariz, trato urinário e menorrágia.
- 
32. Mulher de 21 anos desenvolve úlcera infectada em perna esquerda após trauma local. Após 1 semana, desenvolve quadro de edema bilateral de membros inferiores, hipertensão arterial e urina escura. Os exames de sangue mostram creatinina: 2,3 mg/dL, fração C3 do complemento diminuída e C4 normal. No exame de urina há hematúria. A principal hipótese diagnóstica é
- (A) Lúpus eritematoso sistêmico.
  - (B) Endocardite bacteriana.
  - (C) Glomerulonefrite aguda pós infecciosa.
  - (D) Urosepse.
  - (E) Nefrite intersticial aguda.
- 
33. Homem de 55 anos apresenta anasarca e urina espumosa. A PA é 120 × 80 mmHg. Laboratorialmente observa-se creatinina sérica: 0,9 mg/dL, albumina sérica diminuída, ecocardiografia normal, coagulograma normal. A complicação mais provável é
- (A) Trombose venosa profunda.
  - (B) Sangramento gastrointestinal.
  - (C) Edema agudo de pulmão.
  - (D) Encefalopatia hepática.
  - (E) Síndrome hepatorenal.



34. Foram avaliadas 50 mulheres com idade variando de 20 a 35 anos e dosagem de TSH significativamente elevada. O achado MENOS provável é
- (A) Menorragia.
  - (B) Galactorreia.
  - (C) Derrame pleural e pericárdico.
  - (D) Hipercarotenemia.
  - (E) Hipotensão diastólica
- 
35. Mulher de 50 anos apresenta carcinoma adrenal produtor de cortisol. Os dados mais prováveis de serem encontrados nesse caso são: hemoglobina glicada (em %), potássio sérico (em mEq/L) e pressão arterial (em mmHg) respectivamente:
- (A) 8,5 – 2,4 – 170 × 110.
  - (B) 4,8 – 6,2 – 100 × 60.
  - (C) 8,5 – 6,2 – 170 × 110.
  - (D) 4,8 – 2,4 – 100 × 60.
  - (E) 8,5 – 2,4 – 100 × 60.
- 
36. Imunocitologia positiva para calcitonina em lâmina proveniente de punção aspirativa de nódulo tireoidiano sugere tratar-se do seguinte câncer
- (A) folicular.
  - (B) anaplásico.
  - (C) papilífero.
  - (D) medular.
  - (E) metastático.
- 
37. São exemplos de preparações de insulina prandial e basal, de acordo com sua farmacocinética, respectivamente:
- (A) glargina e NPH.
  - (B) asparte e detemir.
  - (C) lispro e regular.
  - (D) degludeca e glulisina.
  - (E) glulisina e lispro.
- 
38. O distúrbio misto visto na gasometria com pH: 7,45; bicarbonato: 40 mEq/L; pCO<sub>2</sub>: 60 mmHg ocorrerá com maior probabilidade com os seguintes diagnósticos:
- (A) Intoxicação por salicilato + encefalopatia hepática.
  - (B) Acidente vascular cerebral + insuficiência renal aguda.
  - (C) Sepsis + uremia.
  - (D) Cetoacidose alcoólica + vômitos.
  - (E) Enfisema pulmonar + uso crônico de furosemida.
- 
39. Existem contra-indicações absolutas ou relativas à administração de Alteplase nas primeiras horas de um acidente vascular encefálico isquêmico. É CONTRAINDICAÇÃO relativa:
- (A) Hipertensão persistente de 185 × 110 mmHg.
  - (B) Câncer em trato gastrointestinal.
  - (C) Malformação vascular intracraniana não tratada.
  - (D) Presença de endocardite bacteriana.
  - (E) Plaquetopenia inferior a 100.000/mm<sup>3</sup>.
- 
40. Foram realizadas biópsias renais em diversos pacientes. Nos casos em que a anatomia patológica mostrar aumento de matriz mesangial formando nódulos de Kimmestiel-Wilson, o provável diagnóstico é
- (A) Amiloidose.
  - (B) *Diabetes mellitus*.
  - (C) Doença de Berger.
  - (D) Lúpus eritematoso sistêmico.
  - (E) Nefrosclerose maligna.





41. Após um episódio agudo de febre reumática, a prevenção secundária de infecção por estreptococo do grupo A recomendada é
- (A) penicilina benzatina 1.200.000 UI IM, a cada 28 dias.
  - (B) azitromicina 250 mg VO, 3 vezes por semana.
  - (C) ampicilina 500 mg VO, de 6/6 h ao menor indício de faringite.
  - (D) penicilina benzatina 1.200.000 UI IM, no início de todo episódio de faringite, até 3 dias do início dos sintomas.
  - (E) ampicilina 500 mg VO, 2 vezes por semana.
- 
42. A hipertensão arterial sistêmica, de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, é caracterizada por elevação persistente da pressão arterial, medida com a técnica correta, em pelo menos duas ocasiões diferentes e na ausência de medicação anti-hipertensiva, com os seguintes níveis (em mmHg):
- (A) PAS > 140 e PAD > 90.
  - (B) PAS > 120 e PAD > 80.
  - (C) PAS ≥ 140 e/ou PAD ≥ 90.
  - (D) PAS > 130 e/ou PAD > 80.
  - (E) PAS ≥ 120 e/ou PAD ≥ 80.
- Dados:**  
Pressão Arterial Sistólica (PAS)  
Pressão Arterial Diastólica (PAD)
- 
43. Dentre os vários fatores de risco para o desenvolvimento de hipertensão arterial sistêmica, não há relatos consistentes de aumento patológico da pressão arterial em pacientes que fazem uso crônico de
- (A) *cannabis sativa*.
  - (B) hormônios tireoidianos.
  - (C) antidepressivos tricíclicos.
  - (D) anti-inflamatórios não hormonais.
  - (E) hipoglicemiantes orais.
- 
44. Fibrose cística é uma doença genética, autossômica recessiva, que afeta vários órgãos, mas 90 a 95% da mortalidade resulta de
- (A) cistos hepáticos e cirrose.
  - (B) infecção pulmonar crônica.
  - (C) fibrose cística renal sem possibilidade de transplante.
  - (D) pancreatite aguda.
  - (E) insuficiência respiratória por DPOC.
- 
45. O quadro clínico predominante da aspergilose broncopulmonar alérgica apresenta
- (A) episódios repetidos de tosse com hemoptise.
  - (B) episódios repetidos de tosse seca e dispneia associados à fibrose intersticial pulmonar.
  - (C) exacerbações frequentes da doença pulmonar obstrutiva crônica.
  - (D) exacerbações recorrentes de crises agudas de asma.
  - (E) episódios de crises de tosse produtiva, dispneia e hemoptise.
- 
46. É critério indispensável para o diagnóstico de pré-eclâmpsia, em gestante sem comorbidades significativas antes da gravidez, o achado de
- (A) plaquetopenia abaixo de 100.000/mm<sup>3</sup>.
  - (B) pressão arterial igual ou maior que 140 × 90 mmHg.
  - (C) edema pulmonar.
  - (D) proteinúria maior ou igual 3 g em 24h.
  - (E) creatinina sérica acima de 1,1 mg/dL.
- 
47. A síndrome do intestino irritável está associada a diversas condições clínicas, dentre as quais NÃO se encontra
- (A) dispepsia funcional.
  - (B) síndrome da fadiga crônica.
  - (C) artrite reativa.
  - (D) doença do refluxo gastroesofágico.
  - (E) fibromialgia.



48. A infecção por *Clostridioides difficile* pode ser assintomática assim como evoluir para megacólon tóxico e óbito. Dentre os principais fatores de risco para esta infecção NÃO se inclui
- (A) uso atual ou recente de fluoroquinolonas.
  - (B) idade acima de 65 anos.
  - (C) hospitalização recente.
  - (D) dieta enteral.
  - (E) uso crônico de corticosteroide inalatório.
- 
49. A transmissão do SARS-COV-2 se dá principalmente
- (A) através da inalação de partículas suspensas no ar.
  - (B) por ingestão de alimentos contaminados.
  - (C) através do contato com excretas, como fezes, urina e saliva.
  - (D) através de partículas respiratórias contaminadas.
  - (E) pelo contato com superfícies contaminadas.
- 
50. Existem quatro espécies de ameba com características morfológicas idênticas. Aquela que causa a maioria das infecções intestinais sabidamente sintomáticas e aquela geralmente considerada não patogênica são, respectivamente,
- (A) *E.bangladeshi* e *E.histolytica*.
  - (B) *E.díspar* e *E.bangladeshi*.
  - (C) *E.histolytica* e *E.díspar*.
  - (D) *E.histolytica* e *E.moshkovskii*.
  - (E) *E.moshkovskii* e *E.bangladeshi*.
- 
51. Esteato-hepatopatia é uma afecção complexa cuja patogênese não está plenamente elucidada. Várias hipóteses são estudadas, mas é MENOS provável que tenha como causa
- (A) uso crônico de estatinas.
  - (B) determinante hereditário.
  - (C) aumento da gordura visceral.
  - (D) injúria oxidativa e níveis baixos de enzimas antioxidantes.
  - (E) resistência à insulina.
- 
52. Pacientes com doença inflamatória intestinal podem apresentar os seguintes achados:
- I. Fístula retal.
  - II. Mucosa inflamada de forma contínua sem áreas poupadas de permeio.
  - III. Lesões semelhantes às do cólon da mucosa oral até o reto.
  - IV. Acometimento transmural da mucosa colônica.
- São portadores de colite ulcerativa e doença de Crohn, respectivamente, os pacientes:
- (A) II, III e IV – I.
  - (B) I e IV – II e III.
  - (C) I, II e III – IV.
  - (D) II e III – I e IV.
  - (E) II – I, III e IV.
- 
53. Em casos de pericardite aguda, a alteração eletrocardiográfica mais característica é
- (A) elevação acentuada do segmento ST, com a concavidade para baixo, de V1 a V6.
  - (B) inversão da onda T nas derivações precordiais.
  - (C) diminuição difusa da amplitude de QRS, abaixo de 5 mm.
  - (D) elevação difusa do segmento ST, com a concavidade para cima.
  - (E) diminuição da amplitude de QRS e inversão de onda T difusamente.
- 
54. Nas intoxicações por monóxido de carbono encontram-se caracteristicamente
- (A) dispneia com oximetria de pulso e PaO<sub>2</sub> normais.
  - (B) aumento acentuado da PaCO<sub>2</sub> e torpor.
  - (C) taquipneia e alcalose respiratória.
  - (D) hipoventilação e parada respiratória.
  - (E) depressão respiratória e do sistema nervoso central precoces.



55. Considere, abaixo, três drogas amplamente utilizadas (1, 2 e 3) e os efeitos colaterais atribuídos a elas (a, b e c):

Drogas	Efeitos Colaterais
1. Metotrexato	a. Depleção de piridoxina
2. Isoniazida	b. Interferência no metabolismo de ácido fólico
3. Amiodarona	c. Depósitos na córnea

A correta correlação entre as drogas e os efeitos colaterais é

- (A) 1-b; 2-c; 3-a.
- (B) 1-a; 2-c; 3-b.
- (C) 1-c; 2-b; 3-a.
- (D) 1-b; 2-a; 3-c.
- (E) 1-c; 2-a; 3-b.

56. Após a aquisição do *Treponema pallidum* desenvolve-se uma lesão cutânea conhecida como cancro. O tempo decorrido entre a infecção e o aparecimento da lesão varia entre

- (A) 1 a 2 semanas.
- (B) 3 a 90 dias.
- (C) 2 a 8 semanas.
- (D) 4 a 30 dias.
- (E) 2 a 4 semanas.

57. O uso endovenoso de drogas ilícitas é a principal causa de endocardite infecciosa do lado direito do coração. É causada mais frequentemente por

- (A) enterococos.
- (B) bactérias Gram-negativas.
- (C) estreptococos.
- (D) fungos.
- (E) estafilococos.

58. A terapia medicamentosa é essencial no tratamento de manutenção de pacientes portadores de distúrbio bipolar. Algumas medicações são preferíveis para essa finalidade, NÃO se incluindo entre elas:

- (A) lítium.
- (B) lamotrigina.
- (C) amitriptilina.
- (D) quetiapina.
- (E) valproato.

59. Na artrite reumatoide existem dois testes que, quando positivos simultaneamente, aumentam de modo significativo a especificidade e a sensibilidade do diagnóstico:

- (A) FAN e FR.
- (B) FR e anti-CCP.
- (C) anti-CCP e ANCA.
- (D) anti-CCP e FAN.
- (E) FR e ANCA.

**Dados:**

Fr = fator reumatoide.

anti-CCp = anticorpo anti-peptídeo citrulinado cíclico.

FAN = fator anti-núcleo.

ANCA = anticorpo citoplasmático anti-neutrófilo.

60. Na artrite reumatoide, a principal alteração patológica ocorre no tecido sinovial, mas as mesmas citocinas podem ser dirigidas a outros órgãos causando as manifestações extra-articulares da doença, sendo considerados fatores de risco para o seu surgimento:

- (A) fator reumatoide positivo e tabagismo.
- (B) FAN positivo e osteoporose.
- (C) anticorpo anti-CCP e IMC abaixo de 20 kg/m<sup>2</sup>.
- (D) ANCA positivo e *diabetes mellitus*.
- (E) fator reumatoide e obesidade.