



# Governo do Estado de Rondônia

## Secretaria Estadual de Saúde

### Concurso Público SESAU 2017

## MÉDICO NEFROLOGISTA

**NS57 E NS58**

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da Prova Objetiva será de **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os 3 (três) últimos candidatos a terminar a prova deverão permanecer na sala até que todos tenham finalizado suas provas e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - O candidato NÃO poderá levar o seu Caderno de Questões (Provas Objetivas) e NÃO poderá copiar o gabarito (assinalamentos).
- 5 - A imagem do seu **Cartão de Respostas** será disponibilizada na página do concurso em **www.funrio.org.br** na data prevista no cronograma.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este Caderno de Questões (Prova), que contém **50 (cinquenta) questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** de resposta e somente uma correta.
- 3 - Confira **se os seus dados pessoais e o cargo escolhido**, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deverá assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **cargo e o número do caderno** que estão no Caderno de Questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **Cartão de Respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - O fiscal de sala não poderá prestar qualquer esclarecimento sobre o conteúdo da prova. Caso discorde de qualquer questão o candidato deverá entrar com recurso administrativo contra as questões na data prevista no cronograma.
- 8 - Recomendamos aos candidatos que antes de entregarem o caderno de prova e o cartão de resposta irem ao banheiro, pois não será permitido após sair da sala que fiquem dentro do local de prova ou utilizarem o banheiro.

### AGENDA

- ⇒ **06/05 e/ou 07/05/2017**, Provas Objetivas / Entrega de Títulos (Somente para os cargos de Nível Superior).
- ⇒ **09/05/2017**, Divulgação dos Exemplos dos Cadernos de Questões (Provas) das Provas Objetivas.
- ⇒ **09/05/2017**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares das Provas Objetivas.
- ⇒ **12/05/2017**, Disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- ⇒ **13/05 e 15/05/2017**, Interposição de Recursos contra as questões das Provas Objetivas.
- ⇒ **25/05/2017**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos das Provas Objetivas.
- ⇒ **30/05/2017**, Relação Preliminar das Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **31/05 e 01/06/2017**, Interposição de Recursos contra a Relação Preliminar das Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **07/06/2017**, Relação Final de Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **07/06/2017**, **Relação dos Candidatos que terão os Títulos Analisados.**
- ⇒ **21/06/2017**, Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **22/06 à 23/06/2017**, Interposição de Recursos contra a Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **26/06/2017**, Resultado dos Recursos contra a Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **27/06/2017**, Relação Final das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **28/06/2017**, Resultado Final do Concurso.



### INFORMAÇÕES:

- ⇒ Tel: (21) 2567-9994 das 09 às 17h
- ⇒ Internet: [www.funrio.org.br](http://www.funrio.org.br)
- ⇒ E-mail: [sesau-ro2017@funrio.org.br](mailto:sesau-ro2017@funrio.org.br)



## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO

## TANTO PRÓ E TANTO CONTRA

Há um intenso debate sobre se a economia brasileira já saiu da recessão ou, se não, quando isso pode acontecer. Recessão quer dizer queda do Produto Interno Bruto (PIB), quando um país produz em um determinado período menos do que em momentos anteriores. Isso aconteceu em 2015, quando o PIB caiu espantosos 3,8% e em 2016, provável redução do mesmo tamanho. Portanto, quase 9% de perda de produto em dois anos.

O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda. Quando, por exemplo, a taxa de desemprego voltar para a casa dos 6%. Vai levar longo tempo. Mas o caminho começa com uma zeragem: quando o PIB parar de cair, teremos deixado a recessão para trás e iniciado o processo de recuperação.

Isso já estaria acontecendo nesse ano de 2017?

Carlos Alberto Sardenberg, O Globo, 09/02/2017

## QUESTÃO 1

*“Portanto, quase 9% de perda de produto em dois anos”.*

O conectivo “portanto”, nesse segmento do texto, indica:

- (A) uma explicação de algo dito antes.
- (B) um destaque de algo importante.
- (C) uma conclusão a partir de informações anteriores.
- (D) um resumo dos dados fornecidos.
- (E) uma correção de um erro.

## QUESTÃO 2

*“Recessão quer dizer queda do Produto Interno Bruto (PIB), quando um país produz em um determinado período menos do que em momentos anteriores”.*

Esse segmento do primeiro parágrafo exemplifica um texto do gênero:

- (A) didático.
- (B) publicitário.
- (C) jornalístico.
- (D) informativo.
- (E) preditivo.

## QUESTÃO 3

*“Há um intenso debate sobre se a economia brasileira já saiu da recessão ou, se não, quando isso pode acontecer”*

Nesse primeiro período do texto, o momento de acontecer o fim da recessão:

- (A) não é motivo de debate.
- (B) entra no debate dependendo de resposta anterior.
- (C) é o motivo inicial da discussão.
- (D) indica um assunto de menor importância.
- (E) destaca o ponto essencial do debate.

## QUESTÃO 4

*“Isso aconteceu em 2015, quando o PIB caiu espantosos 3,8% e em 2016, provável redução do mesmo tamanho”*

A afirmação correta sobre os componentes desse segmento do texto é:

- (A) o pronome “isso” se refere à queda de 3,8% do PIB.
- (B) a indicação de dois anos diferentes mostra erro na redação do texto.
- (C) o adjetivo “espantosos” está mal empregado, pois 3,8 é um número pequeno.
- (D) o adjetivo “provável” indica uma certeza.
- (E) o termo “mesmo” tem valor de comparação.

## QUESTÃO 5

O título do texto mostra uma:

- (A) contradição.
- (B) alternativa.
- (C) oposição.
- (D) comparação.
- (E) semelhança.

## QUESTÃO 6

Dentro dos parênteses há uma sigla: PIB. Sobre essa sigla, a única afirmação INCORRETA é:

- (A) uma sigla pode ser empregada para reduzir a extensão do texto.
- (B) o emprego da sigla torna o texto mais claro para o leitor.
- (C) essa sigla é formada pelas letras iniciais da expressão anterior.
- (D) a sigla PIB é formada exclusivamente por letras maiúsculas.
- (E) a sigla exemplifica uma maneira de formar palavras.

## QUESTÃO 7

O termo “desastre”, no início do segundo parágrafo se refere:

- (A) ao debate intenso sobre a economia.
- (B) à provável redução do PIB em 2017.
- (C) à ocorrência da recessão econômica.
- (D) à queda maior do PIB em 2016.
- (E) à superação da perda do PIB brasileiro.

**QUESTÃO 8**

A pergunta final do texto se refere:

- (A) a termos começado a deixar a recessão.
- (B) a um agravamento da crise econômica.
- (C) uma repetição da redução do PIB.
- (D) a taxa de desemprego ficar acima de 6%.
- (E) a uma recessão anterior, menos grave.

**QUESTÃO 9**

“O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda”. A forma de reescrever esse período que altera o seu sentido original é:

- (A) Apenas quando a economia recuperar essa perda, o desastre estará superado.
- (B) Estará superado o desastre apenas quando a economia recuperar essa perda.
- (C) O desastre, apenas quando a economia recuperar essa perda, estará superado.
- (D) Apenas o desastre estará superado quando a economia recuperar essa perda.
- (E) Apenas quando a economia recuperar essa perda, estará superado o desastre.

**QUESTÃO 10**

O segmento do segundo parágrafo do texto que não se volta para o futuro é:

- (A) O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda.
- (B) Quando, por exemplo, a taxa de desemprego voltar para a casa dos 6%.
- (C) Vai levar longo tempo.
- (D) Mas o caminho começa com uma zeragem.
- (E) quando o PIB parar de cair, teremos deixado a recessão para trás...

## HISTÓRIA E GEOGRAFIA DO ESTADO DE RONDÔNIA

**QUESTÃO 11**

Avalie se o Estado de Rondônia faz limite com os seguintes Estados:

- I. Acre.
- II. Amapá.
- III. Amazonas.
- IV. Mato Grosso.

Estão corretos:

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

**QUESTÃO 12**

Em relação ao Rio Mamoré, avalie se as afirmativas seguintes são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Nasce na Cordilheira dos Andes, em território boliviano com o nome Grande de La Plata, passando a ser designado Mamoré quando alcança a Serra dos Pacaás Novos, região de Guajará-Mirim.
- ✓ Constitui fronteira natural entre o Brasil e a Bolívia.
- ✓ Recebe as águas do rio Guaporé e, ao juntar-se ao Beni, outro rio boliviano, recebe a designação Mamoré e passa a formar a nascente do rio Madeira; seu curso possui uma extensão aproximada de 1.100 quilômetros e é totalmente navegável.
- ✓ Seus principais afluentes brasileiros são os rios Sotério, Pacaás Novos, Bananeiras e Ribeirão.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, V, V e V.
- (B) F, F, V e F.
- (C) V, F, V e V.
- (D) V, F, F e V.
- (E) V, V, V e F.

**QUESTÃO 13**

Em relação a aspectos relevantes da história da formação de Rondônia, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Até o século XVII apenas algumas missões religiosas haviam chegado à região onde hoje se encontra o Estado de Rondônia; no início do século XVIII, portugueses subiram o rio Madeira até o rio Guaporé e chegaram ao arraial de Bom Jesus, antigo nome da localidade de Cuiabá, onde descobriram ouro.
- ✓ A partir da descoberta do ouro, ocorrem seguidas explorações de bandeirantes pelo vale do rio Guaporé em busca das riquezas minerais da área.
- ✓ Pelo Tratado de Tordesilhas toda a região pertencia à Espanha; com as Bandeiras e o mapeamento dos rios Madeira, Guaporé e Mamoré, no período de 1722 a 1747, os limites entre Portugal e Espanha foram redefinidos por meio dos Tratados de Madri (1750) e de Santo Ildefonso (1777); Portugal passou então a ter a posse definitiva da região.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) F, F e F.
- (B) F, V e V.
- (C) V, F e V.
- (D) V, V e F.
- (E) V, V e V.

### QUESTÃO 14

Em relação ao Real Forte do Príncipe da Beira, NÃO é correto afirmar que:

- (A) está localizado no município de Costa Marques, à margem direita do rio Guaporé, na localidade denominada Príncipe da Beira.
- (B) faz parte do Patrimônio Histórico Nacional.
- (C) sua construção é consequência do Ciclo do Ouro e marca o primeiro processo de colonização do espaço físico que constitui o Estado de Rondônia.
- (D) sua pedra fundamental foi lançada em 20 de junho de 1826.
- (E) serviu para manter o domínio português sobre as duas principais vias de comunicação da região, os rios Guaporé e Jauru.

### QUESTÃO 15

A história da construção da ferrovia Madeira-Mamoré passa pela questão do Acre (1899-1902), que ocasionou a assinatura de um importante tratado em 1903. Esse tratado define a compra da Região do Acre por 2 milhões de libras esterlinas e viabiliza a construção da Estrada de Ferro Madeira-Mamoré por parte do governo brasileiro, então vivamente interessado na exploração da borracha do Acre e do noroeste boliviano.

Esse documento é conhecido como Tratado de:

- (A) Madri.
- (B) Petrópolis.
- (C) Paris.
- (D) São Paulo.
- (E) Manaus.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 16

Com base na Lei 8080/90, as seguintes afirmativas são verdadeiras, EXCETO:

- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País.
- (E) A saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

### QUESTÃO 17

De acordo com a Lei 8080/90, o campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) inclui a execução de ações de, EXCETO:

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância socioambiental.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) saúde do trabalhador.
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

### QUESTÃO 18

“Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” caracteriza:

- (A) a integralidade de assistência.
- (B) a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (C) a preservação da autonomia das pessoas.
- (D) a descentralização político-administrativa.
- (E) a hierarquização do sistema de saúde.

### QUESTÃO 19

*“Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.*

*As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).” (Art. 12, Lei 8080/90)*

Avalie se a articulação das políticas e programas a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, entre outras, as seguintes áreas:

- I. Alimentação e nutrição.
- II. Saneamento e meio ambiente.
- III. Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia.
- IV. Ciência e tecnologia.

Estão corretos os itens:

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

**QUESTÃO 20**

De acordo com o decreto 7.508/11, as seguintes afirmativas a respeito das Regiões de Saúde estão corretas, EXCETO:

- (A) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
- (B) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- (C) A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

**QUESTÃO 21**

Em relação ao planejamento da saúde, o Decreto 7.508/11, estabelece que, EXCETO:

- (A) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (B) O planejamento da saúde é opcional para os entes públicos.
- (C) O planejamento da saúde é indutor de políticas para a iniciativa privada.
- (D) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (E) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

**QUESTÃO 22**

Avale, com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), se as afirmativas a seguir a respeito da Atenção Básica são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

- ✓ É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- ✓ Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) F, F e V.
- (B) V, F e V.
- (C) V, V e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e F.

**QUESTÃO 23**

De acordo com a PNAB, competem ao Ministério da Saúde as seguintes ações, EXCETO UMA, que é de competência das Secretarias Estaduais da Saúde e do Distrito federal. Assinale-a.

- (A) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) estabelecer, de forma tripartite, diretrizes nacionais e disponibilizar instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de gestão, de formação e educação permanente dos gestores e profissionais da Atenção Básica.
- (C) garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- (D) verificar a qualidade e a consistência dos dados enviados pelos municípios por meio dos sistemas informatizados, retornando informações aos gestores municipais.
- (E) articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica.



**QUESTÃO 24**

Avalie, com base na PNAB, se são características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica:

- I. Definir o território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.
- II. Programar e implementar as atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- III. Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- IV. Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita.

Estão corretas:

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

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei complementar 141/12, os Estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, o seguinte percentual da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam o art. 157, a alínea "a" do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, todos da Constituição Federal, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios:

- (A) 12%.
- (B) 15%.
- (C) 18%.
- (D) 21%.
- (E) 24%.

**QUESTÃO 26**

Em relação à dengue com sinais de alarme, é correto afirmar que:

- (A) os sintomas de alarme ocorrem, caracteristicamente no período de defervescência da febre.
- (B) anemia causada por hemodiluição é um importante sinal de alarme.
- (C) a presença de dor abdominal intensa e contínua não é característica de sinal de alarme.
- (D) vômitos persistentes e esplenomegalia são característicos deste tipo de virose.
- (E) positividade para Ig G associada a sinais de alarme nos primeiros dias da doença confirmam a infecção primária por dengue.

**QUESTÃO 27**

Um dos aspectos mais relevantes da relação médico-paciente é a obtenção de consentimento livre e esclarecido (TCLE). Em relação ao tema, é correto afirmar que:

- (A) existe necessidade de obtenção da assinatura do paciente em um TCLE apenas nos casos de tratamentos experimentais (pesquisa clínica).
- (B) a vantagem da obtenção de um TCLE é que ele livra o médico da possibilidade de ser processado pelo paciente na justiça.
- (C) o TCLE deve ter uma linguagem simples, sem jargões médicos, pois assim ele pode ser aplicado por qualquer profissional de saúde.
- (D) o paciente tem o direito de recusar-se a assinar o TCLE caso não concorde com o tratamento proposto e solicitar junto à equipe de saúde uma outra opção.
- (E) a necessidade de TCLE comprometeu a relação médico-paciente porque criou uma relação burocratizada onde antes imperava uma relação de confiança mútua.

**QUESTÃO 28**

A seguinte anormalidade apresentada no eletrocardiograma está associada com hipocalemia severa:

- (A) fibrilação atrial.
- (B) ondas U proeminentes.
- (C) supradesnivelamento ST.
- (D) alargamento QT.
- (E) extrassístoles ventriculares.

**QUESTÃO 29**

Uma das principais emergências médicas é a doença coronariana que evolui com supradesnivelamento ST e infarto agudo do miocárdio. Em relação à abordagem inicial de paciente nessa condição, é correto afirmar que:

- (A) oxigênio suplementar deve ser administrado a todos os pacientes, independente de anormalidade da saturação arterial de oxigênio.
- (B) recentemente, ficou estabelecido que corticoides são de grande valia para reduzir a área do infarto.
- (C) a alteplase e a tenecteplase são mais eficazes do que a estreptoquinase para a restauração do fluxo normal no vaso acometido.
- (D) entre as substâncias ativadoras de plasminogênio tecidual humano, a tenecteplase é a mais difícil de ser utilizada pois são necessárias várias infusões.
- (E) a intervenção percutânea coronariana (angioplastia, colocação de "stent") primária não tem papel no manejo do infarto agudo do miocárdio; esse procedimento é reservado para falhas à trombólise medicamentosa.

**QUESTÃO 30**

Paciente masculino, 26 anos, compareceu à Emergência com queixas de epigastria e mal-estar geral. O paciente foi diagnosticado como tendo gastrite e liberado com uso de omeprazol. No dia seguinte, ele retorna com queixa de piora da dor, desta vez em quadrante inferior direito do abdômen e náuseas e vômitos recentes. No exame físico, ele encontra-se em posição antálgica com o tronco levemente fletido. A palpação do quadrante inferior esquerdo causa dor contralateral (sinal de Rovsing). O hemograma tem leve leucocitose (11.500/mm<sup>3</sup>).

O diagnóstico mais provável e a conduta são:

- (A) úlcera péptica perfurada e cirurgia (laparotomia).
- (B) colecistite aguda e colecistectomia.
- (C) apendicite aguda e cirurgia de apendicectomia.
- (D) nefrolitíase e medicamentos antiespasmódicos.
- (E) peritonite bacteriana e antibióticos de amplo espectro.

**QUESTÃO 31**

O conceito de clínica ampliada está melhor definido na seguinte opção:

- (A) esquema padrão no qual um médico prescreve um remédio ou solicita um exame para comprovar ou não a hipótese de determinada doença; o medicamento é fornecido por um farmacêutico e o tratamento é aplicado por uma enfermeira.
- (B) busca da integração de várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional, de forma a ajudar o paciente a enfrentar ou perceber este processo de construção social em que todos influenciam e são influenciados.
- (C) rede de unidades de atendimento de alta capacidade, localizadas em locais centrais onde há grande densidade demográfica, principalmente de populações com pouco acesso aos tradicionais centros urbanos.
- (D) estratégia que busca a conexão por via informatizada entre a equipe de saúde localizada em uma ponta da Rede de Saúde com equipes altamente especializadas de Hospitais de Alta Complexidade visando elucidação diagnóstica.
- (E) a valorização do conhecimento do processo fisiopatológico de adoecimento em relação a processos menos associados a ele, tais como processos de luto, desemprego e situações de dificuldade psicossomática, de modo a que o foco seja mantido e o processo de cura acelerado.

**QUESTÃO 32**

Existem diversos antimicrobianos do grupo das quinolonas. Assinale a alternativa que contém aqueles de melhor ação contra *Streptococcus pneumoniae*:

- (A) levofloxacina e moxifloxacino.
- (B) ciprofloxacina e levofloxacina.
- (C) norfloxacina e moxifloxacina.
- (D) moxifloxacino e ciprofloxacina.
- (E) norfloxacina e ciprofloxacina.

**QUESTÃO 33**

Em relação aos medicamentos inibidores da enzima conversora de angiotensina, é correto afirmar-se que:

- (A) são mais eficazes em pessoas idosas com hipertensão sistólica isolada.
- (B) são os agentes de escolha para pessoas com diabetes mellitus tipo I e evidência de disfunção renal.
- (C) podem ser usados de forma segura durante toda a gestação em mulheres com hipertensão arterial.
- (D) devem ser evitados em pacientes com insuficiência cardíaca e fração de ejeção muito diminuída.
- (E) pacientes com disfunção renal podem desenvolver hipocalcemia por efeito dessas drogas.

**QUESTÃO 34**

Analise o hemograma abaixo:

Hemácias 3.940.000/mm<sup>3</sup>  
 Hemoglobina 9,5 g/dL  
 Hematócrito 28%  
 Volume corpuscular médio 71 fL  
 Leucócitos 7500/mm<sup>3</sup> (0/1/4/69/18/8)  
 Plaquetas 495.000/mm<sup>3</sup>

Nessas condições, o exame:

- (A) está normal.
- (B) mostra anemia normocítica e trombocitose.
- (C) mostra anemia normocítica e leucocitose.
- (D) mostra apenas anemia microcítica.
- (E) mostra anemia microcítica e trombocitose.

**QUESTÃO 35**

Em relação às medidas para controle de infecções hospitalares, é correto afirmar que:

- (A) é alta a aderência à lavagem das mãos antes e depois do contato com pacientes entre os profissionais de saúde.
- (B) o rastreamento de pele e mucosas por bactérias multirresistentes não é necessário para a prevenção de infecção hospitalar.
- (C) o uso de luvas para manipular pacientes torna desnecessária a limpeza das mãos com água e sabão.
- (D) o uso de álcool gel pode substituir a lavagem das mãos exceto em situações de contaminação grosseira das mãos.
- (E) o uso disseminado de antibióticos de amplo espectro diminui a chance de seleção de bactérias resistentes ao tratamento.



**QUESTÃO 36**

Paciente diabético tipo 1 é trazido para a emergência com quadro de confusão mental agudo. Apresenta taquipneia, apesar de saturação de oxigênio de 100%. Nota-se ainda desidratação severa. A família relata que o paciente vinha apresentando febre há 48 h. A avaliação laboratorial demonstrou os seguintes resultados:

Glicemia 350 mg/dL; sódio 130 meq/L; potássio 5,1 meq/L; bicarbonato 14 meq/L; pH 7,1.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) crise hiperglicêmica hiperosmolar.
- (B) infecção (sepsis).
- (C) crise de hipoglicemia.
- (D) intoxicação etílica.
- (E) cetoacidose diabética.

**QUESTÃO 37**

Pacientes que fazem tratamento crônico com corticosteroides, tais como aqueles com artrite reumatoide, estão sujeitos ao seguinte efeito colateral do uso dessas drogas por longo prazo:

- (A) osteoporose.
- (B) hepatotoxicidade.
- (C) feocromocitoma.
- (D) puberdade precoce.
- (E) hipertrofia muscular.

**QUESTÃO 38**

O exame complementar para confirmação de litíase biliar é:

- (A) tomografia computadorizada de abdômen.
- (B) ressonância magnética de abdômen.
- (C) ultrassonografia de abdômen.
- (D) radiografia de abdômen em múltiplas incidências.
- (E) PET scan.

**QUESTÃO 39**

Na relação médico-paciente ideal, o médico deve agir com, EXCETO:

- (A) empatia e compaixão com o paciente.
- (B) confiança mútua.
- (C) habilidade em comunicar-se com clareza.
- (D) firmeza nas decisões para evitar insegurança.
- (E) formação de time de especialistas entrosado em torno de valores comuns.

**QUESTÃO 40**

A febre amarela voltou a representar um importante problema de saúde pública no Brasil. Cerca de 15% dos acometidos adquire a forma grave da doença, com alta letalidade. Os achados clínicos são semelhantes aos da hepatite viral, da leptospirose, da malária, etc. O seguinte achado é mais comum na febre amarela grave do que nas demais infecções citadas:

- (A) albuminúria.
- (B) transaminases pouco elevadas.
- (C) taquicardia desproporcional à temperatura.
- (D) tromboes.
- (E) poliúria.

**QUESTÃO 41**

Um paciente de 70 anos foi atendido com história de cansaço, palidez cutânea, edema dos membros inferiores, náuseas e sonolência nos últimos dias. Ele tem diagnóstico de diabetes mellitus há 18 anos, com baixa aderência ao tratamento. PA 190 x 115mmHg e FC 88 bpm. Seus exames mostraram: HT 28%, Hb 9,2g%, uréia 241mg%, creatinina 7,2mg%, Na 138mEq/L, potássio 8,1mEq/L, cloro 101mEq/L e bicarbonato sérico 7,5mEq/L. O ECG revelou ondas T apiculadas e simétricas e uma ultrassonografia mostrou rins contraídos de tamanho, com perda parcial da relação corticomedular. Com relação ao caso, analise as afirmativas abaixo:

- I. O paciente tem indicação de iniciar hemodiálise de urgência.
- II. As alterações eletrocardiográficas presentes são típicas da acidose metabólica.
- III. O ânio GAP encontra-se baixo, padrão típico da doença renal crônica avançada.

Assinale a alternativa correta:

- (A) I, II e III estão corretas.
- (B) somente I está correta.
- (C) I, II e III estão erradas.
- (D) somente III está correta.
- (E) somente II e III estão corretas.

**QUESTÃO 42**

Alguns biomarcadores para avaliação da lesão renal aguda podem fornecer importantes dados relativos a função renal, tubular ou a identificação de lesão nas células renais, podendo ser detectados na urina. Assinale, entre os abaixo, aquele que é considerado um novo biomarcador de lesão renal aguda:

- (A) NGAL (*neutrophil gelatinase-associated lipocalin*).
- (B) beta-2-microglobulina.
- (C) EDHF (*endothelium-derived hyperpolarizing factor*).
- (D) TFG-β (*transforming growth factor beta*).
- (E) nefrina.

**QUESTÃO 43**

Uma paciente de 28 anos, com diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico, foi atendida com quadro de hipertensão arterial, edema periférico e palidez cutânea. Seus exames mostraram: HT 26%, Hb 8,5g%, leucócitos 4000/mm<sup>3</sup>, plaquetas 85.000/mm<sup>3</sup>, ureia 75mg%, creatinina 1,65mg%, albumina 2,3g%, colesterol total 265mg%, sedimento urinário com PTN 3+ e 10 hemácias/campo e proteinúria de 8,5g/24h. Realizou uma biópsia renal que mostrou proliferação celular mesangial, nas alças capilares, difusamente, com importante infiltrado tubulointersticial e presença de crescentes celulares em mais de 50% dos glomérulos. Em relação ao caso, é correto afirmar que:

- (A) a paciente tem padrão histológico típico de nefrite lúpica classe V.
- (B) anticorpos anticitoplasma de neutrófilos comumente vêm positivos nestes casos.
- (C) corticoide, quando associado com hidroxicloroquina, leva a remissão da nefrite na maioria dos casos.
- (D) uma microscopia de imunofluorescência mostrará deposição de IgG linear nas alças capilares.
- (E) ciclofosfamida ou micofenolato mofetil são boas opções de tratamento para remissão da nefrite.

**QUESTÃO 44**

Um paciente de 58 anos com hipertensão arterial descompensada e doença renal crônica, apresentou edema dos membros inferiores secundário a retenção hidrossalina. Estava em uso de um inibidor da enzima conversora da angiotensina (IECA) e seu médico prescreveu furosemida 120mg ao dia, para auxiliar no controle do edema e da pressão arterial. Com relação a esta prescrição, analise as afirmativas abaixo.

- I. hiponatremia aguda e hipermagnesemia são distúrbios metabólicos que podem ocorrer após o diurético.
- II. acidose metabólica e hipercalcemia aguda são complicações presentes com uso da furosemida.
- III. alcalose metabólica e hipocalemia são alterações metabólicas possíveis e esperadas com a furosemida.

Assinale a alternativa correta.

- (A) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (C) somente a afirmativa III está correta.
- (D) todas as afirmativas estão corretas.
- (E) somente as afirmativas I e III estão corretas.

**QUESTÃO 45**

Os controles do metabolismo do sódio e da água são fundamentais para manutenção da homeostase corporal e, não raro, distúrbios da concentração do sódio levam a importante impacto clínico e na mortalidade dos pacientes acometidos. Com relação a estes distúrbios, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) o ADH, hormônio antidiurético, reduz a excreção renal de água por se ligar a receptores V2 nos túbulos coletores.
- (B) todas as hiponatremias são hiposmolares por ser o sódio o principal responsável pela osmolaridade do plasma.
- (C) o hipotireoidismo descompensado pode levar a quadro de hiponatremia aguda.
- (D) na SIADH, síndrome de secreção inapropriada do ADH, os pacientes costumam se apresentar euvolêmicos.
- (E) diuréticos tiazídicos podem levar a hiponatremia aguda, mais frequentemente em pessoas idosas.

**QUESTÃO 46**

As microangiopatias trombóticas são um grupo heterogêneo de doenças com etiopatogenias distintas, mas com várias características clínicas comuns, independentemente da causa ou órgãos envolvidos. Em um paciente que se apresenta com anemia hemolítica, trombocitopenia, alterações neurológicas, acometimento renal e febre, a mais provável doença responsável é:

- (A) síndrome hemolítico-urêmica.
- (B) síndrome do anticorpo antifosfolípídico.
- (C) hipertensão arterial maligna.
- (D) macroglobulinemia de Waldenstrom.
- (E) púrpura trombocitopênica trombótica.

**QUESTÃO 47**

Nos últimos anos importantes descobertas sobre vários fatores de risco para progressão da doença renal crônica (DRC) ficaram evidentes e, independentemente da etiologia da DRC, os mecanismos fisiopatológicos que levam a destruição do parênquima renal cobrem para uma via comum, caracterizada pela presença de fibrose intersticial progressiva e atrofia tubular, que estão intimamente relacionadas a perda da função renal. Todos os fatores abaixo estão implicados com a gênese ou a progressão da DRC, EXCETO:

- (A) TFG-β1 (fator de crescimento transformador β1).
- (B) PDGF (fator de crescimento derivado de plaquetas).
- (C) FGF (fator de crescimento de fibroblastos).
- (D) ADAMTS-13 (metaloprotease plasmática clivadora do fator de von Willebrand).
- (E) ANG II (angiotensina II).

**QUESTÃO 48**

Um paciente de 65 anos foi orientado por seu médico a usar uma medicação regular. Após 8 semanas, ele foi atendido na emergência com quadro clínico de mal estar indefinido, náuseas, edema dos membros inferiores, palidez cutânea e oligúria. PA 160 x 100mmHg. Seus exames mostraram: HT 35%, Hb 11,5g%, leucócitos 12.500/mm<sup>3</sup>, ureia 45mg%, creatinina 0,95mg%, glicemia 98mg%, albumina 2,7g%, colesterol 251mg%, triglicérides 350mg%, EAS com PTN 3+, hemáceas 3/campo e proteinúria de 10,5g/24h. Uma ultrassonografia mostrou rins de tamanho levemente aumentado e hiperecogênicos. Realizou uma biópsia renal que demonstrou a presença de doença de lesão mínima. A seguinte medicação poderá ser a mais provável causa da doença renal do paciente:

- (A) hidroclotiazida.
- (B) paracetamol.
- (C) ciprofloxacino.
- (D) omeprazol.
- (E) ibuprofeno.

**QUESTÃO 49**

Um homem de 35 anos, 70Kg, com diagnóstico de glomerulonefrite crônica, tem DRC estágio V e está em programa de hemodiálise (HD) regular, por FAV, 3 vezes por semana. Sua HD prescrita é de 4h a sessão, com fluxo do dialisato de 500ml/minuto e fluxo sanguíneo de 350ml/minuto. Ele está usando um dialisador de polissulfona de uso único, com clearance de uréia, para os fluxos acima, de 275ml/minuto. Considerando que o volume de distribuição da água corporal é 60% do peso e com base nos dados acima, qual KT/V foi prescrito para o paciente?

- (A) 1,57
- (B) 2,13
- (C) 1,22
- (D) 0,95
- (E) 1,72

**QUESTÃO 50**

Os critérios para classificações das rejeições em transplante renal estão sendo frequentemente revisados e modificados e, com bases em dados mais recentes, as rejeições são classificadas em agudas ou crônicas, mediadas por células ou por anticorpos e, mais recentemente, foi incluído o termo rejeição aguda mista. Em relação ao tema, avalie se as afirmativas abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F):

- ✓ Na rejeição aguda mediada por células há infiltrado linfocitário tubulointersticial, podendo atingir as paredes de arteríolas, tendo a marcação por C4d e anticorpos anti-HLA doador-específico (DAS) frequentemente negativa.
- ✓ Atualmente, entre as medidas mais úteis para o tratamento da rejeição aguda mediada por anticorpos, entre outras coisas, está a realização de plasmáfereze e a imunoglobulina humana.

- ✓ O eculizumabe, um anticorpo monoclonal contra o fragmento C5 da via do complemento, é uma medida comprovadamente estabelecida para o resgate da rejeição aguda mista em casos resistentes a plasmáfereze.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, F e V.
- (B) V, V e F.
- (C) F, F e F.
- (D) V, V e V.
- (E) V, F e F.

