

MEDICO CLINICO GERAL

INSTRUÇÕES

Este Caderno de Questões contém 30 (trinta) questões, constituídas com cinco opções (A, B, C, D, E) e uma única resposta correta. Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no Caderno de Questões, solicite providências ao fiscal de sala.

Você receberá o Cartão Resposta, no qual serão transcritas as respostas do Caderno de Questões, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, de acordo com as orientações de preenchimento contidas nele.

Após o preenchimento do Cartão Resposta com as respostas do Caderno de Questões, o candidato **deverá assinar o mesmo**.

Durante a realização das provas é vedado:

- a) consultar livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações ou equipamentos eletrônicos;
- b) a comunicação entre os candidatos;
- c) ausentar-se da sala sem a companhia de um fiscal;
- d) a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente sem rótulos e/ou etiquetas;
- e) entregar a prova e o cartão resposta antes de decorrida 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início.
- f) o uso de relógio de qualquer tipo e aparelhos telefônicos, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, bonés, chapéus e porte de qualquer tipo de arma.

A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitido aos fiscais de sala auxiliar na interpretação.

A saída da sala de prova, com a entrega do Caderno de Questões e Cartão Resposta, somente será permitida depois de transcorrido 45 minutos do início da mesma.

Ao concluir a prova e o preenchimento do Cartão Resposta, entregue o Caderno de Questões e o Cartão Resposta ao fiscal de sala. A não entrega de qualquer um dos itens especificados acima, implicará na eliminação do candidato do Concurso Público.

O tempo de duração total da prova é de três(03) horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão Resposta.

Os 3 últimos candidatos ao terminarem a prova deverão permanecer juntos em sala para, juntamente com os fiscais de sala assinar a folha ata, o verso dos cartões respostas, o lacre dos envelopes que guardarão os Cartões Resposta.

Português

01) O uso indevido de uma palavra parônima faz com que uma das frases abaixo fique sem coerência..... Marque-a:

- a) O juiz absolveu o réu.
- b) Sempre fora um homem fragrante.
- c) A menina descreveu o sequestrador com detalhes.
- d) O prefeito retificou a presença no evento.
- e) O cavaleiro era da tribo rival.

02) A alternativa em que pelos menos uma das palavras está grafada incorretamente é:

- a) enxada – canjica - majestade
- b) deslizar – engessado - vertigem
- c) pedágio – hospitalisar - enxame
- d) litúgio – magreza - xingar
- e) subterfúgio – poetisa – hipoteca

03) Dadas as frases:

1- Não entendi certos apontamentos.

2- Os apontamentos certos fazem a diferença.

Os termos em destaque nas sentenças acima são classificados, de acordo com o contexto em que estão inseridos, respectivamente como:

- a) ambos adjetivos
- b) pronome indefinido e adjetivo
- c) pronome definido e substantivo
- d) adjetivo e substantivo
- e) substantivo e adjetivo

04) A concordância nominal está incorreta em:

- a) Água mineral é boa.
- b) É proibida a entrada de crianças no espaço.
- c) Bastantes pessoas se encontraram na convenção.
- d) Escolheste má hora para dar a notícia.
- e) Estava tranquilo o menino e a menina.

05) Analise as sentenças:

I- Fomos até à (a) feira da cidade.

II- Caminhava às (as) pressas pela rua.

Em relação ao emprego da crase:

- a) Em I é proibido o emprego da crase e em II é facultativo
- b) Em I é obrigatório e em II facultativo.
- c) Nas duas sentenças é obrigatório.
- d) Nas duas sentenças é facultativo.
- e) Em I é facultativo e em II é obrigatório.

Matemática

6) A professora Marta passou no quadro as seguintes operações matemáticas:

I) $72 \div 8 \div (3 \times 1) + 2$

II) $76 - 2 \times [100 \div (3 \times 6 - 8) + 10]$

III) $9 \times (10 + 2)$

Veja na tabela abaixo os resultados obtidos por alguns dos seus alunos

	I	II	III
ALESSANDRO	3	36	92
GUSTAVO	5	36	92
LEONARDO	5	36	108
MARTINA	3	24	108

Qual dos seus alunos acertou todas as operações matemáticas:

(a) ALESSANDRO (b) GUSTAVO (c) LEONARDO (d) MARTINA

(e) Nenhuma das respostas anteriores

7) Uma indústria possui 6 máquinas e produz 2784 peças em 8 horas de trabalho diários. Se essa indústria comprar mais 2 máquinas idênticas às que já tem e passar a trabalhar 10 horas dias de quanto será a produção diária?

(a) 4640 peças. (b) 5642 peças. (c) 3648 peças. (d) 3898 peças.

(e) 6820 peças.

8) Um campo de futebol tem 84m de comprimento e 58,5 m de largura. Para poder realizar torneios oficiais esse campo deve ser aumentado no mínimo em 16m em seu comprimento e 5,5m em sua largura. Quantos metros quadrados a mais terá o campo com essas novas medidas?

(a) 900 m². (b) 980m². (c) 1216m². (d) 1324m². (e) 1486m².

9) Leonardo aplicou R\$ 64.000,00 em um investimento que rende 0,5% ao mês na modalidade de juro composto. Se Leonardo resgatar o montante após 3 meses qual o valor aproximado que ele resgatará

(a) R\$ 64.964,81. (b) R\$ 65.112,23. (c) R\$ 65.084,36.(d) R\$ 64.988,42.

(e) R\$ 65.212,22.

10) A soma de dois números distintos é igual a 74. A diferença entre o maior e o menor desses números é igual a 22. Com base nessas informações qual é o maior desses números?

- (a) 38 (b) 40 (c) 41 (d) 48 (e) 46

Conhecimentos Específicos

11) A Doença Inflamatória Pélvica (DIP) constitui uma das mais importantes complicações das infecções sexualmente transmissíveis e um sério problema de saúde pública, sendo comum em mulheres jovens com atividade sexual desprotegida. Está associada a sequelas importantes em longo prazo, causando morbidades reprodutivas que incluem infertilidade por fator tubário, gravidez ectópica e dor pélvica crônica (em 18% dos casos).

Sobre a Doença Inflamatória Pélvica, é incorreto afirmar que:

- A) O Dispositivo Intrauterino (DIU) pode representar um risco três a cinco vezes maior para o desenvolvimento de DIP, se a paciente for portadora de cervicite.
- B) Os sintomas de sangramento vaginal anormal em pouca quantidade (spotting), dispareunia, corrimento vaginal, dor pélvica ou dor no abdome inferior, além de dor à mobilização do colo do útero ao toque, podem estar presentes na DIP.
- C) No tratamento ambulatorial da doença são preconizados como primeira opção de tratamento a utilização de Clindamicina mais Gentamicina.
- D) A ausência de resposta clínica após 72h do início do tratamento com antibioticoterapia oral é um dos critérios para indicação de tratamento hospitalar de DIP.
- E) O tratamento ambulatorial aplica-se a mulheres que apresentam quadro clínico leve e exame abdominal e ginecológico sem sinais de pelviperitonite. A laparotomia está indicada nos casos de massas anexiais não responsivas ao tratamento ou na ruptura destas.

12) No Brasil, as estimativas de incidência de câncer de mama para o ano de 2019 são de 59.700 casos novos, o que representa 29,5% dos cânceres em mulheres, excetuando-se o câncer de pele não melanoma. (INCA, 2019)

São fatores de risco conhecidos para o câncer de mama, exceto:

- A) Ingestão regular de álcool.
- B) Nuliparidade.
- C) Terapia de reposição hormonal.
- D) Obesidade.
- E) Menopausa precoce.

13) Sobre a notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é correto afirmar que:

- A) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, mas facultativa para outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde.
- B) A violência sexual e a tentativa de suicídio são agravos de notificação compulsória semanal.
- C) A Gonorreia e a Tricomoníase são doenças de notificação compulsória imediatas.
- D) Os casos de Dengue podem ser notificados semanalmente, entretanto os óbitos decorrentes da doença devem ser notificados imediatamente.
- E) A notificação compulsória deverá ser realizada apenas diante da confirmação da doença ou agravo.

14) No tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), o paciente deverá ser orientado sobre a importância do uso contínuo dos medicamentos, da eventual necessidade de ajuste de doses, da troca ou associação de medicamentos e ainda do eventual aparecimento de efeitos adversos.

Em relação aos medicamentos utilizados para tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica, é incorreto afirmar que:

- A) Os principais efeitos adversos dos diuréticos são fraqueza, câimbras, hipovolemia e disfunção erétil. Do ponto de vista metabólico, o mais comum é a hipopotassemia, eventualmente acompanhada de hipomagnesemia.
- B) A metildopa pode provocar reações autoimunes, como febre, anemia hemolítica, galactorreia e disfunção hepática, que na maioria dos casos desaparecem com a cessação do uso.
- C) A hidralazina e o minoxidil são representantes da classe dos bloqueadores dos canais de cálcio. Atuam diretamente, relaxando a musculatura lisa arterial, levando a redução da resistência vascular periférica.
- D) O uso dos inibidores da enzima conversora da angiotensina é contraindicado na gravidez, pelo risco de complicações fetais. Por isso, seu emprego deve ser cauteloso e frequentemente monitorado em adolescentes e mulheres em idade fértil.
- E) Os betabloqueadores de terceira geração têm impacto neutro ou até podem melhorar o metabolismo da glicose e lipídico, possivelmente em decorrência do efeito de vasodilatação com diminuição da resistência à insulina e melhora da captação de glicose pelos tecidos periféricos

15) No Brasil, a febre tifoide ocorre sob a forma endêmica, com superposição de epidemias, especialmente nas regiões Norte e Nordeste, refletindo as condições de vida de suas populações. Tem-se verificado um comportamento de declínio nos coeficientes de incidência e letalidade da doença.

Sobre a febre tifóide, é incorreto afirmar que:

- A) A transmissibilidade ocorre enquanto os bacilos estiverem sendo eliminados nas fezes ou na urina, o que, geralmente, acontece desde a primeira semana da doença até o fim da convalescença.
- B) A suscetibilidade é geral. Indivíduos com acloridria gástrica, idosos e imunodeprimidos são mais vulneráveis.
- C) A internação hospitalar é obrigatória para a realização do tratamento devido a gravidade da doença e necessidade de medicação endovenosa.

D) Os pacientes devem receber adequado tratamento de suporte. Convém atentar para o aparecimento de complicações graves, como hemorragia e perfuração intestinal, pois, para a última, a indicação cirúrgica é imediata.

E) Os sinais e sintomas clássicos são febre alta, cefaleia, mal-estar geral, dor abdominal, anorexia, dissociação pulso/temperatura, constipação ou diarreia, tosse seca, roséolas tíficas (manchas rosadas no tronco – achado raro) e hepatoesplenomegalia.

16) A maioria dos indivíduos experimenta algum episódio de cefaleia durante a vida adulta; entretanto, apenas poucos procuram atendimento médico. É estimado que apenas 16% dos pacientes com cefaleia tensional e 56% dos pacientes com enxaqueca ou migrânea procuram atendimento de médico generalista. (Associação Médica Brasileira e Conselho Federal de Medicina, 2009)

Sobre as Cefaleias, é incorreto afirmar que:

A) A cefaleia em salvas (*cluster headache*) é caracterizada por dor de intensidade moderada a intensa, unilateral, sendo predominantemente retro-orbital ou temporal, associada a um ou mais sinais autossômicos no lado afetado

B) A cefaleia tensional pode ser incapacitante e durar várias horas. O estresse pode ser um fator desencadeante ou agravante desse tipo de cefaleia.

C) Para pacientes que apresentam náuseas e vômitos nas crises de enxaqueca, podem ser utilizados antieméticos (como a domperidona ou a metoclopramida) associado a analgésicos.

D) A migrânea (enxaqueca) sem aura caracteriza-se por sintomas ou sinais neurológicos focais transitórios que não estão presentes na enxaqueca comum.

E) O diagnóstico de cefaleia é essencialmente clínico. Exames laboratoriais, radiografias da coluna cervical ou dos seios da face somente devem ser solicitados quando o quadro clínico sugerir alguma disfunção dessas estruturas ou doenças sistêmicas que possam causar cefaleia.

17) Analise os itens abaixo sobre a Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC):

I- A radiografia de tórax apresenta maior sensibilidade e maior acurácia do que a ultrassonografia de tórax (UST) na identificação de alterações parenquimatosas.

II- O desenvolvimento de novos métodos para a identificação microbiológica da PAC, ampliou a chance de escolher adequadamente o espectro do antibiótico a ser utilizado no tratamento da pneumonia.

III- A duração ideal da antibioticoterapia no tratamento da PAC não está ainda definitivamente estabelecida. A antibioticoterapia de curta duração parece ser a mais apropriada, uma vez que proporciona menor exposição do paciente à ação de antibióticos, reduz a ocorrência de efeitos adversos, diminui o desenvolvimento de resistência por parte dos microrganismos, melhora a adesão dos pacientes e pode minimizar o tempo de internação e os custos financeiros.

IV- Pacientes com PAC grave devem ser investigados etiologicamente com os exames básicos

disponíveis: exame direto e cultura de escarro, bem como hemocultura, testes para detecção de antígenos urinários para *S. pneumoniae* e *Legionella* sp., testes sorológicos e eventual cultura para germes atípicos.

São corretos os itens:

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

18) Para um paciente de 45 anos de idade com Tuberculose Pulmonar, são medicamentos utilizados no esquema básico de tratamento, exceto:

- A) Clofazimina.
- B) Isoniazida.
- C) Rifampicina.
- D) Etambutol.
- E) Pirazinamida.

19) Analise as afirmativas abaixo sobre a Colelitíase como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

() A etiologia da colelitíase é múltipla e envolve fatores genéticos, ambientais, obesidade, perda de peso, doenças específicas da vesícula biliar e alterações na composição da bile. É muito mais freqüente nas mulheres.

() A dor biliar é espástica, progressivamente mais intensa, que dura vários minutos e na maioria das vezes até horas para que seja aliviada espontaneamente ou mesmo com medicamentos. As localizações típicas são o hipocôndrio direito, o epigástro e a região dorsal direita.

() Na Colecistite aguda a febre e a taquicardia estão sempre presentes. O hemograma, caso tenha sido realizado, pode evidenciar leucocitose.

() Na Colelitíase com icterícia e sem febre, o paciente com dor biliar, que passa a apresentar colúria e icterícia, pode vir a apresentar também acolia fecal.

A sequência correta é:

- A) V F V F.
- B) F V F V.
- C) F F V V.
- D) V V V F.
- E) V V F V.

20) Na avaliação do estado de hidratação de um paciente com diarreia aguda foi definida a utilização do Plano A de tratamento.

Na avaliação deste paciente foram encontrados os seguintes sinais, exceto:

- A) Estado geral bem alerta.
- B) Pulso cheio.
- C) Olhos normais.
- D) Lágrimas presentes.
- E) Sinal da prega desaparece lentamente.

21) Em relação às doenças infecciosas e transmissíveis que podem ser prevenidas através da imunização, é incorreto afirmar que:

- A) Não há tratamento específico para a poliomielite. Todos os casos devem ser hospitalizados, procedendo-se ao tratamento de suporte, de acordo com o quadro clínico do paciente.
- B) A presença de placas pseudomembranosas branco-acinzentadas, aderentes, que se instalam nas amígdalas e invadem estruturas vizinhas, é a manifestação clínica típica da coqueluche.
- C) Apesar de raras, as complicações na Rubéola podem ocorrer com maior frequência em adultos, destacando-se: artrite ou artralgia, encefalites e manifestações hemorrágicas.
- D) A suscetibilidade ao Tétanoé universal. A imunidade permanente é conferida pela vacina (devem-se observar as condições ideais inerentes ao imunobiológicos e ao indivíduo). A doença não confere imunidade.
- E) A varicela é uma infecção viral primária, aguda, altamente contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto máculo-papular e distribuição centrípeta, que, após algumas horas, torna-se vesicular, evolui rapidamente para pústulas e, posteriormente, forma crostas, em três a quatro dias.

22) Quando as reservas hepáticas de vitamina A são escassas, ou mesmo inexistentes, o indivíduo encontra-se em estado potencial de risco para os efeitos do quadro carencial. Uma diminuição da quantidade de vitamina A ingerida, transtornos na absorção ou um aumento da demanda metabólica podem precipitar o aparecimento de:

- A) Manifestações oculares típicas, que constituem a síndrome xeroftálmica.
- B) Escorbuto e dores musculares crônicas.
- C) Distúrbios na coagulação sanguínea.
- D) Alterações neurológicas e anemia me-galoblástica
- E) Degeneração de cartilagens e ossos.

23) Os surtos de doença meningocócica estão entre as situações mais desafiadoras para as autoridades de saúde pública, devido ao potencial de grande morbidade e mortalidade, com muita repercussão social e nos meios de comunicação. (Ministério da Saúde, 2017)

Sobre a Doença Meningocócica, é incorreto afirmar que:

- A) A antibioticoterapia deve ser instituída o mais precocemente possível, de preferência, logo após a punção lombar e a coleta de sangue para hemocultura. O uso de antibiótico deve ser associado a outros tipos de tratamento de suporte, como reposição de líquidos e cuidadosa assistência.

B) É obrigatória a coleta de material clínico do paciente para realização dos exames laboratoriais para confirmação do diagnóstico etiológico e identificação do sorogrupo de *N. meningitidis* circulante.

C) A infecção invasiva pela *N. meningitidis* pode apresentar um amplo espectro clínico, que varia desde febre transitória e bacteremia oculta até formas fulminantes, com a morte do paciente em poucas horas após o início dos sintomas.

D) A quimioprofilaxia é recomendada para todos os profissionais da área de saúde que atenderam o caso de doença meningocócica.

E) A vacinação é considerada a forma mais eficaz na prevenção da doença, e as vacinas contra o meningococo são sorogrupo ou sorosubtipo específicas.

24) A Escabiose é causada pela infestação do ácaro *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*, que não sobrevive por mais de uma semana fora do hospedeiro e completa todo o seu ciclo biológico no homem.

Sobre a doença, é incorreto afirmar que:

A) A distribuição das lesões, o prurido intenso, que piora à noite, e sintomas semelhantes em contato íntimos sugerem o diagnóstico.

B) O tratamento tópico deve ser aplicado do pescoço aos pés, com atenção à região interdigital e extremidades subungueais.

C) Em crianças, as lesões distribuem-se principalmente em áreas flexoras de punhos, região interdigital, cotovelos, axilas, cintura, nádegas e região peniana e escrotal.

D) O diagnóstico é essencialmente clínico. Se houver necessidade de diagnóstico laboratorial, ele é feito por meio de pesquisa microscópica do ácaro, ovos ou cíbalos (fezes) em material obtido da escarificação do sulco ou pápula suspeita.

E) O prurido pode permanecer por semanas após o tratamento, por isso o uso de anti-histamínicos e corticoides tópicos ou até sistêmicos podem estar indicados.

25) Algumas infecções sexualmente transmissíveis (IST) possuem altas taxas de incidência e prevalência, apresentam complicações mais graves em mulheres e facilitam a transmissão do HIV. Podem, ainda, estar associadas a culpa, estigma, discriminação e violência, por motivos biológicos, psicológicos, sociais e culturais. (Ministério da Saúde, 2015)

Sobre as IST, é correto afirmar que:

A) A Candidíase vulvovaginal e a vaginose bacteriana são infecções sexualmente transmissíveis que causam corrimento vaginal.

B) A hepatite viral E é uma infecção de transmissão parenteral, predominantemente, pela via sexual. A transmissão vertical também pode ocorrer, e ocasiona uma evolução desfavorável, com maior chance de cronificação.

C) A gonorréia pode apresentar formas diferentes da enfermidade, abrangendo regiões não-genitais (faringite, osteoartrite, conjuntivite, periepatite etc.).

D) A sífilis latente é uma das variantes clínicas da sífilis em se observam sinais e sintomas clínicos exacerbados. O diagnóstico é realizado exclusivamente por meio de testes imunológicos.

E) Em pacientes com queixa de úlcera genital, lesões com mais de quatro semanas podem significar quadro crônico compatível com Tricomoníase, neoplasias ou outras patologias.

26) Respeitados os casos de contraindicação, o Praziquantel é o único fármaco disponível, distribuído gratuitamente pelo Ministério da Saúde aos estados e municípios para o tratamento da seguinte parasitose intestinal:

- A) Esquistossomose.
- B) Ascaridíase.
- C) Enterobíase.
- D) Ancilostomíase.
- E) Giardíase.

27) O objetivo do tratamento do Tracoma é curar a infecção e interromper a cadeia de transmissão da doença.

São antibióticos que podem ser utilizados no tratamento da doença, exceto:

- A) Cefalexina.
- B) Azitromicina.
- C) Tetraciclina.
- D) Eritromicina.
- E) Doxiciclina.

28) Para melhor estruturação do tratamento dos pacientes com Doença Renal Crônica (DRC), bem como para estimativa de prognóstico, é necessário que, após o diagnóstico, todos os pacientes tenham o estágio da doença classificado.

Um paciente com TFG de 75 mL/min/1,73m² se encontra no seguinte estágio da doença:

- A) estágio 1.
- B) estágio 2.
- C) estágio 3 a.
- D) estágio 4.
- E) estágio 5.

29) Os sintomas da insuficiência cardíaca podem ser classificados em “típicos” e “menos típicos”.

São considerados sintomas “típicos”, exceto:

- A) Perda de apetite e perda de peso.
- B) Dispneia paroxística noturna
- C) Intolerância ao exercício.
- D) Ortopneia.
- E) Fadiga/Cansaço.

30) O lúpus eritematoso sistêmico é uma doença sistêmica complexa, de apresentação, curso e prognóstico variados, e representa, frequentemente um desafio diagnóstico e de manejo.

Sobre as manifestações clínicas da doença, é incorreto afirmar que:

- A) É uma doença autoimune sistêmica caracterizada pela produção de autoanticorpos, formação e deposição de imunocomplexos, inflamação em diversos órgãos e dano tecidual. Sua etiologia permanece ainda pouco conhecida, porém sabe-se da importante participação de fatores hormonais, ambientais, genéticos e imunológicos para o surgimento da doença.
- B) Envolvimento pulmonar ou pleural ocorre em cerca de 50% dos pacientes. A manifestação mais comum é hipertensão pulmonar e a pneumonite lúpica.
- C) Pericardite é a manifestação cardíaca mais comum, podendo ser clínica ou subclínica, e ocorre em até 55% dos pacientes. O derrame pericárdico geralmente é pequeno e detectável apenas por ecocardiografia, raramente evoluindo para tamponamento cardíaco ou pericardite constrictiva
- D) O envolvimento articular é a manifestação mais frequente, depois dos sintomas constitucionais, sendo detectado em mais de 90% dos pacientes durante a evolução da doença.
- E) As lesões do lúpus discoide manifestam-se por placas eritematosas cobertas por uma escama aderente, envolvendo comumente o couro cabeludo, as orelhas, a face e o pescoço. Inicialmente, essas lesões são hiperpigmentadas e evoluem com uma área central atrófica, com ausência de pelos.