

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
CLÍNICA MÉDICA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

QUESTÃO 06

Em “...fica muito difícil atribuí-la...” o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “...antes de a mente se dar conta disso.”, funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em “Alguns filósofos definem livre arbítrio...”, é pronome indefinido.
- (C) Em “...ocorre antes de estarmos cientes dela.”, expressa tempo.
- (D) Em “...definem livre arbítrio como sendo...”, pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em “...a questão do livre arbítrio terá que ser...”, pode ser substituída por terá de.

QUESTÃO 08

Em “Se este for mesmo o caso...”, a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) “...estão mudando isso de forma radical...” (demonstrativo)
- (B) “...estão tirando de seus resultados...” (possessivo)
- (C) “Se este for mesmo o caso...” (demonstrativo)
- (D) “...todos temos nostros compromissos...” (possessivo)
- (E) “...ocorre antes de estarmos cientes dela.” (possessivo)

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “Em quem vou votar na próxima eleição?”, funciona como objeto indireto.
- (B) Em “...ligada na sua essência ao controle...” funciona como objeto indireto.
- (C) Em “Mesmo assim, me parece que existem...”, expressa contraste.
- (D) Em “Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...”, expressa dúvida.
- (E) Em “...estão mudando isso de forma radical...”, expressa modo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

QUESTÃO 12

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

QUESTÃO 13

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

QUESTÃO 15

Qual é a negação de “Todos os alunos gostam de matemática”?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

QUESTÃO 24

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

A prevalência e a incidência da diverticulose e a doença diverticular do cólon aumentaram, em relação ao passado século XX, nos países industrializados do ocidente. Qual a principal razão para o forte aumento desta patologia?

- (A) Mudanças nos hábitos alimentares.
- (B) Uso inadequado de medicamentos.
- (C) História familiar.
- (D) Aumento no número de doenças autoimunes.
- (E) Aumento no número de doenças crônico-degenerativas.

QUESTÃO 27

São fatores que aumentam o risco de infecção por *Streptococo* do grupo B (GBS) de início precoce, EXCETO

- (A) parto prematuro.
- (B) ruptura prolongada de membranas.
- (C) febre durante o parto.
- (D) lactente nunca antes afetado por GBS.
- (E) bacteriúria de GBS detectada durante a gravidez em curso.

QUESTÃO 28

Mãe de lactente procura atendimento médico devido a quadro de hipertermia, vômitos e diminuição do apetite. Relata que o bebê esteve com uma temperatura de 40°C no último dia, vomitou em várias ocasiões e não está se alimentando bem. Lactente nascido a termo, parto normal e sem intercorrências no período perinatal. Nega uso de medicamento com regularidade. Não tem alergias conhecidas e não recebeu nenhuma vacina. Ao exame: lactente choroso, temperatura 38,8°C, plenitude definida em sua fontanela anterior, aparelho respiratório com taquipneia e uso de musculatura acessória. A exploração dos sistema cardiovascular, sistema digestivo, sistema urinário, faringe e das membranas timpânicas não mostra nenhum dado relevante. Nesse caso, você deveria pensar em

- (A) infecção urinária.
- (B) meningite.
- (C) parotidite.
- (D) bronquiolite.
- (E) maus tratos.

QUESTÃO 29

A maioria dos quadros de pancreatite aguda (PA) são leves e autolimitados. Cerca de 15% dos pacientes com PA apresentarão complicações graves, nestes casos, a mortalidade é alta. Além disso, infecção e disfunção múltipla dos órgãos são as principais causas de óbito. Esta associação entre infecção e evolução adversa na PA grave

tem levado à hipótese que antibióticoprofilaxia possa reduzir a infecção e, conseqüentemente, a mortalidade. Qual antibiótico não tem resposta nas infecções do tecido pancreático?

- (A) Imipenem.
- (B) Clindamicina.
- (C) Gentamicina.
- (D) Ciprofloxacina.
- (E) Metronidazol.

QUESTÃO 30

As principais manifestações clínicas da doença cardiovascular aterosclerótica são:

- (A) doença arterial coronariana, acidente vascular cerebral e doença arterial periférica.
- (B) insuficiência cardíaca, hipertensão arterial e doença arterial coronariana.
- (C) hipertensão arterial, dislipidemia e tabagismo.
- (D) hipertensão arterial, infarto agudo do miocárdio e insuficiência respiratória.
- (E) doença arterial coronariana, insuficiência venosa e doença arterial periférica.

QUESTÃO 31

Qual neuro-hormônio NÃO está aumentado na insuficiência cardíaca crônica?

- (A) Endotelina.
- (B) Angiotensina II.
- (C) Prostaglandinas.
- (D) Neuroquinina.
- (E) Proteína C reativa.

QUESTÃO 32

As anormalidades da complacência miocárdica na insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada são caracterizadas por

- (A) isquemia intermitente.
- (B) arritmia.
- (C) hipertensão.
- (D) disfunção diastólica.
- (E) fibrose.

QUESTÃO 33

O exame físico é de extrema importância na avaliação do paciente com insuficiência cardíaca. A primeira bulha cardíaca (B1) pode estar diminuída em amplitude quando a função ventricular esquerda é ruim, e o componente pulmonar da segunda bulha cardíaca (P2) pode ser acentuado quando presente:

- (A) pneumonia.
- (B) hipertensão pulmonar.
- (C) atrito pericárdico.
- (D) insuficiência tricúspide.
- (E) sopro cardíaco mesotelediastólico.

QUESTÃO 34

São manifestações cardiovasculares da infecção por HIV, EXCETO

- (A) pericardite.
- (B) miocardite.

- (C) hipertensão pulmonar.
- (D) hipertensão arterial.
- (E) doença valvar.

QUESTÃO 35

A.T.S., 62 anos, feminina, cor branca, aposentada, procura ambulatório médico para avaliação de exames laboratoriais. Esses evidenciaram nível sérico de hormônio tireoestimulante (TSH) acima do limite superior da normalidade, associada a níveis normais de tiroxina livre. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Tireoidite de Hashimoto.
- (B) Doença de Graves.
- (C) Hipotireoidismo subclínico.
- (D) Hipertireoidismo subclínico.
- (E) Hipertireoidismo.

QUESTÃO 36

Z.B., feminina, 78 anos de idade, procurou UBS por dispneia intensa. História progressiva de obesidade mórbida, hipotireoidismo e hipertensão arterial de longa data. Em uso regular de captopril, furosemida, carvedilol e levotiroxina diários. Por longo tempo, apresentou dispneia desencadeada por grandes esforços e, uma semana antes do atendimento, teve piora da dispneia, agora em repouso, tosse seca e edema de membros inferiores. Foi diagnosticado insuficiência cardíaca e ajustado medicamentos de uso regular. A paciente evoluiu com piora da dispneia, procurando atendimento médico de emergência. O exame físico revelou taquipneia (frequência respiratória 36 incursões/minuto), frequência cardíaca de 120 bpm, pressão arterial de 150/80 mmHg, peso de 105 kg; altura de 1,58 m, saturação de oxigênio 88%. A semiologia pulmonar revelou estertores em terço inferior de ambos os hemitórax e discretos sibilos, exames do coração e do abdome normais, edema de membros inferiores, maior à direita. Os exames laboratoriais revelaram: ureia de 85 mg/dl, creatinina de 1,6 mg/dl, glicemia de 125 mg/dl, hemoglobina de 18g/dl, hematócrito de 57%, plaquetas de 234000/mm³, troponina de 2.6ng/ml, CKMB de 13,8 mg/l, dímero D da fibrina > 5000 mg; relação de tempos de TTPA.1,6. Qual o provável diagnóstico clínico pra esse quadro?

- (A) Tromboembolismo pulmonar.
- (B) Pneumonia.
- (C) Insuficiência respiratória aguda.
- (D) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (E) Infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 37

O episódio diarreico agudo caracteriza-se pelo início abrupto, a etiologia infecciosa e o curso, potencialmente autolimitado. Qual o agente etiológico responsável pela maioria dos episódios que ocorrem na faixa etária pediátrica?

- (A) E. coli enteropatogênica.
- (B) E. coli enterotoxigênica.
- (C) Vibrio cholerae.
- (D) Rotavírus.
- (E) Shiguelia.

QUESTÃO 38

São problemas que podem levar à coledoclitase, EXCETO

- (A) hemólise.
- (B) diabetes mellitus.
- (C) hipertensão arterial.
- (D) doença de Crohn.
- (E) hipertrigliceridemia.

QUESTÃO 39

Mãe procura UBS referindo que até ± 2 semanas a criança estava bem, quando de forma insidiosa, começou a apresentar edema em MMII, notável pela manhã com piora progressiva até a tarde, evoluindo para região abdominal e face. Há 4 dias evoluiu com anasarca, febre ($38^{\circ} - 39,5^{\circ}\text{C}$) iniciada por volta das últimas 48 horas e urina cor escura (chá mate) com espuma. Nega vômitos, diarreia, astenia, hiporexia e alteração do sono, sem hematúria macroscópica. Ao exame físico: bom estado geral, normocorada, normoidratada, anictérica, taquipneica, febril, em anasarca. Gânglios palpáveis, indolores, pequenos ($<1\text{cm}$) em cadeia cervical anterior, bilaterais. Abdomen globoso com cicatriz umbilical retificada, indolor à palpação, fígado a 3 cm do RCD. Sistema cardiovascular, pulmonar e neurológico sem alterações. Edema de MMII, 2+/4+ com cacifo, maior nos joelhos. Exames complementares: Hm: 4,8; Hg:12,5; Ht:38,7; VCM:77,6; Pla: 310.000; Leuc:18.200; Ur:25; Cr:0,6; CAI:8,1; Na⁺:136; K⁺:4,3; Cl:110; Proteínas Totais: 4,7(Alb:1,8); EAS: pH:5; Prot: 3+; CED: 6-8; Leu: 20-23 p/c; Hem: raras; VHS: 58/65 mm. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Síndrome nefrítica.
- (B) Síndrome nefrótica.
- (C) GNDA.
- (D) Pneumonia.
- (E) Insuficiência renal.

QUESTÃO 40

A Síndrome de Reiter, atualmente está restrita aos casos caracterizados pela tríade

- (A) anemia, leucopenia e plaquetopenia.
- (B) erupções fotossensíveis, poliartrite e nefrite.
- (C) artrite, esplenomegalia e pleurite.
- (D) faringite, artrite e pleurite.
- (E) uretrite, artrite e conjuntivite.

QUESTÃO 41

Caracterizada por início repentino e dor abdominal superior intensa, muitas vezes que se irradia para a parte do dorso. Esta dor é tipicamente descrita como constante, maçante, penetrante e com piora quando o paciente está em decúbito dorsal. Os sintomas incluem náuseas e vômitos, temperatura elevada, taquicardia e, ocasionalmente, hipóxia. Os dados laboratoriais geralmente refletem níveis de lipase e amilase superiores a três vezes o limite superior normal. Esta combinação clínica dos sintomas e achados laboratoriais é, em si, diagnóstico de.

- (A) pancreatite aguda.
- (B) hepatite .
- (C) colecistite.
- (D) coledocolitíase.
- (E) doença Intestinal Inflamatória.

QUESTÃO 42

K.R.J., 33 anos, masculino, procura atendimento médico para avaliar resultado de exames. Resultados: HBsAg -; HBeAg -; Anti-HBc -; Anti-HBe - e Anti-HBs +. Qual o provável diagnóstico sorológico?

- (A) Início da fase convalescente, Infecção recente.
- (B) Imunidade, infecção recente.
- (C) Imunidade, infecção passada.
- (D) Infecção crônica, fase aguda final.
- (E) Imunidade, resposta vacinal.

QUESTÃO 43

Síndrome que se caracteriza por apresentar paralisia flácida associada à arreflexia, transtornos sensoriais variados e elevação das proteínas do LCR. Desencadeada por infecção viral ou bacteriana. Devido às diversas complicações advindas desta patologia, faz-se necessário que seu tratamento obtenha um caráter precoce e holístico. Qual o provável diagnóstico?

- (A) Síndrome de Guillain Barre.
- (B) Síndrome de Miller Fisher.
- (C) Diabetes Mellitus.
- (D) Síndrome de Gilbert.
- (E) Síndrome de Charcot Marie Tooth.

QUESTÃO 44

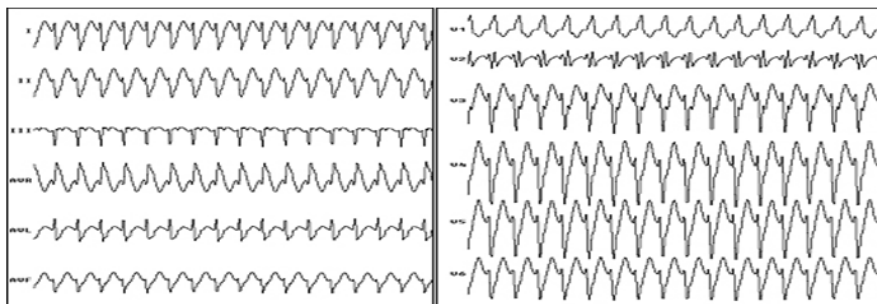
Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As infecções hospitalares constituem risco significativo à saúde dos usuários dos hospitais, e sua prevenção e controle envolvem medidas de qualificação da assistência hospitalar, de vigilância sanitária e outras, tomadas no âmbito do Estado, do Município e de cada hospital, atinentes ao seu funcionamento.
- (B) No exercício da atividade fiscalizadora, os órgãos estaduais de saúde deverão observar, entre outros requisitos e condições, a adoção, pela instituição prestadora de serviços, de meios de proteção capazes de evitar efeitos nocivos à saúde dos agentes, clientes, pacientes e dos circunstantes.

- (C) As ações mínimas necessárias a serem desenvolvidas, deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções dos hospitais, compõem o Programa de Controle de infecções Hospitalares.
- (D) A secretaria de Política de Saúde, do Ministério da Saúde, prestará cooperação técnica às Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, a fim de orientá-las sobre o exato cumprimento e interpretação das normas do controle de infecção hospitalar aprovadas pela portaria nº 2.616/98.
- (E) As Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde não poderão adequar as normas conforme prevê a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, apenas em relação à portaria nº 2.616/98.

QUESTÃO 45

Paciente do sexo feminino, pardo, 32 anos, com história progressiva de taquicardia, em uso irregular de verapamil. Nega cardiopatia estrutural. Procurou unidade de emergência com quadro de palpitação e sudorese. Realizado ECG e feito tratamento com cardioversão elétrica sincronizada. Considerando o quadro e o resultado do ECG, assinale a alternativa correta.



- (A) Taquicardia atrial.
- (B) Bloqueio de ramo direito com inscrição rápida do início do complexo PR.
- (C) Taquicardia ventricular.
- (D) Taquicardia paroxística supraventricular.
- (E) Ritmo sinusal com FC em torno de 80 bpm e eixo elétrico normal no plano frontal.

QUESTÃO 46

Em relação ao (PCR) extra-hospitalar, qual a forma mais frequente da atividade elétrica inicial na parada cardiorrespiratória?

- (A) Taquicardia ventricular.
- (B) Fibrilação ventricular.
- (C) Taquicardia atrial.
- (D) Fibrilação atrial.
- (E) Atividade elétrica sem pulso.

QUESTÃO 47

Não existe exame laboratorial ou diagnóstico que permita uma predição adequada da evolução do paciente após reversão da PCR. No entanto, alguns achados estão associados a um pior prognóstico neurológico; são eles, EXCETO

- (A) ausência de reflexo pupilar em 24 horas.
- (B) ausência de reflexo corneano em 24 horas.
- (C) ausência de reflexo de retirada a dor em 24 horas.
- (D) ausência de atividade elétrica.
- (E) ausência de resposta motora em 48 horas.

QUESTÃO 48

Quando a PCR é atendida em mais de 4 a 5 minutos do evento, deve-se buscar o ritmo imediatamente. A presença de FV/TV sem pulso é indicativo de

- (A) fibrilação.
- (B) desfibrilação imediata.
- (C) óbito.
- (D) uso de drogas vasoativas.
- (E) assistolia.

QUESTÃO 49

Encefalopatias tóxico-metabólicas podem levar mais frequentemente ao coma ou delirium, especialmente em indivíduos com reserva orgânica diminuída, como idosos. Assim, em casos de coma ou RNC é fundamental saber distinguir esses pacientes de pacientes com

- (A) choque.
- (B) insuficiência respiratória aguda.
- (C) hemorragia intracraniana.
- (D) lesão supratentorial.
- (E) intoxicação medicamentosa.

QUESTÃO 50

Pacientes com cefaleia e alteração do 3º par craniano, deve-se pensar em

- (A) arterite temporal.
- (B) glaucoma.
- (C) trombose do seio cavernoso.
- (D) dissecção de carótida.
- (E) meningite de base de crânio.

