



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

042. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CLÍNICO GERAL

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **03**.

A conspiração dos imbecis

O Castelo Sforzesco, em Milão, preserva tesouros da arte italiana, como a Pietà Rondanini, de Michelangelo. Um dos sóbrios edifícios residenciais em frente ao castelo abriga outro tesouro italiano: Umberto Eco, filósofo, crítico literário e romancista traduzido em mais de quarenta idiomas. O autor de *O Nome da Rosa*, romance ambientado na Idade Média que vendeu mais de 30 milhões de exemplares, lançou neste ano *Número Zero* – que chega ao Brasil nesta semana, pela Record –, um retrato crítico do jornalismo subordinado a interesses políticos. Na casa milanese, onde conserva uma biblioteca de 30 000 livros (há outros 20 000 em sua residência em Urbino), Eco, 83 anos, recebeu VEJA para falar de jornalismo, internet, conspirações e, claro, literatura.

VEJA: Foi um estrondo a sua declaração, em uma cerimônia na Universidade de Torino, de que a internet dá voz a uma multidão de imbecis. O que o senhor achou da dimensão que o assunto tomou?

ECO: As pessoas fizeram um grande estardalhaço por eu ter dito que multidões de imbecis têm agora como divulgar suas opiniões. Ora, veja bem, num mundo com mais de 7 bilhões de pessoas, você não concordaria que há muitos imbecis? Não estou falando ofensivamente quanto ao caráter das pessoas. O sujeito pode ser um excelente funcionário ou pai de família, mas ser um completo imbecil em diversos assuntos. Com a internet e as redes sociais, o imbecil passa a opinar a respeito de temas que não entende.

VEJA: Mas a internet tem seu valor, não?

ECO: A internet é como Funes, o memorioso, o personagem de Jorge Luis Borges: lembra tudo, não esquece nada. É preciso filtrar, distinguir. Sempre digo que a primeira disciplina a ser ministrada nas escolas deveria ser sobre como usar a internet: como analisar informações. O problema é que nem mesmo os professores estão preparados para isso. Foi nesse sentido que defendi recentemente que os jornais, em vez de se tornar vítimas da internet, repetindo o que circula na rede, deveriam dedicar espaço para a análise das informações que circulam nos sites, mostrando aos leitores o que é sério, o que é fraude.

(Eduardo Wolf. Disponível em <http://veja.abril.com.br>. Acesso em 07.07.2015. Adaptado)

- 01.** O trecho inicial, que antecede a conversa entre VEJA e Eco, tem a função de
- (A) apresentar Umberto Eco como um relevante pensador contemporâneo, que opina sobre o papel do jornalismo e da internet.
 - (B) desqualificar o filósofo italiano, Umberto Eco, que, sem ser jornalista, opina sobre o jornalismo e a internet.
 - (C) lembrar ao leitor da entrevista os nomes de dois livros entre os milhares já escritos pelo italiano, Umberto Eco.
 - (D) comparar Umberto Eco, filósofo, crítico literário e romancista, ao renomado compatriota Michelangelo.
 - (E) demonstrar a importância de Umberto Eco para os italianos, por morar em frente ao Castelo Sforzesco, em Milão.
- 02.** O título do texto tem seu sentido fundamentado na frase:
- (A) Um dos sóbrios edifícios residenciais em frente ao castelo abriga outro tesouro italiano: Umberto Eco.
 - (B) Não estou falando ofensivamente quanto ao caráter das pessoas.
 - (C) Com a internet e as redes sociais, o imbecil passa a opinar a respeito de temas que não entende.
 - (D) Sempre digo que a primeira disciplina a ser ministrada nas escolas deveria ser sobre como usar a internet...
 - (E) ... os jornais, em vez de se tornar vítimas da internet, repetindo o que circula na rede, deveriam dedicar espaço para a análise das informações...
- 03.** No trecho – A internet é **como** Funes, o memorioso, o personagem de Jorge Luis Borges: lembra tudo, não esquece nada. – o sentido expresso pela conjunção destacada é de
- (A) explicação.
 - (B) comparação.
 - (C) retificação.
 - (D) contraste.
 - (E) finalidade.

Leia o texto para responder às questões de números **04 a 07**.

Se o olho não vê o bolso não sente

O ser humano é um animal cooperativo por natureza. Mas em todas as sociedades a desigualdade corre solta. Alguns acabam mais ricos que outros. Faz séculos que os cientistas tentam descobrir os comportamentos que provocam a desigualdade. Uma nova rota de investigação consiste em usar jogos cuidadosamente desenhados para observar o comportamento do ser humano durante sua interação social. Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam a desigualdade. [...]

A conclusão é que nosso comportamento provoca a desigualdade mesmo quando as pessoas partem de uma situação de total igualdade. Mas, quando a desigualdade já existe, ela tende a aumentar rapidamente quando podemos nos comparar com os demais. Em suma, inveja e exibicionismo provocam comportamentos que aumentam a desigualdade entre os homens. Como diria minha avó: grande novidade.

(Fernando Reinach. *O Estado de S. Paulo. Metrópole*, 24.10.2015. Adaptado)

04. Em relação às investigações sobre desigualdade relatadas no texto, a frase final – Como diria minha avó: grande novidade. – expressa

- (A) repreensão.
- (B) surpresa.
- (C) retificação.
- (D) euforia.
- (E) descaso.

05. Leia a frase:

Em suma, inveja e exibicionismo provocam comportamentos que aumentam a desigualdade entre os homens.

Sem alteração do sentido da frase, a expressão destacada pode ser substituída por:

- (A) Em síntese.
- (B) Ao contrário.
- (C) Por exemplo.
- (D) Com certeza.
- (E) Sem problema.

06. No título do texto – Se o olho não vê o bolso não **sente** –, o verbo destacado tem o mesmo sentido que na frase:

- (A) Telefonei-lhe para dizer que **sentia** muito, mas não iria ao cinema com ele.
- (B) Quando jovens, **sentimos** que nossa vida é infinita...
- (C) Durante muito tempo, **sentiremos** os efeitos provocados pela crise econômica.
- (D) O místico me disse que **sentia** a presença dos espíritos a sua volta.
- (E) O rapaz **sentiu** que devia apressar-se para não chegar atrasado à reunião.

07. Leia o trecho:

Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz a comportamentos que aumentam a **desigualdade**.

Assinale a alternativa que reescreve, corretamente, a expressão destacada de acordo com a norma-padrão de emprego e de colocação pronominal.

- (A) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-na.
- (B) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-lhe.
- (C) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que lhe aumentam.
- (D) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que a aumentam.
- (E) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-la.

Leia o texto para responder às questões de números **08 a 10**.

O papel da tecnologia

Há muitas e muitas décadas – para não dizer séculos –, a humanidade tenta decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida. A razão é clara: as novas tecnologias são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe. Por um lado, o avanço das técnicas torna ultrapassadas inúmeras empresas e uma multidão de trabalhadores. Por outro lado, – e que ninguém duvide disso –, é a força primeira que faz o mundo andar. [...]

A tecnologia também cria novos desafios e causa mudanças comportamentais que provocam discussão. Desde o domínio do fogo e das primeiras ferramentas de pedra, as conquistas humanas apresentam a característica de modificar nossos hábitos – nem todos para melhor. Mas são inegáveis os avanços proporcionados pela evolução técnica.

(Carta de **Exame**. São Paulo: Editora Abril. ed. 1092, 24.06.2015. Adaptado)

08. Leia a frase:

A razão é clara: as novas tecnologias são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe.

Assinale a alternativa em que, alterando-se a ordem das palavras, a frase está pontuada corretamente, com preservação do sentido original do texto.

- (A) A razão é clara: a um tempo as novas tecnologias são, dependendo do ângulo por que se olhe motivo de alegria e tristeza.
- (B) As novas tecnologias – a razão é clara – dependendo do ângulo por que se olhe a um tempo, são motivo de alegria e tristeza.
- (C) Dependendo do ângulo por que se olhe as novas tecnologias, a um tempo são motivo de alegria e tristeza: a razão é clara.
- (D) A razão é clara: as novas tecnologias, dependendo do ângulo por que se olhe, são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza.
- (E) A um tempo a razão é clara; dependendo do ângulo por que se olhe, as novas tecnologias são motivo de alegria e tristeza.

09. Observe o trecho:

Há muitas e muitas décadas – para não dizer séculos –, a humanidade **tenta** decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida.

Assinale a alternativa em que a substituição das formas verbais destacadas por outras, no pretérito, mantém a concordância e o sentido da frase corretos.

- (A) Fazia – queriam.
- (B) Fizeram – aguardava.
- (C) Fazem – pretenderam.
- (D) Fazia – procurava.
- (E) Faz – buscara.

10. Assinale a alternativa em que a expressão destacada expressa uma advertência do autor.

- (A) **Há muitas e muitas décadas** – para não dizer séculos –, a humanidade tenta decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida.
- (B) Por outro lado, – **e que ninguém duvide disso** –, é a força primeira que faz o mundo andar.
- (C) A razão é clara: as novas tecnologias são, **a um tempo**, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe.
- (D) **Por um lado**, o avanço das técnicas torna ultrapassadas inúmeras empresas e uma multidão de trabalhadores.
- (E) **Desde o domínio do fogo e das primeiras ferramentas de pedra**, as conquistas humanas apresentam a característica de modificar nossos hábitos.

11. Quando, nas diretrizes de implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), se diz que devem ser formuladas e implementadas políticas específicas, voltadas ao atendimento de necessidades de segmentos da população que estão expostos a riscos diferenciados de adoecer e morrer, visando “tratar desigualmente os desiguais”, está-se colocando em prática o princípio da

- (A) integralidade.
- (B) universalidade.
- (C) equidade.
- (D) descentralização.
- (E) hierarquização.

12. A Constituição Federal do Brasil, em seu artigo 200, evidencia a importância da atenção à saúde dos trabalhadores ao incluir dois itens destinados à sua proteção e que tratam, respectivamente, da vigilância em saúde do trabalhador e da proteção do ambiente de trabalho. Ambos estão sob a competência específica do

- (A) MTE (Ministério do Trabalho e Emprego).
- (B) SUS (Sistema Único de Saúde).
- (C) MPS (Ministério da Previdência Social).
- (D) MPT (Ministério Público do Trabalho).
- (E) CFM (Conselho Federal de Medicina).

13. No Brasil, a atenção básica (AB) é desenvolvida com

- (A) alto grau de descentralização e próxima da vida das pessoas.
- (B) alto grau de centralização, para ficar próxima dos grandes centros.
- (C) baixa capilaridade, para concentrar os atendimentos em locais de referência.
- (D) alta capilaridade para atender, com preferência, a população sem convênio médico e alguns segmentos populacionais selecionados, como os idosos.
- (E) alto grau de centralização e capilaridade para oferecer abrangência tanto em termos de especialidades médicas quanto de comunidades atingidas.

14. Um trabalhador, apesar de receber todas as informações, treinamento e orientações em relação aos riscos em seu trabalho, sofreu um acidente que resultou em perda de parte da mão esquerda, submetendo-se atualmente à tratamento fisioterápico e reabilitação.
- Considerando-se a história natural e a prevenção de doenças [Leavel & Clark (1976)], é correto afirmar que nesse texto estão expressas duas medidas que são, respectivamente, de prevenção
- (A) primária e secundária.
 - (B) primária e terciária.
 - (C) primária e quaternária.
 - (D) secundária e terciária.
 - (E) secundária e quaternária.
15. Um pesquisador, pretendendo estudar a etiologia de uma determinada doença, selecionou, pelos métodos apropriados, dois grupos: um com o diagnóstico confirmado, e outro que, comprovadamente, não a tem ou teve. E, utilizando de critérios e ferramentas também apropriados, realizou o experimento pesquisando a história pregressa de cada participante. Tomou todos os cuidados para controlar as variáveis que poderiam causar confusão.
- Considerando-se essas informações, é correto afirmar que
- (A) esse é um estudo de caso e controle.
 - (B) nesse tipo de estudo, não se aplica o teste de hipóteses.
 - (C) esse é um estudo de coortes.
 - (D) o risco relativo é o parâmetro final, para indicar o sucesso do experimento.
 - (E) nesse tipo de estudo, o resultado independe do nível de significância do teste estatístico.
16. A taxa de prevalência de hanseníase, no Brasil, foi de 1,5 em 2005 (MS). Esse tipo de índice
- (A) contribui para a avaliação, mas não tem interesse epidemiológico para subsidiar os processos de planejamento e gestão de políticas públicas, no caso da hanseníase em particular.
 - (B) tem como significado epidemiológico a identificação apenas dos casos novos ocorridos na população residente, no período determinado.
 - (C) tem como finalidade principal estimar o custo do tratamento específico a ser investido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
 - (D) propicia, no caso da esfera municipal, identificar os casos mais graves para subsidiar a ação de confinamento epidemiológico, de responsabilidade da vigilância sanitária.
 - (E) representa o número de casos de hanseníase existentes em curso de tratamento, em 31 de dezembro de 2005, na população residente, dividido pela população total residente no período determinado, multiplicado por 10000.
17. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, as Redes de Atenção à Saúde (RAS)
- (A) constituem-se em linhas de cuidado que selecionam os casos mais complexos para serem enviados aos hospitais de retaguarda.
 - (B) foram criadas para selecionar e registrar os casos de doenças notificáveis e de interesse epidemiológico para a Saúde Pública.
 - (C) incluem-se entre as estratégias para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população.
 - (D) têm a competência para o transporte e assistência direta aos casos mais graves identificados em regiões de difícil acesso.
 - (E) são as responsáveis por definir e distribuir os percentuais de participação da comunidade, governos estaduais e municipais no financiamento do SUS.
18. A vigilância das doenças transmitidas por água e alimentos (DTA) no Estado de São Paulo compreende quatro subsistemas que se complementam. Um deles é Vigilância das Doenças de Notificação Compulsória, que compreende a notificação obrigatória de doenças e agravos inusitados, de importância em Saúde Pública, relacionados à veiculação hídrica e alimentar, dentre os quais pode-se citar:
- (A) botulismo, hepatite B e doença de Chagas.
 - (B) febre tifoide, hepatite C e leptospirose.
 - (C) hepatite A, hepatite E e difteria.
 - (D) botulismo, cólera e hepatite A.
 - (E) febre do Nilo Ocidental, febre tifoide e esquistossomose.
19. De acordo com a Portaria nº 1.271/2014 do Ministério da Saúde, a notificação compulsória imediata (NCI) deve ser realizada em até _____, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de Saúde Pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Assinale a alternativa que preenche adequadamente a lacuna do texto.
- (A) 2 horas
 - (B) 6 horas
 - (C) 12 horas
 - (D) 24 horas
 - (E) 48 horas

20. Segundo o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, a vacina

- (A) BCG, em recém-nascidos, é administrada em 3 doses, em intervalos de 30 dias, a partir do dia do nascimento.
- (B) BCG, em adultos, só está indicada quando o PPD for maior que 6 mm.
- (C) contra a hepatite B, em gestantes, deve sempre ser administrada em dose única.
- (D) pentavalente também está indicada em idosos acima dos 60 anos.
- (E) BCG não deve ser administrada em portadores de HIV a partir dos 5 anos de idade, mesmo que assintomáticos e sem sinais de imunodeficiência.

ATUALIDADES

21. *Peronismo busca soluções e culpados após revés nas eleições da Argentina*

O peronismo tenta se reorganizar na Argentina após o baque da eleição de domingo (25 de outubro).

(Folha de S.Paulo, 30.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/yszKVs>>. Adaptado)

O revés ocorrido no 1º turno da eleição argentina está relacionado

- (A) à derrota do peronismo nas eleições gerais, levando à perda da presidência da República e dos principais governos estaduais para os partidos de oposição.
- (B) ao péssimo desempenho eleitoral de Cristina Kirchner, candidata à reeleição, que não passou para o segundo turno e veio a público assumir a sua derrota.
- (C) à perda da maioria peronista no Congresso, o que obrigará os peronistas a negociarem politicamente com os partidos de oposição.
- (D) ao desempenho do candidato governista a presidente, Daniel Scioli, que teve menos votos que o esperado, provocando um inédito segundo turno.
- (E) à diminuição da votação peronista nos principais reductos do partido, principalmente os bairros ricos das grandes cidades e as áreas rurais do interior.

22. *Complicações neurológicas reforçam ligação entre zika vírus e microcefalia*

Pacientes infectados mostraram complicações neurológicas, aponta estudo.

(G1, 18.11.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/haAk5s>>. Adaptado)

Estudos como esse vieram à tona depois que

- (A) houve um grande aumento de casos de microcefalia no Nordeste, possivelmente associados ao surto recente de zika vírus.
- (B) o surto de zika vírus espalhou-se pelo Brasil, transformando a microcefalia em epidemia nacional.
- (C) os casos de dengue aumentaram muito, apesar da extinção do *aedes aegypti*, mosquito transmissor do zika vírus.
- (D) os casos de microcefalia foram relacionados à dengue e à *chicungunya*, transmitidas pelo *aedes*.
- (E) gestantes que não usam repelente, mais expostas a insetos, sofreram com maior incidência de dengue, zika vírus e microcefalia.

23. *Mulheres protestam contra projeto de lei em São Paulo*

Milhares de manifestantes protestaram nesta sexta-feira (30 de outubro) em São Paulo. A maior parte das pessoas presentes era mulheres, algumas carregando seus filhos.

(G1, 30.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/6lUByK>>. Adaptado)

Muitas mulheres saíram às ruas para protestar contra o projeto de lei que

- (A) proíbe o aborto, mesmo em caso de estupro ou risco à vida da gestante.
- (B) tipifica o aborto como crime sem direito ao pagamento de fiança ou *habeas corpus*.
- (C) prevê pena de prisão para quem induzir, instigar ou auxiliar a gestante a abortar.
- (D) proíbe a comercialização de medicamentos como a chamada “pílula do dia seguinte”.
- (E) criminaliza o aborto de fetos em todas as condições, mesmo no caso de anencéfalos.

24. O Comitê de Política Monetária (Copom) do Banco Central se reuniu nesta quarta-feira (21 de outubro) e decidiu manter novamente os juros em 14,25% ao ano. A decisão foi unânime e sem viés, sinalizando que o BC não vai alterar a taxa até a próxima reunião em dezembro. Em setembro, na reunião anterior do Comitê, os juros já haviam ficado estáveis.

(G1, 21.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/85sUWK>>. Adaptado)

Foi determinante para a decisão do Copom

- (A) os primeiros sinais de recuperação da economia, o que levou o Banco Central a evitar a redução dos juros.
- (B) o cenário de recessão da economia brasileira, mas com a inflação ainda fortemente pressionada.
- (C) a redução da pressão inflacionária ao longo do semestre, o que favoreceu a decisão de não aumentar os juros.
- (D) a pressão indevida pela queda dos juros exercida pelo Congresso, o que levou o Copom a adotar uma política conservadora.
- (E) a elevação do grau de confiabilidade da economia brasileira pelas agências de risco, reforçando a atual política econômica.

25. País vai participar nas negociações sobre o conflito na Síria

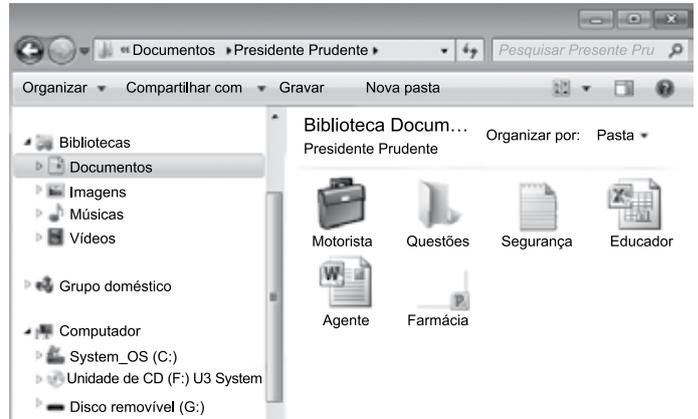
O país, principal aliado do regime sírio no Oriente Médio, vai participar pela primeira vez na sexta-feira (30 de outubro), em Viena, nas negociações internacionais sobre o conflito sírio, uma grande virada diplomática desejada por Moscou.

(UOL, 28.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/84VPnE>>. Adaptado)

O país a que se refere a notícia é

- (A) o Iraque.
- (B) a Arábia Saudita.
- (C) a Turquia.
- (D) o Líbano.
- (E) o Irã.

26. Considere o conteúdo da pasta Presidente Prudente apresentada na figura, sabendo-se que se trata de um computador com MS-Windows 7, instalado em sua configuração original.



Se o usuário arrastar a planilha eletrônica Agente, que se encontra no pen drive (disco removível (G:)), para a pasta Presidente Prudente, a planilha

- (A) não será movida ou copiada, pois já existe na pasta destino um arquivo com o mesmo nome.
- (B) será copiada e renomeada para Agente (2).
- (C) será movida e renomeada para Agente (2).
- (D) será movida com seu nome original.
- (E) será copiada com seu nome original.

27. No MS-Excel 2010, em sua configuração original, para imprimir todas as planilhas da pasta de trabalho é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

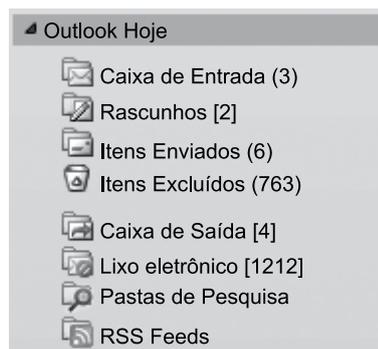
28. Observe a figura com um sumário de um trabalho de conclusão de curso redigido no MS-Word 2010, na sua configuração padrão.

SUMÁRIO	
1 INTRODUÇÃO	14
2 PROCESSO DE ESTRATÉGIA	20
3 MUDANÇA ESTRATÉGICA	35
3.1 A PESQUISA SOBRE MUDANÇA DE ESTRATÉGIA	38
3.2 OS PLANOS ESTRATÉGICOS	65
4 MODELOS DE IMPLEMENTAÇÃO	68
4.1 ESTRATÉGIA	73
4.1.1 Análise ambiental	75
4.1.2 Tipos de estratégia	78
4.2 IMPLEMENTAÇÃO	86
5 APRESENTAÇÃO DO CASO NO SETOR TÊXTIL	93
5.1 DESCRIÇÃO DO SETOR TÊXTIL	94
5.2 APRESENTAÇÃO DA EMPRESA	95
5.2.1 Contextos interno e externo	97
5.2.2 Processos	99
5.2.2.1 Planejamento estratégico	100
5.2.2.2 Monitoramento e controle	102
5.2.2.3 Pessoas	103
5.2.2.3.1 Representantes comerciais	103
5.2.2.3.2 Equipe interna	104
6 CONCLUSÃO	106
REFERÊNCIAS	112
APÊNDICE A – Modelo de implementação	115

Assinale a alternativa que contém o(s) capítulo(s) e/ou subcapítulo(s) que será(ão) impresso(s) em sua totalidade, sabendo-se que o usuário informou os seguintes parâmetros no intervalo de páginas para impressão: 45, 83-92, 109.

- (A) 3.1
- (B) 4.2
- (C) 5.1 e 5.2
- (D) 4.2; 5; 5.1 e 5.2
- (E) 3.1; 4.1.2; 4.2; 5 e 6

29. Observe o painel de navegação de um importante gerenciador de correio eletrônico, apresentado na figura a seguir.



Assinale a alternativa que contém, respectivamente, a quantidade de e-mails recebidos, mas ainda não lidos, e e-mails redigidos, mas que ainda não foram enviados, pois o computador encontra-se sem acesso à Internet.

- (A) 3; 4.
- (B) 3; 6.
- (C) 2; 6.
- (D) 6; 4.
- (E) 4; 3.

30. No Google, para restringir os resultados muito abrangentes, é possível utilizar um ou mais filtros na página de pesquisa. No caso de imagens, é possível utilizar o seguinte filtro de proporção:

- (A) Maior que 1024 x 768.
- (B) Clip art.
- (C) Panorâmica.
- (D) Animação.
- (E) Ícone.

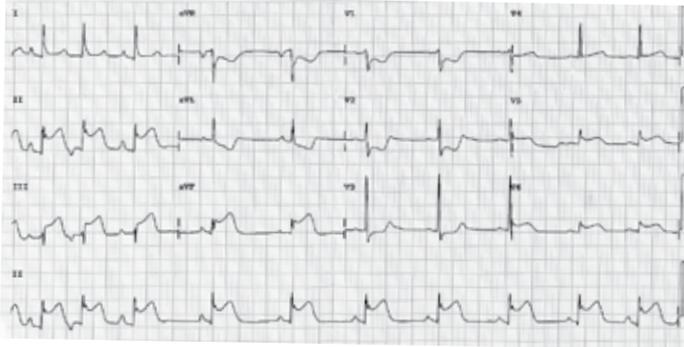
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Paciente jovem, sexo feminino, realiza tomografia de crânio com contraste para investigação de cefaleia. Imediatamente após o exame apresenta prurido em face, sensação de calor no rosto, sufocamento, tosse e nota-se a presença de estridor laríngeo. A paciente está lúcida, consciente e hemodinamicamente estável.

Assinale a alternativa que contém a medicação que deve ser prontamente administrada.

- (A) Adrenalina intramuscular.
- (B) Noradrenalina intravenosa.
- (C) Atropina intravenosa.
- (D) Prednisona via oral.
- (E) Glucagon via inalatória.

Analise o eletrocardiograma a seguir e responda às questões de números 32 e 33.



32. Assinale a alternativa que contém o diagnóstico eletrocardiográfico correto.

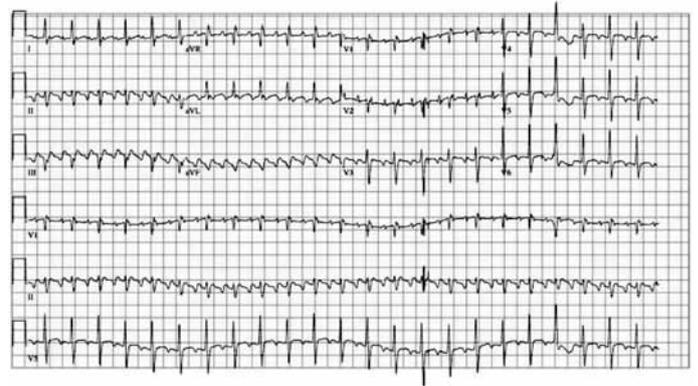
- (A) Pericardite aguda.
- (B) Infarto agudo do miocárdio em parede ínfero-latero-dorsal.
- (C) Infarto agudo do miocárdio anterior extenso.
- (D) Infarto agudo de ventrículo direito.
- (E) Tamponamento pericárdico.

33. Assinale a alternativa que contém o melhor conjunto de medicamentos para o tratamento inicial da situação ilustrada pelo eletrocardiograma, na ausência de qualquer tipo de alergia ou contraindicação.

- (A) Propranolol, clopidogrel e captopril.
- (B) Prednisona e colchicina.
- (C) AAS, clopidogrel, enoxaparina e alteplase.
- (D) AAS, tirofiban, enoxaparina e sinvastatina.
- (E) Heparina, nitroglicerina e morfina.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 34 e 35.

Mulher, 58 anos, hipertensa e diabética, refere cansaço há 1 semana. Notou, concomitantemente, palpitação taquicárdica. Nega sintomas como: dor precordial, lipotimia ou síncope. A avaliação clínica mostra a paciente em bom estado geral, hemodinamicamente estável, PA = 120 x 70 mmHg e com ausculta pulmonar e cardíaca normais. Foi realizado um eletrocardiograma que está ilustrado a seguir.



34. O ritmo cardíaco apresentado pela paciente é

- (A) taquicardia sinusal.
- (B) flutter atrial com bloqueio atrioventricular 2:1.
- (C) taquicardia supraventricular por reentrada nodal.
- (D) taquicardia supraventricular por via anômala.
- (E) fibrilação atrial com alta resposta ventricular.

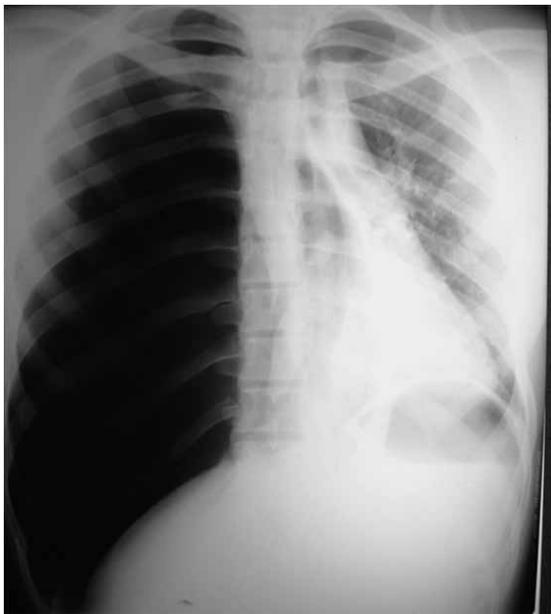
35. Assinale a alternativa correta em relação à abordagem terapêutica dessa paciente.

- (A) Prescrever betabloqueador via oral e manter seguimento ambulatorial.
- (B) Prescrever propafenona via oral e solicitar um Holter para constatar a reversão.
- (C) Aplicar adenosina 12 mg intravenosa, em bolus, para reversão da arritmia.
- (D) Realizar ecocardiograma transesofágico e, na ausência de trombos, anticoagular e realizar cardioversão elétrica sincronizada.
- (E) Administrar amiodarona 300 mg intravenosa em uma hora.

- 36.** Paciente do sexo masculino, 82 anos, encontra-se internado em pós-operatório de cirurgia de fixação de coluna vertebral por fratura patológica. Há dois dias, apresenta insônia, labilidade emocional e torna-se agressivo contra seu familiar que o acompanha, achando se tratar de um bandido que o mantém em cativeiro.
- O medicamento que deve ser administrado nesse momento é
- (A) o bromazepam.
 - (B) a quetiapina.
 - (C) o carbolftio.
 - (D) o citalopram.
 - (E) a donepezila.
- 37.** Homem, 41 anos, assintomático, durante *check-up* anual realiza ultrassonografia de tireoide. O laudo ultrassonográfico cita a presença de nódulo sólido hipoecoico, medindo 1,2 x 0,9 x 1,0 cm, com contornos regulares, sem calcificações e com vascularização central e periférica ao *Doppler*. Os resultados laboratoriais mostram T4 livre e TSH dentro da normalidade.
- Assinale a alternativa que contém a conduta correta para esse paciente.
- (A) Solicitar cintilografia de tireoide.
 - (B) Realizar seguimento anual com dosagem sérica de hormônios tireoideanos.
 - (C) Solicitar punção aspirativa do nódulo com agulha fina, guiada por ultrassom.
 - (D) Indicar tireoidectomia subtotal.
 - (E) Indicar tireoidectomia total.
- 38.** Paciente submetido a tireoidectomia total por câncer invasivo de tireoide retorna ao hospital no sexto pós-operatório com queixa de rouquidão importante, astenia, câimbras e parestesia em membros inferiores. O exame físico mostra a presença de sinal de Chvostek.
- A conduta mais apropriada, nesse caso, é:
- (A) orientar repouso, pois trata-se de achado comum nesse tipo de cirurgia.
 - (B) prescrever levotiroxina sódica em altas doses, para supressão da hipófise.
 - (C) internar o paciente em unidade de terapia intensiva e iniciar reposição de cálcio.
 - (D) suspeitar de hematoma compressivo de loja operatória e solicitar avaliação do cirurgião.
 - (E) administrar corticoide intravenoso e retirar os pontos cirúrgicos da incisão.
- 39.** Homem, 38 anos, ex-presidiário, procura atendimento médico com queixas de fraqueza, astenia, náuseas e vômitos, anorexia, emagrecimento e aparecimento de hiperpigmentação cutânea, principalmente em face e membros superiores. Refere que terminou tratamento completo de tuberculose pulmonar há cerca de dois meses. O exame físico revela mucosas descoradas e desidratação. A pressão arterial é de 80 x 40 mmHg e a frequência cardíaca é de 52 batimentos por minuto. Foram realizados exames laboratoriais que mostram: anemia normocrômica e normocítica, potássio sérico = 6,1 mEq/L e sódio sérico = 126 mEq/L.
- O tratamento de eleição, além de hidratação parenteral, deve ser feito com
- (A) esquema alternativo contra tuberculose.
 - (B) diurético e restrição hidrossalina.
 - (C) DDAVP oral.
 - (D) DDVAP nasal.
 - (E) hidrocortisona e fludrocortisona.
- 40.** Mulher, 66 anos, diabética em uso de insulina glargina 35 UI ao dia, procura atendimento ambulatorial com queixa de sudorese fria e desconforto epigástrico inespecífico há cerca de uma hora. Nega hipertensão ou outras comorbidades. A paciente encontra-se eupneica, sem alterações nas ausculta cardíaca e pulmonar. Sua pressão arterial é de 160 x 105 mmHg e a frequência cardíaca está regular, em torno de 112 bpm.
- Assinale a alternativa que contém a conduta apropriada.
- (A) Solicitar urina tipo I, urocultura, hemograma completo e PCR.
 - (B) Iniciar atenolol 50 mg ao dia e agendar reavaliação em uma semana.
 - (C) Iniciar amlodipina 5 mg ao dia, diminuir a dose da insulina, pois o quadro sugere hipoglicemia, e reavaliar a paciente em uma semana.
 - (D) Solicitar glicemia capilar e eletrocardiograma imediatos.
 - (E) Solicitar hemograma, função renal, enzimas cardíacas e glicemia, com retorno ambulatorial precoce.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 41 e 42.

Paciente portador de asma brônquica é trazido por familiares ao pronto atendimento com queixa de dispneia súbita, dor torácica em hemitórax direito e dificuldade para falar. O exame físico revela o paciente sonolento, torporoso, taquidispneico e com cianose de extremidades. Escala de Glasgow na chegada = 8 (abertura ocular = 2, resposta verbal = 2, resposta motora = 4), PA = 100 x 60 mmHg, FC = 120 bpm e SpO₂ = 73%. Realizada radiografia de tórax na sala de emergência (ilustrada a seguir).



41. A radiografia de tórax é compatível com

- (A) broncopneumonia à esquerda.
- (B) tromboembolismo pulmonar maciço.
- (C) pneumotórax.
- (D) congestão pulmonar.
- (E) derrame pleural volumoso à esquerda.

42. Assinale a alternativa que contém a melhor estratégia terapêutica inicial.

- (A) Descompressão torácica com dreno de *pigtail* no segundo espaço intercostal direito, seguido de drenagem pleural, intubação orotraqueal e ventilação mecânica.
- (B) Ventilação não invasiva com CPAP, administração de furosemida e inalação com broncodilatador.
- (C) Máscara de O₂ tipo Venturi, anticoagulação plena e administrar trombolítico.
- (D) Intubação orotraqueal, ventilação mecânica e iniciar antibioticoterapia.
- (E) Intubação orotraqueal e drenagem de hemitórax esquerdo com dreno em selo d'água no sexto espaço intercostal na linha axilar posterior.

43. Homem, 76 anos, ex-tabagista e portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, faz uso de beta-agonista e corticoide inalatórios, com bom controle das crises há pelo menos 1 ano. Há uma semana, apresenta piora importante da dispneia, com chiado difuso no peito e expectoração esverdeada em pequena quantidade.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) É recomendada a coleta de escarro para definir o agente etiológico, devendo-se aguardar o resultado para o tratamento definitivo.
- (B) O quadro sugere evolução natural da doença. Deve-se associar tiotrópio inalatório e corticoterapia sistêmica.
- (C) Realizar espirometria de urgência para quantificar a piora da capacidade funcional e definir real necessidade do uso de antibióticos.
- (D) Os sintomas sugerem agudização da doença de base, provavelmente de origem infecciosa. Recomenda-se iniciar antibioticoterapia empírica precoce.
- (E) Deve-se iniciar Vancomicina parenteral precocemente, em decorrência da gravidade do quadro.

44. Após a realização de toracocentese em paciente portador de volumoso derrame pleural, foi drenado 1300 mL de líquido amarelo citrino, sem grumos. A razão entre desidrogenase láctica (DHL) no líquido pleural e sangue foi menor que 0,6, e a razão entre proteína do líquido pleural e sangue foi inferior a 0,5.

Assinale a alternativa que contém o quadro clínico compatível com tais achados.

- (A) Febre, calafrios, inapetência e expectoração amarelada.
- (B) Câncer de mama operado há 2 anos, tendo sido realizada apenas quadrantectomia.
- (C) Nódulo pulmonar escavado e espiculado na tomografia de tórax, em paciente com 40 anos de tabagismo.
- (D) Tosse há 4 meses, emagrecimento e sudorese noturna.
- (E) Dispneia progressiva aos esforços, ortopneia, dispneia paroxística noturna e edema de membros inferiores.

45. Paciente do sexo masculino, 42 anos, proveniente do Ceará, procura atendimento médico por dispneia de longa data, mais intensa nos últimos 3 meses. Refere que há 22 anos trabalha escavando poços de água potável. Seu estado geral é bom, não há queixa de febre ou de outros sintomas associados.

Analise a radiografia de tórax, ilustrada a seguir, e assinale a alternativa que contém a hipótese diagnóstica correta para o caso relatado.



- (A) Talcose.
- (B) Tuberculose.
- (C) Silicose.
- (D) Pneumocistose.
- (E) Asbestose.

46. Assinale a alternativa correta em relação ao esôfago de Barret.

- (A) Não há correlação entre o tamanho da área afetada e o prognóstico do paciente.
- (B) Endoscopia digestiva alta seriada é desnecessária, já que as medidas farmacológicas e nutricionais resolvem a maioria dos casos.
- (C) O uso de inibidor de bomba de prótons diminui sensivelmente o risco de ocorrência de adenocarcinoma esofágico.
- (D) O tabagismo não apresenta relação com a sua fisiopatologia.
- (E) O epitélio escamoso distal do esôfago é substituído por epitélio colunar intestinal.

47. Considere o resultado de sorologia a seguir e assinale a alternativa que apresenta a situação clínica compatível.

AgHBs – não reagente
AgHBe – não reagente
Anti-HBcAg – não reagente
Anti-HBsAg – reagente
Anti-HBeAg – não reagente

- (A) Cicatriz sorológica após vacinação.
- (B) Cicatriz sorológica após infecção com o vírus da hepatite B.
- (C) Hepatite B aguda.
- (D) Paciente com hepatite B em janela imunológica.
- (E) Indivíduo suscetível à contaminação pelo vírus da hepatite B.

48. Jovem, 23 anos, sexo masculino, apresenta pressão arterial de 200 x 100 mmHg, durante exame admissional, confirmada em nova avaliação após uma semana. Não apresenta comorbidades e nem histórico familiar de hipertensão arterial. O exame físico apenas evidencia a presença de sopro sistólico suave na ausculta do flanco direito do abdome. Os exames laboratoriais são normais, incluindo função renal, hemograma e urina tipo I. A ultrassonografia de abdome mostra: ausência de líquido livre, fígado normal, pâncreas não visualizado por interposição gasosa, rim direito medindo 7,4 cm e rim esquerdo medindo 11,0 cm.

O exame que certamente trará a confirmação diagnóstica é:

- (A) *Doppler* de artérias renais.
- (B) cortisol sérico basal.
- (C) atividade de renina plasmática.
- (D) aldosterona sérica.
- (E) monitorização ambulatorial da pressão arterial 24 horas (MAPA).

49. Paciente do sexo masculino, 24 anos, diabético tipo 1, faz uso de 32 UI de insulina NPH pela manhã e 12 UI de insulina NPH à noite. Durante consulta de rotina, refere que tem dormido mal, com sonhos vívidos e sudorese noturna. Os controles de dextros pré-prandiais estão adequados, mas as dextros realizadas ao acordar estão frequentemente em torno de 220 a 240 mg/dL. A hemoglobina glicada está em 6,4%.

Assinale a alternativa que contém a conduta correta.

- (A) Aumentar a dose noturna da insulina.
- (B) Reduzir a dose noturna da insulina.
- (C) Reduzir a dose diurna da insulina.
- (D) Aumentar a dose diurna da insulina.
- (E) Aumentar proporcionalmente ambas as doses de insulina.

50. Mulher, 32 anos, com episódio de abortamento espontâneo há 1 ano, sem antecedentes patológicos conhecidos e sem uso de medicamentos ou de substâncias lícitas ou ilícitas, procura atendimento médico por dor e edema em membro inferior direito. Os exames laboratoriais revelam discreta plaquetopenia (132000) e alargamento do TTPA. O *Doppler* do membro afetado revela trombose venosa profunda.

O diagnóstico presuntivo é de

- (A) artrite reumatoide.
- (B) síndrome do anticorpo anti-fosfolípide.
- (C) lúpus eritematoso sistêmico.
- (D) síndrome de Sjögren.
- (E) esclerodermia.

51. Homem, 55 anos, com antecedente de depressão tratada no passado, e sem uso de medicamentos atuais, refere quadro de tremor de repouso em membros superiores há cerca de um ano. Refere, ainda, bradicinesia e dificuldade para iniciar certos movimentos. O filho que o acompanha relata que a aparência do pai também tem mudado, parecendo que seu rosto perdeu expressão e que todos esses sintomas pioraram desde a morte de sua mãe, que ocorrera há 6 meses.

O fármaco mais apropriado ao caso em questão é

- (A) a levodopa.
- (B) a amitriptilina.
- (C) o haloperidol.
- (D) a sertralina.
- (E) o propranolol.

52. A miopatia é um dos efeitos colaterais do uso das estatinas. O risco para seu desenvolvimento é consideravelmente maior na seguinte condição:

- (A) paciente diabético e obeso.
- (B) paciente em uso concomitante de nitratos.
- (C) paciente hipotireoideo em uso de fibrato.
- (D) paciente com HDL-colesterol inferior a 35 mg/dL.
- (E) atleta em uso de metformina.

53. Mulher, 36 anos, branca, previamente hígida, relata quadro gripal ocorrido há cerca de três semanas, com febre baixa, coriza, prostração e adinamia. Refere que utilizou apenas sintomáticos e houve melhora do quadro. Há cerca de sete dias, evoluiu com déficit motor progressivo e ascendente, nos quatro membros, acompanhado de arreflexia. A ressonância nuclear magnética de encéfalo foi normal.

Assinale a alternativa que contém o resultado mais provável do exame de líquido dessa paciente, considerando o correto diagnóstico do quadro descrito.

- (A) aspecto xantocrômico, 110 células/mm³, glicose = 18 mg/dL, proteínas = 120 mg/dL.
- (B) aspecto xantocrômico, 5 células/mm³, glicose = 55 mg/dL, proteínas = 99 mg/dL.
- (C) aspecto hemorrágico, 88 células/mm³, glicose = 47 mg/dL, proteínas = 85 mg/dL.
- (D) aspecto turvo, 70 células/mm³, glicose = 24 mg/dL, proteínas = 60 mg/dL.
- (E) aspecto límpido, 2 células/mm³, glicose = 62 mg/dL, proteínas = 29 mg/dL.

54. Jovem, 19 anos, sexo feminino, refere adinamia e cansaço aos esforços moderados há cerca de três meses. O exame físico revela palidez cutâneo-mucosa e taquicardia regular com frequência cardíaca em torno de 110 bpm. Refere hipermenorreia desde a primeira menstruação.

Assinale a alternativa que contém os achados laboratoriais mais prováveis.

- (A) Hb = 10,0 g/dL; VCM = 100; nível sérico de vitamina B12 e ácido fólico diminuídos.
- (B) Hb = 8,5 g/dL; VCM = 92; ferro sérico elevado; ferritina elevada; transferrina baixa.
- (C) Hb = 8,2 g/dL; VCM = 111; ferro sérico baixo; ferritina baixa; transferrina baixa.
- (D) Hb = 9,2 g/dL; VCM = 69; ferro sérico baixo; ferritina baixa; transferrina elevada.
- (E) Hb = 7,5 g/dL; VCM = 75; nível sérico de vitamina B12 e ácido fólico elevados.

55. Considere os seguintes exames laboratoriais:

bilirrubinas totais = 5,0 mg/dL;
bilirrubina direta = 3,9 mg/dL;
bilirrubina indireta = 1,1 mg/dL;
TGO = 950 U/L;
TGP = 1280 U/L;
fosfatase alcalina = normal;
gama-GT = normal;
tempo de protrombina = 12 segundos;
INR = 1,0;
albumina sérica = 4 mg/dL.

Assinale a alternativa que contém o diagnóstico compatível com esses exames.

- (A) Síndrome colestática por neoplasia de cabeça do pâncreas.
- (B) Síndrome de Gilbert.
- (C) Hepatite viral aguda.
- (D) Cirrose hepática.
- (E) Coledocolitíase e colangite.

56. Mulher, 25 anos, procura atendimento médico por queixa de episódios recorrentes de cefaleia com caráter pulsátil, hemicraniana à direita, acompanhada de náuseas e fotofobia. A paciente nega febre, relata que os episódios, em geral, são autolimitados, chegando algumas vezes a durar 24 horas, sem alívio com analgésicos comuns. A propedêutica não revelou anormalidades, não havendo sinais de irritação meníngea.

O diagnóstico mais provável a ser considerado é

- (A) nevralgia do trigêmeo.
- (B) trombose de seio cavernoso.
- (C) hematoma subdural crônico.
- (D) cefaleia em salvas.
- (E) enxaqueca.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números **57** e **58**.

Homem, 33 anos, portador de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, sem aderência a seguimento médico ou terapia antirretroviral, iniciou, há 4 dias, febre de 38 °C associada à cefaleia holocrânica e a náuseas. Há um dia, refere dificuldade para movimentar o hemicorpo esquerdo, confusão mental e dois episódios de crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas. O paciente apresenta-se emagrecido, febril (37,8 °C) e com mucosas hipocoradas. O exame neurológico evidencia o paciente com escore de Glasgow de 13, hemiparesia esquerda, completa e proporcionada, e desvio conjugado do olhar para a direita.

57. Assinale a alternativa que contém os achados mais prováveis na tomografia de crânio desse paciente.

- (A) Áreas arredondadas hiperatenuantes em cerebelo.
- (B) Áreas arredondadas hiperatenuantes em tronco encefálico, com halo perilesional.
- (C) Áreas arredondadas isoatenuantes em cerebelo, com halo perilesional.
- (D) Áreas arredondadas hipoatenuantes em núcleos da base à direita, com halo perilesional.
- (E) Áreas arredondadas hipoatenuantes em córtex cerebral à esquerda, com hemorragia subaracnoidea.

58. O tratamento antimicrobiano correto será feito com

- (A) ceftriaxone e metronidazol.
- (B) sulfametoxazol e trimetropim.
- (C) sulfadiazina e pirimetamina.
- (D) caspofungina.
- (E) ganciclovir.

59. Em relação às diferentes manifestações da doença inflamatória intestinal, assinale a alternativa correta.

- (A) As manifestações extraintestinais são mais comuns na retocolite ulcerativa.
- (B) Exames contrastados, como trânsito intestinal e enema opaco, têm pouco papel no diagnóstico diferencial.
- (C) A doença de Crohn tem acometimento restrito ao intestino delgado, e a retocolite ulcerativa, ao cólon transversal.
- (D) Exames sorológicos de autoanticorpos não possuem valor para o diagnóstico diferencial.
- (E) A doença de Crohn costuma ter acometimento transmural, enquanto a retocolite ulcerativa tem acometimento preferencialmente restrito à mucosa.

60. Assinale a alternativa que contém a associação mais comum com deficiência de vitamina B12.

- (A) Doença de Crohn.
- (B) Doença diverticular dos cólons.
- (C) Pancreatite crônica.
- (D) Atrofia gástrica com acloridria.
- (E) Úlcera péptica e infecção pelo *H. pylori*.

