



M0365017N

Cargo**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**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

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento SE foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
- (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
- (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
- (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
- (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
- (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
- (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
- (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
- (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
- (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
- (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
- (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
- (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
- (B) concordância verbal.
- (C) concordância nominal.
- (D) sintaxe de colocação pronominal.
- (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
- (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
- (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
- (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
- (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
- (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
- (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
- (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
- (B) 14 horas e 10 minutos.
- (C) 14 horas e 20 minutos.
- (D) 14 horas e 40 minutos.
- (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
- (B) 25%
- (C) 27%
- (D) 29%
- (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância epidemiológica
- (C) saúde do trabalhador.
- (D) assistência terapêutica integral.
- (E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Todo paciente tratado de infecção pelo *P. Falciparum*, incluindo os casos induzidos, e que apresente gametocitemia patente deverá receber 45 mg de primaquina em dose única. Qual é o objetivo dessa medicação?

- (A) Eliminar os gametócitos e evitar a infecção de *Anopheles*.
- (B) Eliminar os esporozoítas presentes nos hepatócitos.
- (C) Erradicar o *Anopheles*.
- (D) Erradicar os esquizontes hepáticos.
- (E) Destruir as hemácias maduras com esporozoítas latentes.

QUESTÃO 27

Os Citalomegalovírus (CMV) são altamente espécie-específicos e produzem um efeito no citoplasma característico. São patógenos importantes e, como ocorre com outros membros da família herpetoviridae, quase todos os seres humanos são infectados em alguma fase de suas vidas por tais patógenos. Sendo espécie-específico, qual é o único reservatório do CMV?

- (A) Cachorro.
- (B) Gato.
- (C) Morcego.
- (D) Homem.
- (E) Roedores.

QUESTÃO 28

A. J. P., 2 anos, é levada pela mãe ao posto médico com história de febre, mal estar, anorexia e rash macular na cabeça, face e tronco que evoluíram rapidamente para pápula, desta para vesícula e depois crosta. As lesões apareceram em surtos, com distribuição centripeta e polimorfismo regional. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Impetigo.
- (B) Dermatite herpetiforme de Durig Brocq.
- (C) Escabiose.
- (D) Riquetsioses.
- (E) Varicela.

QUESTÃO 29

R.A.P., 10 anos, é levada pela mãe ao ambulatório médico com quadro de febre e sintomas catarrais (coriza, lacrimejamento, tosse seca e diarreia). Ao exame físico, observam-se manchas de Koplik em cavidade oral. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Escarlatina.
- (B) Rubéola.
- (C) Sarampo.
- (D) Eritema infeccioso.
- (E) Dengue.

QUESTÃO 30

Há 3 formas clínicas clássicas da doença de Chagas: aguda, indeterminada e crônica. A forma aguda é caracterizada por

- (A) pacientes assintomáticos com evidências parasitológicas e/ou sorológica de infecção pelo *T. cruzi*.
- (B) presença de tripomastigotas no sangue periférico, comprovada pela demonstração através de métodos diretos de exame.
- (C) acometimento cardíaco e pulmonar com evolução progressiva.
- (D) pacientes sintomáticos e presença de triatomíneos no sangue periférico.
- (E) pacientes com sintomas de disfagia e/ou obstipação intestinal, revelando a presença de megaesôfago e/ou megacolon.

QUESTÃO 31

Paciente feminina, 54 anos, diabética insulino dependente de longa data, procura atendimento médico com queixa de dor em membro inferior esquerdo de início abrupto, associado à febre. Ao exame, pequena placa cutânea eritematosa, edemaciada, indurada, superfície com aspecto de “casca de laranja”, quente, doloroso e brilhante. Lesão com bordos elevados e bem delimitados, separando precisamente a pele sadia da afetada. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Erisipela.
- (B) Celulite.
- (C) Foliculite.
- (D) Piodermite.
- (E) Hidradenite supurativa.

QUESTÃO 32

O exame líquórico é essencial para diagnóstico de meningite bacteriana aguda (MBA). No entanto, a punção lombar deve ser postergada nos casos de

- (A) Hipertermia.
- (B) Anisocoria.
- (C) Petéquias e púrpuras disseminadas.
- (D) Septicemia.
- (E) Sinais de Brudzinski e Kernig presentes.

QUESTÃO 33

Quais são os agentes etiológicos mais frequentes na otite média aguda (OMA)?

- (A) Vírus sincicial e *Moraxella catarrhalis*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae* e *P. aeruginosa*.
- (C) *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*.
- (D) *S. pyogenes*, *S. aureus* e vírus sincicial.
- (E) *Enterobacter* spp., *Klebsiella* spp., e vírus sincicial.

QUESTÃO 34

São critérios menores de Dukes para o diagnóstico de endocardite infecciosa, EXCETO

- (A) febre maior ou igual 38°C.
- (B) fenômenos vasculares: êmbolo arterial grande, infartos sépticos pulmonares, hemorragia intracraniana e lesões de Janeway.
- (C) ecocardiograma, consistente com endocardite infecciosa, mas não satisfazendo os critérios maiores de Dukes.
- (D) hemoculturas persistentemente positivas, definidas como o isolamento de um microorganismo consistente com endocardite infecciosa.
- (E) predisposição, condição cardíaca predisponente ou uso de droga endovenosa.

QUESTÃO 35

Por ser bactericida para quase todos microorganismos sensíveis, ser barata e praticamente atóxica, a penicilina G é o antibiótico de escolha para todas as infecções causadas por organismos sensíveis, à exceção de infecção por

- (A) *S. pneumoniae*.
- (B) *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*.
- (C) *Actinomyces* spp. e *Listeria* spp.
- (D) *C. diphtheriae* e espiroquetas.
- (E) *Enterococcus* spp. e *Listeria* spp.

QUESTÃO 36

Os sintomas geralmente ocorrem dentro das duas primeiras semanas de viagem. O agente etiológico mais importante é a *E. coli* enterotoxigênica, adquirida através de ingestão de água e/ou alimentos contaminados. Qual é o tratamento de escolha na suspeita de diarreia dos viajantes?

- (A) Aminoglicosídeos.
- (B) Cefalosporinas.
- (C) Quinolonas.
- (D) Aciclovir.
- (E) Glicocorticóides.

QUESTÃO 37

Paciente, 38 anos, feminina, com história de agressão física, procurou atendimento médico com queimadura “água escaldante” em tronco anterior (difuso). Segundo a regra dos nove, método pouco científico, porém utilizado de forma prática e objetiva para simplificação dos cálculos da superfície corporal queimada, podemos dizer que a área acometida corresponde a

- (A) 9 % da superfície corporal.
- (B) 18% da superfície corporal.
- (C) 27% da superfície corporal.
- (D) 36% da superfície corporal.
- (E) 42% da superfície corporal.

QUESTÃO 38

A imunidade celular é conferida pela interação das células acessórias com os linfócitos T. A imunidade inespecífica inclui células fagocíticas

e NK. Cada componente celular é crucial para o funcionamento harmonioso do sistema, e alterações ou desequilíbrio entre eles podem levar a uma diminuição da imunidade. A imunidade celular T confere importante defesa contra uma variedade de infecções, as enfermidades comumente associadas com alterações nesse sistema são:

- (A) doença de Hodgkin, linfomas linfocíticos submetidos ao tratamento quimioterápico intenso, doença do colágeno e transplante de órgãos.
- (B) infecções respiratórias por bactérias encapsuladas.
- (C) esplenectomizados e anemias hemolíticas adquiridas.
- (D) parasitoses intestinais e infecções respiratórias por bactérias encapsuladas.
- (E) doenças reumáticas, esplenectomia funcional e infecções respiratórias por bactérias encapsuladas.

QUESTÃO 39

A infecção pelo HIV pode ser dividida em 3 fases. A fase aguda também é chamada de

- (A) Sintomática.
- (B) Assintomática.
- (C) Doença incipiente.
- (D) Baixa imunidade.
- (E) Soroconversão.

QUESTÃO 40

Paciente de 16 anos, sexo masculino, natural de São Paulo, procurou o ambulatório médico, apresentando poliartralgia periférica, lesões cutâneo-mucosas disseminadas de aspecto psoriasiforme, conjuntivite e uretrite. Relatava episódio prévio de infecção urinária há cerca de três semanas. O exame laboratorial evidenciou: hemograma com discreta anemia e leucocitose, VSH elevado (28/62mm/h), PCR qualitativo elevado (+++). A pesquisa do fator reumatoide foi negativa pela reação do látex, e a do antígeno do complexo de histocompatibilidade HLA-B27, positiva. As reações sorológicas para sífilis (VDRL e FTAABS) foram negativas, bem como a pesquisa de anticorpos anti-HIV, realizada pelo método Elisa. O sumário de urina evidenciou numerosos piócitos por campo. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Síndrome de Reiter.
- (B) Síndrome SEA.
- (C) Síndrome de Asperger.
- (D) Síndrome de Sjogren.
- (E) Síndrome de Stevens-Johnson.

QUESTÃO 41

E.P., 2 anos de idade, feminina é levada pela mãe ao ambulatório médico apresentando hematúria macroscópica, edema de membros inferiores e hipertensão arterial. Relata episódio prévio de infecção de via área superior (há aproximadamente 25 dias). Qual é o provável diagnóstico clínico?

- (A) Infecção urinária.
- (B) Glomerulonefrite membranosa.
- (C) Septicemia.

- (D) Glomerulonefrite aguda.
- (E) Crioglobulinemia mista.

QUESTÃO 42

E.P.P., 28 anos, procura atendimento médico com a seguinte história: febre com picos em padrão de “orelhas de coelho” e retorno diário ao normal, erupção maculosa cor de salmão associada somente aos picos febris, quadro iniciado após faringite. Qual é o provável diagnóstico clínico?

- (A) Doença de Still do adulto.
- (B) Poliarterite nodosa.
- (C) Sarcoïdose.
- (D) Vasculite sistêmica.
- (E) SAAF.

QUESTÃO 43

Arritmia mais frequente na clínica, atinge parte importante da população, principalmente de idosos, com repercussão hemodinâmica às vezes importante e complicações sérias (insuficiência cardíaca e embolias sistêmicas). Não raro paroxística e autolimitada e frequentemente necessita intervenção médica para ser controlada. Qual é a provável arritmia que foi citada no texto?

- (A) Fibrilação ventricular.
- (B) Fibrilação atrial.
- (C) Taquicardia supraventricular.
- (D) Flutter ventricular.
- (E) Bradicardia sinusal.

QUESTÃO 44

A síndrome metabólica é um problema de saúde pública a nível global, de prevalência crescente. As manifestações clínicas incluem

- (A) cetoacidose diabética e alterações neurológicas.
- (B) hipertensão arterial e diabetes insulino dependente exclusivamente.
- (C) hiperlipidemia, hiperuricemia, hiperaldosteronismo e obesidade abdominal.
- (D) intolerância à glicose, hipertensão arterial, hipertrigliceridemia, baixos níveis de HDL e obesidade central.
- (E) hiperlipidemia, hiperglicemia, hiperuricemia e obesidade abdominal.

QUESTÃO 45

São sintomas sugestivos de insuficiência cardíaca congestiva por congestão venosa pulmonar, EXCETO

- (A) Terceira bulha (VE).
- (B) Dispneia.
- (C) Ortopneia.
- (D) Edema agudo de pulmão.
- (E) Colabamento jugular.

QUESTÃO 46

Paciente feminino, 42 anos, branca, obesa, inicia quadro de hipertensão arterial leve, assintomática, sem repercussão hemodinâmica, com períodos de normalização. Relata história positiva para

hipertensão familiar. O quadro clínico sugere

- (A) Aldosteronismo.
- (B) Ansiedade.
- (C) Menopausa.
- (D) Hipertensão primária.
- (E) Hipertensão secundária.

QUESTÃO 47

Paciente de 58 anos, masculino, branco, tabagista de 25 cigarros/dia, etilista social, asmático, hipertenso há mais de 15 anos que, investigado, ficou classificado como essencial. Apresenta níveis tensionais de 160 x 90 mmHg, BAV segundo grau no ECG e sinais de hipertrofia ventricular esquerda. O ecocardiograma mostrou hipertrofia ventricular esquerda e déficit de relaxamento diastólico. Qual é o tratamento farmacológico de escolha?

- (A) Labetolol.
- (B) Reserpina.
- (C) Losartana.
- (D) Propranolol.
- (E) Hidralazina.

QUESTÃO 48

O sinal de Courvoisier-Terrier é sugestivo de

- (A) colecistite aguda.
- (B) coledocolitíase.
- (C) câncer de pâncreas.
- (D) pancreatite crônica.
- (E) pancreatite aguda.

QUESTÃO 49

A presença de nódulo tireoideano e níveis de TSH aumentado concomitante sugerem

- (A) benignidade.
- (B) malignidade.
- (C) tumor do tipo medular.
- (D) necessidade de biópsia guiada por ultrassonografia.
- (E) necessidade de dosagem de calcitonina e tireoglobulina.

QUESTÃO 50

R.C.N., 28 anos, branco, natural do Paraná, procura atendimento médico com queixa de dor epigástrica há uma semana (QP) associada a náuseas, vômitos e febre. Relata que a dor inicial era em hipogástrio instalando-se posteriormente em FID. Interrogatório complementar: DUM (22/01/2014), nega corrimento, diurese presente e evacuação ausente há 3 dias. Ao exame, abdome distendido, dor à palpação de FID, Blumberg positivo, obturador negativo e Rovsing negativo. Após ser realizado exames laboratoriais e de imagem confirmou-se o diagnóstico de apendicite. Após tratamento cirúrgico, (apendicectomia), paciente evoluiu com complicações. Qual é a principal complicação pós apendicectomia?

- (A) Pneumonia.
- (B) Peritonite pós-operatória.
- (C) Deiscência de sutura.
- (D) Fístula.
- (E) Abscesso de parede.

