

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 001/2011

CARGO: MÉDICO – CLÍNICO GERAL

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu. Assine-o. Transcreva os dados nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal, pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

CONHECIMENTOS GERAIS

Texto

Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias. Afinal de contas, viver durante um período maior – e bem – é um fenômeno predominantemente feminino. Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.

Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás. No período neolítico, os homens mais aptos à sobrevivência eram aqueles com maior habilidade para cultivar e guerrear, de modo a garantir alimento e proteger a si e aos seus dos perigos impostos pela natureza e pelos inimigos. Já para as mulheres, às quais era reservado o papel de cuidar da prole, as mais habilitadas a passar adiante seus genes foram aquelas capazes de resistir a adversidades de outra natureza – como as infecções. Sobreviveram as mulheres com um sistema imunológico mais eficiente. Hoje, como pouquíssimo esforço físico é exigido para que sobrevivamos, é mais vantajoso ter um sistema imunológico eficaz do que músculos desenvolvidos.

Outro fator da longevidade feminina é o hormônio estrógeno. Ele desempenha um papel protetor fundamental para a saúde da mulher. Diminui o colesterol ruim (o LDL), aumenta o colesterol bom (HDL), retardando, assim, os riscos de desenvolvimento de arteriosclerose e doenças do coração. Como, depois da menopausa, as mulheres perdem essa proteção, a partir dos 60 anos, a ocorrência de mortes por doenças cardiovasculares praticamente se iguala em ambos os sexos. O que mais conta, a partir daí, é o estilo de vida. Mais um aspecto em que elas levam vantagem, por serem mais cuidadosas com a própria saúde.

Do ponto de vista da genética, o homem é definido por um cromossomo X e outro Y. A mulher, por um par de cromossomos X. Há pelo menos 1000 doenças relacionadas ao cromossomo X, enquanto moléstias associadas ao Y são pouquíssimas. Como os homens têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. Um deles é a hemofilia. As mulheres não são acometidas pelo problema, a não ser em casos tão raros que nem entram nas estatísticas.

A influência da genética feminina na longevidade é enorme. Pesquisadores da Universidade de Tóquio descreveram o impacto dos genes de origem materna para uma vida longa. Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de “duas mães”. Elas viveram 186 dias mais do que as ratas normais, geradas a partir do código genético de um pai e uma mãe. O peso das ratas com duas mães foi menor do que o das ratas do grupo de controle, uma característica comum a animais que vivem mais.

Enquanto a ciência não consegue estender aos homens as vantagens biológicas femininas capazes de prolongar-lhes o tempo de vida, é bom que eles pensem em adotar um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. Alimentar-se de forma equilibrada, não fumar e beber com moderação aumenta a expectativa de vida em onze anos.

MAGALHÃES, Naiara. **Veja**. São Paulo: Abril, p. 150-156, ed. 2190, ano 43, n. 45, 10 nov. 2010. [texto adaptado]

01) Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que apresenta o título **mais adequado ao texto**.

- A() As mulheres centenárias do Japão.
- B() Procedimentos para aumentar a expectativa de vida das mulheres.
- C() O sexo mais longo.
- D() A vida de homens e mulheres no período neolítico.
- E() As doenças cardiovasculares em homens e mulheres após os 60.

02) Considere os seis parágrafos do texto. Numere os itens abaixo de I a VI **de acordo com o que diz cada um dos seis parágrafos do texto.**

- () A importância dos genes femininos na longevidade, descrita cientificamente.
- () Por que as mulheres são menos afetadas que os homens por doenças cardiovasculares.
- () A História explica por que, do ponto de vista biológico, as mulheres vivem mais que os homens.
- () Mulheres com mais de cem anos são objeto de estudos recentes.
- () Cuidados com a saúde aumentam a expectativa de vida para ambos os sexos.
- () Aspectos da diferente composição genética do homem e da mulher explicam, também, a longevidade feminina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() VI, III, II, I, V, IV.
- B() V, II, III, I, VI, IV.
- C() V, I, IV, III, VI, II.
- D() IV, III, II, I, VI, V.
- E() V, III, II, I, VI, IV.

03) Considere as afirmativas abaixo.

- I. Diferentes fatores explicam por que há mais mulheres centenárias do que homens, tais como: um sistema imunológico mais eficiente nas mulheres; a presença do hormônio estrógeno; a definição genética pelos cromossomos XY para homens e XX para mulheres.
- II. As pesquisas sobre mulheres centenárias visam descobrir remédios e procedimentos que levem ao aumento da expectativa de vida. São considerados tanto os fatores biológicos como os comportamentais.
- III. Os estudos realizados sobre a longevidade feminina já permitem estender aos homens as vantagens biológicas femininas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o texto.

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

04) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

No quarto parágrafo, o emprego, no texto, dos vocábulos “doenças”, “moléstias”, “distúrbios” e “problema” caracteriza um exemplo de:

- A() homonímia
- B() sinonímia
- C() antonímia
- D() paronímia
- E() ambiguidade

05) Considere as afirmativas referentes ao **emprego da crase**.

- I. Na frase “Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias.” não ocorreu crase porque gramaticalmente não existe fusão da preposição **a** com o artigo indefinido **uma**.
- II. Na frase “Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.” a preposição **a** é seguida de um **verbo no infinitivo**, por isso o emprego da crase é facultativo.
- III. Na frase “Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás.” a crase, representada pelo acento grave, revela a fusão da preposição **a** com o artigo **a**.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

06) Acento gráfico é o sinal que marca a sílaba tônica de algumas palavras.

Assinale a alternativa que apresenta a **CORRETA** regra de acentuação gráfica para justificar o acento da palavra.

- A() vêm – todos os monossílabos tônicos são acentuados.
B() físico – todas as paroxítonas terminadas em **o** levam acento.
C() saúde – quando formam sílabas sozinhos o **i** e o **u** tônicos dos hiatos são acentuados.
D() atrás – são acentuadas as paroxítonas terminadas em **as**.
E() hormônio – oxítone terminada em ditongo crescente deve ser acentuada.

07) Relacione os termos (coluna 1) com as funções sintáticas que exercem na oração abaixo (coluna 2):

“Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de ‘duas mães’”.

Coluna 1	Coluna 2
I. Em laboratório	() sujeito simples
II. os especialistas	() adjunto adverbial de lugar
III. ratas	() complemento nominal
IV. de ‘duas mães’	() objeto direto de ‘criaram’

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

08) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

Segundo a gramática normativa, se tomarmos o verbo como ponto de referência, **os pronomes oblíquos átonos podem ocupar três posições**. Assim, pode-se afirmar que, considerando dois parágrafos – o terceiro e o último – do texto de Naiara Magalhães:

- A() há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise nem de ênclise.
- B() não há ocorrência de próclise nem de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- C() há uma ocorrência de próclise, uma ocorrência de mesóclise e duas ocorrências de ênclise.
- D() há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- E() há duas ocorrências de próclise e uma de ênclise, mas não há ocorrência de mesóclise.

09) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

De acordo com as regras da gramática normativa, **se os vocábulos sublinhados no texto fossem substituídos pelo pronome “ele”**, as frases teriam que ser reescritas como segue:

- A() Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que leve também ele a aumentar sua expectativa de vida. (primeiro parágrafo)
- B() Nos últimos anos ele vem dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações [...]. (primeiro parágrafo)
- C() Mais um aspecto em que ele leva vantagem, por serem mais cuidadoso com a própria saúde. (terceiro parágrafo)
- D() Como ele têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. (quarto parágrafo)
- E() [...] é bom que ele pense em adotarem um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. (último parágrafo)

10) Relacione os **pronomes de tratamento da coluna 1** com as **autoridades listadas na coluna 2**.

Coluna 1	Coluna 2
I. Vossa Eminência	() Reitor de Universidade
II. Vossa Senhoria	() Ministro de Estado
III. Vossa Excelência	() Prefeito
IV. Vossa Magnificência	() Cardeal

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito dos **sistemas operacionais Windows e Linux**.

- A() No sistema operacional Linux, todos os usuários têm acesso a todos os recursos do computador e, portanto, devem possuir conhecimentos a respeito de administração de sistemas.
- B() No sistema operacional Windows, uma letra de unidade – por exemplo, “C:”, “D:”, etc. – é atribuída a cada disco rígido instalado no computador.
- C() Não é possível ter os sistemas operacionais Windows e Linux instalados no mesmo computador, pois estes são incompatíveis.
- D() Os programas de computador desenvolvidos para o sistema operacional Windows também funcionam no Linux, pois estes são totalmente compatíveis.
- E() O Windows domina uma grande fatia do mercado de sistemas operacionais para computadores pessoais, enquanto o Linux se destaca entre os sistemas operacionais para servidores.

12) Assinale a alternativa que indica **CORRETAMENTE** os valores produzidos pelas seguintes fórmulas utilizadas em uma planilha do Microsoft Excel 2007.

=TETO(3;2)

=MOD(7;3)

=PAR(7)

- A() 4; 1; 8.
- B() 4; 2; FALSO.
- C() 3; 1; 0.
- D() 3; 2; 8.
- E() 2; 6; FALSO.

13) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A expressão *software livre* denomina os programas de computador disponíveis para *download* em *sites* da Web, que podem ser baixados gratuitamente e utilizados livremente por qualquer usuário da Internet.
- B() *Firewalls* são mecanismos de segurança que possuem a capacidade de criptografar os dados enviados e recebidos por um computador, de modo a proteger os dados que trafegam pela rede.
- C() O termo *phishing* denomina os ataques nos quais o usuário recebe uma mensagem eletrônica de um fraudador, que se faz passar por uma entidade ou pessoa confiável e incita o usuário a fornecer voluntariamente informações sigilosas.
- D() Os *sites* de *Webmail*, como o *GMail* e o *HotMail*, são acessados utilizando o protocolo HTTPS, que garante o sigilo das mensagens enviadas e recebidas por *e-mail* desde a origem até seu destino final.
- E() Os *Cookies* são pequenos programas que estendem as funcionalidades do navegador Web. *Cookies* instalados por *sites* maliciosos podem obter informações sigilosas mantidas no computador do usuário e as transmitir a fraudadores.

Responda às questões 14 e 15 com base na Lei Municipal n. 2.248, de 20 de março de 1991.

14) Assinale a alternativa CORRETA.

O servidor de cargo efetivo será exonerado, **exceto**:

- A() a pedido do servidor.
- B() quando não satisfeitas as condições do estágio probatório.
- C() quando não entrar no exercício do cargo no prazo estabelecido.
- D() quando ficar comprovada a prática de improbidade administrativa.
- E() quando, por decorrência de prazo, ficar extinta a disponibilidade.

15) Quanto à responsabilidade do servidor, assinale a alternativa CORRETA.

- A() Havendo prejuízo ao Erário, a responsabilidade administrativa do servidor não será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- B() A responsabilidade civil decorre de qualquer ato, desde que, comprovadamente, resulte prejuízo ao Erário ou a terceiros.
- C() A responsabilidade administrativa, independente da comprovação de culpa, resulta de ato comissivo ou omissivo praticado no desempenho do cargo ou função.
- D() A obrigação de reparar o dano estende-se aos sucessores e contra eles será executada, até o limite do valor da herança recebida.
- E() As sanções civis, penais e administrativas, em caso de inexistência de culpa, não poderão acumular-se.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Sobre hipertensão arterial sistêmica (HAS), assinale a alternativa CORRETA.

- A() Na avaliação clínica da HAS não é necessário medir a frequência cardíaca, pois sua elevação não está relacionada a maior risco cardiovascular.
- B() Avaliação inicial de rotina para o paciente portador de HAS inclui os seguintes exames complementares: análise de urina; potássio plasmático; creatinina plasmática e estimativa do ritmo de filtração glomerular; glicemia de jejum; colesterol total; HDL; triglicérides plasmáticos; ácido úrico plasmático e eletrocardiograma convencional.
- C() A abordagem terapêutica medicamentosa da HAS só deve ser iniciada em indivíduos com níveis de pressão arterial acima de 140x90 mmHg, mesmo em indivíduos com alto risco cardiovascular.
- D() O tratamento da HAS em indivíduos com síndrome metabólica deve ser iniciado somente quando houver cinco ou mais fatores de risco para doença cardiovascular ou lesões em órgãos-alvo.
- E() De acordo com as recomendações da *American Diabetes Association (ADA)* de 2009, pacientes diabéticos com pressão arterial entre 130-139 mmHg e 80-89 mmHg podem ser tratados com modificação de estilo de vida por um tempo máximo de seis meses. Se após esse período não houver resposta adequada, o tratamento medicamentoso deve ser iniciado.

17) Com relação à insuficiência cardíaca congestiva (ICC), assinale a alternativa CORRETA.

- A() No paciente geriátrico, a dose de digoxina é mais baixa que nos adultos jovens e deve ser a metade em pacientes acima de 75-80 anos. A dose diária de digoxina nessa população não deve ultrapassar 0,25 mg.
- B() Quando o paciente apresenta importante limitação para atividades físicas e atividades com intensidades inferiores às habituais causam dispneia, cansaço ou palpitações, trata-se da Classe II da classificação da *New York Heart Association* para capacidade funcional.
- C() O BNP (peptídeo natriurético tipo B) é um hormônio produzido principalmente por cardiomiócitos atriais, cuja secreção indica sobrecarga de volume ou de pressão. Teria excelente indicação no diagnóstico diferencial da ICC na emergência, não fosse seu alto custo, que torna o benefício do exame questionável.
- D() Com relação à terapia nutricional na ICC, recomenda-se dieta balanceada em proteínas, carboidratos e lipídios, além da restrição de sódio (máximo de 2 gramas por dia) e água, independentemente dos níveis séricos de sódio.
- E() Pacientes com ICC de qualquer classe funcional com qualquer valor de fração de ejeção devem receber betabloqueador, exceto na presença de contraindicação.

18) Sobre doença arterial coronariana (DAC), assinale a alternativa CORRETA.

- A() Em pacientes portadores de DAC, a presença de alterações do segmento ST-T no eletrocardiograma raramente se correlaciona com a gravidade da cardiopatia ou com pior prognóstico.
- B() Em indivíduos com angina estável, os betabloqueadores só devem ser utilizados como terapia inicial se não houver antecedente pessoal de infarto agudo do miocárdio.
- C() Clopidogrel ou ticlopidina devem ser prescritos para todos os indivíduos com angina estável. A aspirina fica como segunda escolha, pois possui muitos efeitos colaterais, especialmente no trato gastrointestinal.
- D() Todo paciente com suspeita de angina estável, com base na presença de sintomas sugestivos da doença, deve realizar um eletrocardiograma de repouso, embora deva ser enfatizado que, em aproximadamente 50% dos casos o exame é normal, fato que pode ocorrer mesmo em portadores de doença coronária grave.
- E() O nitrato sublingual, para alívio ou prevenção de sintoma anginoso, é contraindicado nos quadros de angina estável.

19) Com relação à **pneumonia adquirida na comunidade (PAC)**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Se ocorrer progressão radiológica após a admissão, essa deve orientar mudança no regime terapêutico, independentemente do quadro clínico.
- B() Após o término do tratamento antibiótico, está indicado controle radiológico da PAC após seis semanas do início dos sintomas.
- C() No caso de derrame pleural com altura superior a 5 cm, estimada a partir do recesso posterior em radiografia de tórax obtida na projeção lateral em ortostatismo, ou no caso de derrame loculado, deve-se considerar a realização de toracocentese para excluir o diagnóstico de empiema ou de derrame parapneumônico complicado.
- D() Na abordagem inicial em indivíduos com suspeita de PAC, a radiografia deve ser realizada em incidência anteroposterior e perfil, a fim de auxiliar no diagnóstico etiológico e avaliar a presença de complicações.
- E() A proteína C reativa é um marcador de atividade inflamatória: além de ser utilizada como um guia na decisão da utilização ou não de antibióticos, pode ter valor prognóstico no acompanhamento do tratamento.

20) Com relação à **asma**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O tratamento de manutenção com corticoides inalatórios reduz a frequência e a gravidade das exacerbações, mas não influencia na qualidade de vida ou na função pulmonar. Como efeito indesejado, pode aumentar a hiperresponsividade brônquica e aumentar a broncoconstrição induzida pelo exercício.
- B() Em asma intermitente, está indicado corticoide por via inalatória para alívio dos sintomas e espaçamento das crises.
- C() Para a asma persistente moderada: utilizar corticoides inalatórios em dose alta, associados a antileucotrieno ou teofilina; utilizar corticosteroide por via oral diariamente na menor dose necessária para controle dos sintomas.
- D() O tratamento da asma pode ser realizado pelo clínico geral, mesmo nos casos em que houver refratariedade ao tratamento, pois usualmente trata-se de má aderência por problemas psicossociais.
- E() A teofilina é um broncodilatador dotado de propriedades anti-inflamatórias. Deve ser utilizada apenas como medicamento adicional aos corticoides inalatórios, em pacientes não controlados.

21) Sobre **doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Tromboembolismo pulmonar constitui a principal causa de agudização em pacientes com DPOC. Eles usualmente possuem poliglobulia que causa hiperviscosidade e predispõe à formação de trombos.
- B() Na prática, o uso isolado de beta-2 agonista de curta duração pode agravar a crise de dispneia, por isso deve ser sempre associado ao brometo de ipratrópio.
- C() Nos quadros de exacerbação sem necessidade de internação, o uso de antibiótico está indicado na presença das seguintes condições: aumento do volume da expectoração, aumento da intensidade da dispneia e mudança do aspecto da expectoração para purulento.
- D() Na exacerbação da DPOC, o corticoide inalatório é a primeira escolha, pois pode reduzir o tempo de permanência hospitalar, mas pode prejudicar a PaO₂.
- E() O uso do antibiótico, na exacerbação da DPOC, só está indicado se o indivíduo apresentar três ou mais dos seguintes critérios: idade > de 65 anos, dispneia grave, comorbidade significativa, mais de 4 exacerbações nos últimos 12 meses, hospitalização por exacerbação no ano prévio, uso de esteroides sistêmicos nos últimos 3 meses e/ou desnutrição.

22) Com relação à **doença ulcerosa péptica associada ao *Helicobacter pylori***, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O uso de anti-inflamatórios não hormonais é contraindicado em indivíduo com antecedente de doença ulcerosa péptica.
- B() Em indivíduo com úlcera gástrica pode-se utilizar o seguinte esquema para erradicar o *Helicobacter pylori*: inibidor de bomba protônica em dose padrão + amoxicilina 1,0 g + claritromicina 500 mg, duas vezes ao dia, durante 7 dias.
- C() Indivíduo com úlcera gástrica cicatrizada à endoscopia digestiva alta não tem indicação de erradicar o *Helicobacter pylori*, pois a úlcera já cicatrizou sozinha.
- D() Após erradicação do *Helicobacter pylori* em indivíduo com úlcera duodenal, não há indicação de realizar controle da erradicação, pois a úlcera duodenal não maligniza.
- E() Em paciente que apresentou úlcera duodenal associada ao *Helicobacter pylori*, e esse foi erradicado, tem-se a certeza que ele está curado e nunca mais apresentará úlcera duodenal.

23) Com relação às **doenças inflamatórias intestinais (DII)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a doença de Crohn é marcada por um destes três padrões principais: (1) doença no íleo e no ceco, (2) restrita ao intestino delgado ou (3) restrita ao cólon. Menos comumente, a doença de Crohn envolve as partes mais proximais do trato gastrintestinal, como língua, esôfago, estômago e duodeno.
- B() a manifestação extraintestinal mais rara de DII é a artrite.
- C() a maioria dos pacientes com colangite esclerosante tem DII. Colectomia e tratamento médico da doença intestinal melhoram o curso da colangite esclerosante.
- D() corticoides devem ser utilizados para induzir remissão da atividade da doença de Crohn, mas são contraindicados na retocolite ulcerativa, pois podem precipitar megacólon tóxico.
- E() Enemas e supositórios de mesalazina (5-ASA) são indicados como primeira opção no tratamento de DII restritas ao cólon direito.

24) Com relação às **hepatites virais**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Anti-HCV positivo e HCV-RNA positivo significa imunidade natural ao vírus da hepatite C.
- B() Anti-HCV positivo e HCV RIBA (*Recombinant Immunoblot Assay*) positivo determinam infecção crônica pelo vírus da hepatite C.
- C() Anti-HBc positivo isolado pode corresponder à infecção atual pelo vírus da hepatite C.
- D() HBsAg negativo, anti-HBc negativo, anti-HBs positivo é o perfil sorológico de um indivíduo vacinado contra o vírus da hepatite B.
- E() HBsAg negativo, anti-HBc positivo, anti-HBs positivo é o perfil sorológico de um indivíduo vacinado contra o vírus da hepatite B.

25) Sobre a **doença renal crônica (DRC)**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina é contraindicado em indivíduos com DRC, a não ser que esses sejam também portadores de diabetes *mellitus*.
- B() Macroalbuminúria é um bom marcador de perda progressiva da função renal e pode ser um melhor marcador de progressão de DRC do que níveis séricos de creatinina ou presença de hematúria microscópica.
- C() O papel da hipertensão arterial da DRC não diabética não está claro, e parece não ter influência na progressão da DRC ou na mortalidade.
- D() O uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina (iECA) em indivíduos diabéticos com DRC pode ser associado à espironolactona para prevenir a hipocalemia que os iECA podem desencadear.
- E() A associação entre inibidores da enzima conversora da angiotensina e bloqueadores do receptor de angiotensina 2 é muito superior em reduzir proteinúria do que qualquer um dos dois medicamentos isoladamente.

26) Sobre litíase urinária, assinale a alternativa CORRETA.

- A() Nos episódios agudos de cólica nefrética deve-se evitar a ingestão de água, pois pode precipitar ureterohidronefrose.
- B() Deve-se recomendar restrição de cálcio em indivíduos com hipercalciúria, pois previne a recorrência de cálculos.
- C() A litotripsia extracorpórea associada ao uso de catéteres multifenestrados de permanência interna (Duplo J) é indicada somente para cálculos renais maiores de 100 mm de diâmetro. Cálculos menores de 100 mm devem ser tratados de forma conservadora.
- D() Durante os episódios agudos de cólica nefrética deve-se contraindicar exercícios, pois eles podem provocar hipercalcemia e contribuir para o aumento do cálculo, além de poderem precipitar insuficiência renal aguda.
- E() Nos episódios agudos de cólica nefrética, a urocultura deve ser solicitada para diagnóstico diferencial com pielonefrite ou associação do cálculo com infecção, na presença de sintomas de infecção do trato urinário, leucocitúria muito importante e/ou nitrito positivo.

27) Com relação ao diabetes mellitus (DM), assinale a alternativa CORRETA.

- A() A contratura de Dupuytren caracteriza-se por proliferação da fáscia palmar, com sua aderência à pele e aos tendões flexores, principalmente do quarto e quinto quirodáctilos. Sua prevalência aumenta com a idade e, em diabéticos, é 50% maior que na população geral.
- B() Os testes de glicemia refletem o nível glicêmico atual e instantâneo no momento exato do teste, enquanto os testes de hemoglobina glicada (HbA1C) refletem a glicemia média progressiva dos últimos seis a oito meses.
- C() O diagnóstico de DM é feito quando temos dois testes nos quais a glicemia de jejum é maior ou igual a 110mg/dL e/ou a HbA1C é maior ou igual a 6,5%.
- D() As metas terapêuticas para o controle glicêmico, conforme recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes, são: manter a HbA1C menor que 7%, a glicemia de jejum menor que 100mg/dL e a glicemia pós-prandial menor que 160mg/dL.
- E() Os níveis de LDL colesterol em indivíduos com DM não influenciam nas complicações cardiovasculares.

28) Sobre doenças da tireoide, assinale a alternativa CORRETA.

- A() Quando palpa-se um nódulo de tireoide, a ultrassonografia deve ser solicitada somente se o nódulo for maior que 2 cm ou se forem palpados mais de um nódulo.
- B() Apesar de amplamente solicitado, o TSH é um exame diagnóstico pouco sensível para detectar hipotireoidismo subclínico. O melhor é o T4 livre.
- C() A causa mais comum do hipotireoidismo subclínico é a tireoidite autoimune (doença de Hashimoto).
- D() Após o início do tratamento do hipotireoidismo com levotiroxina, o TSH sérico deve ser avaliado após duas semanas para indicar necessidade de ajuste de dose.
- E() Em relação ao hipotireoidismo secundário resultante de disfunção hipotálamo-hipófise, a concentração de TSH sempre está reduzida.

29) A orientação para diagnóstico de **artrite reumatoide (AR)** é baseada na presença de 1 a 4 critérios, por pelo menos seis semanas, de acordo com a classificação do Colégio Americano de Reumatologia.

Assinale a alternativa que contém **4 CRITÉRIOS CORRETOS**.

- A() Artrite simétrica; nódulo reumatoide; anemia hemolítica; rigidez matinal: rigidez articular com duração de pelo menos uma hora.
- B() Fator reumatoide (FR) sérico positivo; alterações radiográficas: erosões ou descalcificações localizadas em radiografias de mãos e punhos; anemia hemolítica; artrite simétrica.
- C() Alterações radiográficas: erosões ou descalcificações localizadas em radiografias de mãos e punhos; anemia hemolítica; derrame pleural; artrite simétrica; proteinúria maior que 1g em 24 horas.
- D() Artrite de três ou mais áreas: pelo menos três áreas articulares com edema de partes moles ou derrame articular, observado pelo médico; infiltrado intersticial pulmonar; rigidez matinal: rigidez articular com duração de pelo menos uma hora; artrite de articulações das mãos (punho, interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas).
- E() Rigidez matinal: rigidez articular com duração de pelo menos uma hora; artrite de três ou mais áreas: pelo menos três áreas articulares com edema de partes moles ou derrame articular, observado pelo médico; artrite de articulações das mãos (punho, interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas); alterações radiográficas: erosões ou descalcificações localizadas em radiografias de mãos e punhos.

30) Sobre **distúrbios hidroeletrólíticos**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A hipernatremia pode causar redução do volume cerebral, mas nunca hemorragia cerebral ou hemorragia subaracnoidea.
- B() São causas de hiponatremia com depleção do volume extracelular: hipotireoidismo, insuficiência adrenal, síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético, tumores pulmonares.
- C() Trimetoprim, droga antimicrobiana comumente utilizada, é uma importante causa de hipercalemia em pacientes com disfunção renal inicial.
- D() São causas de hiponatremia com aumento do volume do fluido extracelular: insuficiência cardíaca congestiva, cirrose, síndrome nefrótica, insuficiência renal (aguda ou crônica) e gravidez.
- E() Alterações eletrocardiográficas não refletem a gravidade da hipercalemia.

31) Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é **CORRETO** afirmar que:

- A() a iniciativa privada não tem permissão para participar deste Sistema.
- B() somente os trabalhadores com carteira assinada podem ser atendidos gratuitamente pelo SUS.
- C() é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- D() a rede do SUS é organizada de forma regionalizada e com nível de complexidade decrescente.
- E() um Conselho de Saúde deverá ser composto somente por representantes do governo, profissionais de saúde e prestadores de serviço de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do conselho, em reunião plenária.

32) Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família	() Foi criado(a) com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
II. Portaria GM nº1.625/2007	() Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
III. Lei Federal nº 8.080/1990	() Altera o Anexo I da Política Nacional de Atenção Básica, no que se refere, em seu item 2, às atribuições específicas do enfermeiro das Equipes de Saúde da Família, que passa a vigorar com a seguinte redação: “Do Enfermeiro: I. realizar assistência integral às pessoas e famílias na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários. II. realizar consultas de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicações, observadas as disposições legais da profissão e conforme os protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, os gestores estaduais, os municipais ou o Distrito Federal.”
IV. Lei Federal nº 8.142/1990	() Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** na coluna 2, de cima para baixo.

- A() I – III – II – IV
- B() IV – III – I – II
- C() II – I – III – IV
- D() III – IV – II – I
- E() I – II – IV – III

33) Sobre os princípios do SUS, relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. Universalidade	() Um único gestor responde por toda a rede assistencial na sua área de abrangência, conduzindo a negociação com os prestadores de serviços e assumindo o comando das políticas de saúde.
II. Equidade	() A saúde é reconhecida como um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício e o acesso à atenção e assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.
III. Integralidade	() É um princípio de justiça social porque busca diminuir desigualdades. Isto significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
IV. Descentralização e comando único	() É a capacidade de dar uma solução aos problemas do usuário do serviço de saúde de forma adequada, no local mais próximo de sua residência ou encaminhando-o para onde suas necessidades possam ser atendidas conforme o nível de complexidade.
V. Resolutividade	() Significa a garantia do fornecimento de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos, curativos e coletivos, exigidos em cada caso para todos os níveis de complexidade de assistência. Engloba ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
VI. Regionalização	() Busca, entre outros objetivos, a economia de escala.
VII. Hierarquização	() Como forma de garantir a efetividade das políticas públicas de saúde e como via de exercício do controle social, é preciso criar canais de participação popular na gestão do SUS, em todas as esferas: municipal, estadual e federal.
VIII. Participação popular	() É a aplicação do princípio da territorialidade, com foco na busca de uma lógica sistêmica, evitando a atomização dos sistemas locais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, na coluna 2, de cima para baixo.

- A() I – IV – II – III – V – VIII – VII – VI
- B() IV – V – I – III – II – VII – VI – VIII
- C() III – IV – I – II – VII – VI – V – VIII
- D() IV – I – II – V – III – VII – VIII – VI
- E() IV – III – VIII – I – II – VI – VII – V

34) Indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo, referentes à Estratégia de Saúde da Família.

- () A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- () As equipes da Estratégia de Saúde da Família atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde da comunidade.
- () A Estratégia de Saúde da Família fundamenta-se em universalização, integralidade, equidade, hierarquização, descentralização e controle social, vindo ao encontro dos princípios constitucionais do SUS.
- () A diferença entre a Estratégia de Saúde da Família e o modelo tradicional de organização da atenção básica dá-se pelo modo com o qual a Saúde da Família opera, ou seja, pela forma: como planeja e realiza suas ações de saúde; em que se insere e se vincula a uma comunidade adscrita; como lida com as diferentes necessidades e demandas (individuais e coletivas); como acolhe, vigia e cuida dos cidadãos; se antecipa ao aparecimento dos agravos da saúde, lidando com as questões socioambientais e familiares; interage e fomenta o desenvolvimento comunitário; estimula e pauta toda sua atividade na realidade local, por meio da participação popular e do controle social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – F
- B() V – V – V – V
- C() F – V – V – V
- D() F – F – V – V
- E() V – F – F – V

35) Leia as afirmativas abaixo sobre a Portaria n° 399/GM/2006, que divulga o Pacto pela Saúde.

- I. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- II. O pacto pela vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- III. São prioridades no pacto pela vida: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase sobre a dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza. Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

36) O artigo 198 da Constituição Federal de 1988 estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integrem uma rede regionalizada e hierarquizada e constituam um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera do governo.
- II. Formação de recursos humanos na área da saúde.
- III. Participação da comunidade.
- IV. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
E() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

37) As afirmativas abaixo são referentes à Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica. É **CORRETO** afirmar que a atenção básica tem como fundamentos:

- A() possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade.
B() efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda reprimida; articulação das ações de prevenção à saúde; promoção de agravos; vigilância à saúde; tratamento e reabilitação; trabalho de forma interdisciplinar e em equipe; e coordenação do cuidado na rede de serviços.
C() desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população de todo o município, dando continuidade às ações de saúde e à longitudinalidade do cuidado.
D() desestimular a participação popular e o controle social.
E() realizar a avaliação e o acompanhamento esporádicos dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.

38) A Portaria nº 687/GM, de 30 de março de 2006, aprova a política de promoção da saúde considerando:

- I. a necessidade de implantação e implementação de diretrizes e ações para a promoção da saúde em consonância com os princípios do SUS.
- II. o parágrafo único do art. 3º da lei 8.080, de 1990, que dispõe sobre as ações de saúde destinadas a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
- III. o inciso II do art. 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, que dispõe sobre a integralidade da atenção como diretriz do Sistema Único de Saúde – SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

39) O Parágrafo Único do artigo 198 da Constituição Federal de 1988 dispõe que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do(a)...

- I. seguridade social.
- II. União.
- III. estados.
- IV. municípios.
- V. Distrito Federal.

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase acima.

- A() Somente I, II e V
- B() Somente III e IV
- C() I, II, III, IV e V
- D() Somente I, III e V
- E() Somente II, III e IV

40) Com base no artigo 199 da Constituição Federal de 1988, o qual afirma que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, é **CORRETO** afirmar que:

- A() as instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde.
- B() é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- C() é permitida a participação direta de empresas e/ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo os casos previstos em lei.
- D() as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo como preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- E() a lei dispõe sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas apenas para fins de pesquisa.

✂-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				