



CONCURSO PÚBLICO

015. PROVA OBJETIVA

ESPECIALISTA TÉCNICO – MÉDICO

(CÓDIGOS DE 059 A 065)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seu nome e número de inscrição 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 transcorridas 2 horas e 30 minutos do início 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.

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

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

Cultura matemática

Hélio Schwartzman

SÃO PAULO – Saiu mais um estudo mostrando que o ensino de matemática no Brasil não anda bem. A pergunta é: podemos viver sem dominar o básico da matemática? Durante muito tempo, a resposta foi sim. Aqueles que não simpatizavam muito com Pitágoras podiam simplesmente escolher carreiras nas quais os números não encontravam muito espaço, como direito, jornalismo, as humanidades e até a medicina de antigamente.

Como observa Steven Pinker, ainda hoje, nos meios universitários, é considerado aceitável que um intelectual se vanglorie de ter passado raspando em física e de ignorar o *beabá* da estatística. Mas aí de quem admitir nunca ter lido Joyce ou dizer que não gosta de Mozart. Sobre ele recairão olhares tão recriminadores quanto sobre o sujeito que assoa o nariz na manga da camisa.

Joyce e Mozart são ótimos, mas eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática. Já a cultura científica, que muitos ainda tratam com uma ponta de desprezo, torna-se cada vez mais fundamental, mesmo para quem não pretende ser engenheiro ou seguir carreiras técnicas.

Como sobreviver à era do crédito farto sem saber calcular as armadilhas que uma taxa de juros pode esconder? Hoje, é difícil até posicionar-se de forma racional sobre políticas públicas sem assimilar toda a *numeralha* que idealmente as informa. Conhecimentos rudimentares de estatística são pré-requisito para compreender as novas pesquisas que trazem informações relevantes para nossa saúde e bem-estar.

A matemática está no centro de algumas das mais intrigantes especulações cosmológicas da atualidade. Se as equações da mecânica quântica indicam que existem universos paralelos, isso basta para que acreditemos neles? Ou, no rastro de Eugene Wigner, podemos nos perguntar por que a matemática é tão eficaz para exprimir as leis da física.

(Folha de S.Paulo. 06.04.2013. Adaptado)

01. De acordo com o texto, Steven Pinker aponta que um intelectual reconhecer que chegou à universidade com o conhecimento mínimo necessário de física e sem saber as operações mais básicas de estatística é

- (A) intolerável.
- (B) admissível.
- (C) impossível.
- (D) aconselhável.
- (E) injustificável.

02. Segundo a opinião do autor do texto,

- (A) é possível atingir o sucesso na carreira escolar sem possuir o conhecimento mínimo de matemática, como se comprova pelo resultado de um estudo recente.
- (B) a cultura científica é fundamental para quem pretende ser engenheiro ou seguir carreiras técnicas, mas irrelevante para quem quer cursar direito ou jornalismo.
- (C) é necessário ter lido as obras mais importantes de alguns autores clássicos da literatura mundial para saber se posicionar sobre políticas públicas.
- (D) a cultura científica deve ser tão valorizada quanto a cultura humanística, pois ambas são igualmente indispensáveis para nossa vida prática.
- (E) algumas das investigações científicas mais envolventes da atualidade relacionadas à cosmologia estão estreitamente associadas ao conhecimento matemático.

03. Releia o seguinte trecho do 3.º parágrafo do texto:

Joyce e Mozart são ótimos, **mas** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.

Sem que haja alteração de sentido, e de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, ao se substituir o termo em destaque, o trecho estará corretamente reescrito em:

- (A) Joyce e Mozart são ótimos, **portanto** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.
- (B) Joyce e Mozart são ótimos, **conforme** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.
- (C) Joyce e Mozart são ótimos, **assim** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.
- (D) Joyce e Mozart são ótimos, **todavia** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.
- (E) Joyce e Mozart são ótimos, **pois** eles, como quase toda a cultura humanística, têm pouca relevância para nossa vida prática.

04. Assinale a alternativa correta quanto à concordância, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.
- (A) Estudos recente demonstram a necessidade de se investir no ensino de matemática nos níveis fundamentais de aprendizagem.
- (B) Muito concorrida, carreiras como as de advogado e de jornalista também requerem conhecimento matemático.
- (C) A cultura científica, apesar de fundamental para muitas carreiras, ainda é visto com certo desprezo entre alguns estudantes.
- (D) Conhecimentos básicos de estatística é de fundamental importância para a compreensão de algumas informações do nosso cotidiano.
- (E) A matemática pode ser considerada a base para algumas das mais intrigantes especulações científicas da atualidade.
05. Assinale a alternativa em que a pontuação está corretamente empregada, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.
- (A) Em alguns meios acadêmicos, as ciências humanas são estreitamente associadas à cultura, porém é perfeitamente aceitável que estudantes admitam não gostar de matemática.
- (B) Em alguns meios acadêmicos, as ciências humanas são, estreitamente associadas à cultura, porém é perfeitamente aceitável que estudantes admitam não gostar de matemática.
- (C) Em alguns meios acadêmicos, as ciências humanas são estreitamente associadas à cultura, porém, é perfeitamente aceitável, que estudantes admitam não gostar de matemática.
- (D) Em alguns meios acadêmicos, as ciências humanas, são estreitamente associadas à cultura, porém é perfeitamente aceitável que estudantes, admitam não gostar de matemática.
- (E) Em alguns meios acadêmicos, as ciências humanas são estreitamente associadas à cultura, porém é perfeitamente aceitável que, estudantes admitam, não gostar de matemática.

06. Observe a imagem a seguir, da lixeira do Windows 7, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa correta.

- (A) A lixeira não pode receber arquivos de extensão bmp.
- (B) Existe um aviso de erro na lixeira.
- (C) Apenas arquivos do tipo texto podem ser enviados para a lixeira.
- (D) Não existem arquivos na lixeira.
- (E) Não é possível enviar mais arquivos para a lixeira.
07. Um médico deseja enviar um laudo preparado no MS-Word 2007, em sua configuração padrão, protegido por senha, de modo que possa ser lido, mas não possa ser alterado.
- Assinale a alternativa que indica o recurso que pode ser utilizado para isso.
- (A) Inspeccionar documento.
- (B) Senha de gravação.
- (C) Criptografar documento.
- (D) Referência.
- (E) Configurar impressão.
08. Observe a planilha a seguir, sendo editada no MS-Excel 2007, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	2	4	6	8
2	1	5	8	6
3				

Assinale a alternativa que contém o resultado obtido na célula D3 ao ser preenchida com a fórmula =MÉDIA(A1:D2) – B1

- (A) 7
- (B) 6
- (C) 5
- (D) 4
- (E) 1

09. Um médico procura informações sobre navegação na internet e recebe a seguinte dica: “Quando for acessar um *site* que precise de segurança e privacidade, procure o símbolo de um cadeado próximo ao endereço do *site*”.

Considerando essa afirmação, assinale a alternativa correta.

- (A) O médico deve desconsiderar completamente essa dica, pois navegar na internet não tem nada a ver com observar o símbolo de cadeados.
- (B) O médico deve desconsiderar essa dica, pois o cadeado indica que o *site* está bloqueado e não pode ser acessado.
- (C) O símbolo do cadeado indica que as informações são transmitidas com maior segurança.
- (D) O médico deve considerar a dica, pois o cadeado significa que o *site* exige senha de acesso.
- (E) O símbolo do cadeado somente é exibido em *sites* de bancos.

10. Um médico possui um laudo digitalizado salvo em seu computador e deseja enviá-lo por *e-mail*, por meio do MS-Outlook 2007, em sua configuração padrão.

Assinale a alternativa correta em relação aos conceitos relacionados a correio eletrônico.

- (A) O endereço de *e-mail* jose.gmail.com não está no formato válido para endereços de *e-mail*.
- (B) Se o assunto do *e-mail* estiver vazio, o *e-mail* não poderá ser enviado.
- (C) O médico conseguirá anexar o laudo ao *e-mail* apenas se o laudo estiver salvo em arquivo do MS-Word 2003.
- (D) O campo CCO não pode ser usado para mais de dois destinatários.
- (E) O médico pode enviar o *e-mail* para o destinatário jose.da.silva.com.br.

11. Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

- (A) ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer alguma coisa senão em virtude de lei ou ordem da autoridade administrativa.
- (B) são gratuitos a todos os brasileiros, na forma da lei, os registros civis.
- (C) é assegurado aos presos o respeito à integridade física e moral.
- (D) é livre a manifestação do pensamento, não sendo vedado o anonimato.
- (E) não haverá em hipótese alguma prisão civil por dívida.

12. A Constituição Federal consigna que

- (A) o casamento civil, havendo filhos adolescentes, não poderá ser dissolvido pelo divórcio.
- (B) os filhos, havidos da relação do casamento, terão direitos diferentes daqueles oriundos de relações espúrias.
- (C) será vedada a adoção de adolescente por casais estrangeiros.
- (D) a lei assegurará às crianças a gratuidade nos transportes coletivos urbanos.
- (E) a lei estabelecerá o estatuto da juventude, destinado a regular os direitos dos jovens.

13. O Estatuto da Criança e do Adolescente será aplicado

- (A) a todas as pessoas com idade entre zero e vinte e um anos.
- (B) apenas às pessoas com idade menor que 18 anos.
- (C) a todos os adolescentes até a idade de 24 anos.
- (D) excepcionalmente às pessoas entre dezoito e vinte e um anos de idade.
- (E) apenas a crianças e adolescentes em condições de vulnerabilidade social.

14. Com relação às entidades de atendimento previstas no Estatuto da Criança e do Adolescente, é correto afirmar que
- (A) é vedada a criação de entidade com programa de internação.
 - (B) as entidades não governamentais somente poderão funcionar depois de registradas no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.
 - (C) as entidades que desenvolvam programas de acolhimento familiar deverão incentivar, sempre que possível, a transferência para outras entidades de adolescentes abrigados.
 - (D) as entidades governamentais serão fiscalizadas exclusivamente pelo Ministério Público, e as não governamentais, pelo Conselho Tutelar.
 - (E) é vedada a criação de entidade com programa de regime de semiliberdade.
15. As entidades de atendimento, previstas no Estatuto da Criança e do Adolescente, são responsáveis pela manutenção das próprias unidades, assim como pelo planejamento e execução de programas de proteção e socioeducativos destinados a crianças e adolescentes, em regime, entre outros, de:
- (A) liberdade assistida, semiliberdade e internação.
 - (B) colocação familiar, abrigo e liberdade assistida.
 - (C) recolhimento disciplinar, colocação familiar e semiliberdade.
 - (D) internação, abrigo provisório e prestação de serviço à comunidade.
 - (E) abrigo definitivo, prestação de serviço à comunidade e internação.
16. Com relação aos Atos Infracionais previstos no Estatuto da Criança e do Adolescente, é correto afirmar que
- (A) o adolescente que for surpreendido em flagrante de ato infracional será privado de sua liberdade por ordem escrita e fundamentada do Delegado de Polícia.
 - (B) a advertência consistirá em admoestação verbal, aplicada exclusivamente à criança, e reduzida a termo.
 - (C) somente o adolescente poderá cometer ato infracional, pois a criança possui proteção diferenciada no Estatuto.
 - (D) nenhuma criança que cometer ato infracional será privada de sua liberdade sem o devido processo legal.
 - (E) verificada a prática de ato infracional, a autoridade competente poderá aplicar ao adolescente a prestação de serviços à comunidade.
17. O Conselho Tutelar
- (A) será composto de cinco membros, escolhidos pela comunidade local para mandato de três anos, permitida uma recondução.
 - (B) poderá aplicar penalidades administrativas aos casos de infrações contra norma de proteção a criança ou adolescente.
 - (C) é órgão permanente, autônomo e jurisdicional, encarregado pela sociedade de zelar pelo cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.
 - (D) possui como atribuição encaminhar ao Ministério Público notícia de fato que constitua infração administrativa ou penal contra os direitos da criança ou adolescente.
 - (E) constitui serviço público relevante, estabelecendo presunção de idoneidade moral e assegurando aos conselheiros a prisão especial, em caso de crime comum.
18. O Estatuto da Criança e do Adolescente determina que
- (A) os maiores de dezesseis e menores de vinte e um anos serão representados por seus pais, tutores e curadores.
 - (B) não é vedada a divulgação de atos judiciais, policiais e administrativos que digam respeito a crianças e adolescentes a que se atribua autoria de ato infracional.
 - (C) a Justiça da Infância e da Juventude é competente para conhecer de pedidos de adoção e seus incidentes.
 - (D) compete ao Ministério Público autorizar a participação de criança e adolescente em espetáculos públicos e seus ensaios.
 - (E) os pais que praticam violência doméstica contra filhos adolescentes serão julgados pela Justiça da Infância e da Juventude.

19. Assinale a alternativa correta nos termos do Estatuto da Criança e do Adolescente.

- (A) O adolescente apreendido em flagrante de ato infracional será, desde logo, encaminhado à autoridade policial competente.
- (B) O adolescente que cometer ato infracional será transportado em compartimento fechado de veículo policial.
- (C) Excepcionalmente, a internação decretada pela autoridade judiciária poderá ser cumprida em estabelecimento prisional.
- (D) Em caso de flagrante de ato infracional cometido mediante violência ou grave ameaça a pessoa, o adolescente poderá ser conduzido em compartimento fechado de veículo policial.
- (E) A criança apreendida em flagrante de ato infracional será, desde logo, encaminhada ao Ministério Público competente.

20. Com relação ao Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo, é correto afirmar que:

- (A) será coordenado pelo Estado de São Paulo, na implementação dos seus respectivos programas de atendimento a adolescente ao qual seja aplicada medida socioeducativa.
- (B) a suspensão da execução da medida socioeducativa do adolescente que apresente indícios de transtorno mental será avaliada, no mínimo, a cada 6 (seis) meses.
- (C) compete aos Estados a elaboração do Plano Nacional de Atendimento Socioeducativo.
- (D) a adolescente em fase de amamentação deverá ser incluída obrigatoriamente em programa de atendimento socioeducativo em meio aberto.
- (E) o filho de adolescente em cumprimento de medida socioeducativa nascido em estabelecimentos educacionais terá tal informação lançada em seu registro de nascimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Jovem, sexo masculino, apresenta o seguinte perfil sorológico em exame de triagem: anti-HCV total positivo, anti-HBsAg positivo, HBsAg negativo, HBeAg negativo, anti-HBeAg negativo e anti-HBcAg negativo.

Trata-se de indivíduo

- (A) portador dos vírus da hepatite B e da hepatite C.
- (B) com hepatite B aguda.
- (C) portador de hepatite B crônica e imunidade contra o vírus da hepatite C.
- (D) com contato prévio com o vírus da hepatite C e imunidade contra o vírus da hepatite B.
- (E) com infecção crônica ou final de infecção aguda pelo vírus da hepatite B e cirrose hepática pelo vírus C.

22. Jovem do sexo masculino, morador de rua, previamente hígido, apresenta quadro de mal-estar geral, náuseas, vômitos e inapetência há cerca de 5 dias. Associado ao quadro, notam-se mucosas e conjuntivas amareladas. Os exames laboratoriais evidenciam: bilirrubina total = 9,0 mg/dL, bilirrubina indireta 0,9 mg/dL, bilirrubina direta 8,1 mg/dL, AST = 290 U/L, ALT = 312 U/L, hemograma normal.

Em relação ao diagnóstico mais provável do quadro clínico em questão, assinale a alternativa correta.

- (A) A transmissão ocorre através de transfusões sanguíneas ou relação sexual sem proteção.
- (B) Trata-se de doença causada por bactéria e apresenta alta mortalidade quando não tratada adequadamente.
- (C) Doença viral com transmissão oral-fecal e que não apresenta cronificação.
- (D) O diagnóstico de certeza se dará por meio de biópsia hepática guiada por ultrassonografia.
- (E) A insuficiência hepática é a condição que mais preocupa na fase aguda da doença e sua ocorrência é muito maior em indivíduos jovens.

23. Assinale a alternativa correta em relação à doença hepática de etiologia alcoólica.
- (A) A esteatose hepática é a anormalidade mais comumente observada e pode ocorrer em até 90% dos alcoólatras.
 - (B) A cirrose hepática não está associada ao desenvolvimento do carcinoma hepatocelular.
 - (C) Nas hepatites alcoólicas, raramente são observadas alterações nas enzimas canaliculares ou hepáticas e alargamento do tempo de protrombina.
 - (D) O tratamento das hepatites alcoólicas agudas deve ser feito com corticoterapia, independentemente da função hepática ou da presença de encefalopatia hepática.
 - (E) Febre e icterícia não fazem parte da apresentação clínica das hepatites alcoólicas.
24. Jovem, 17 anos, sexo feminino, moradora de rua, 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 melhor correlaciona o quadro laboratorial ao quadro clínico apresentado.
- (A) Hb = 11,0 g/dL; VCM = 100; nível sérico de vitamina B12 e ácido fólico diminuídos.
 - (B) Hb = 9,0 g/dL; VCM = 70; ferro sérico baixo; ferritina baixa; transferrina elevada.
 - (C) Hb = 8,5 g/dL; VCM = 90; ferro sérico elevado; ferritina baixa; transferrina baixa.
 - (D) Hb = 8,0 g/dL; VCM = 110; ferro sérico baixo; ferritina baixa; transferrina baixa.
 - (E) Hb = 7,5 g/dL; VCM = 75; nível sérico de vitamina B12 e ácido fólico elevados.
25. Paciente de 16 anos, sexo masculino, apresenta quadro de queda do estado geral, sudorese noturna e poliadenopatia há cerca de 3 meses. Notou certo emagrecimento no período. Ao exame físico, nota-se hepatoesplenomegalia e linfonodos aumentados em tamanho e número em cadeias cervicais e supraclaviculares. Os linfonodos são endurecidos, indolores e aderidos a planos profundos.
- Assinale a alternativa correta.
- (A) A primeira hipótese diagnóstica a ser afastada é a infecção pelo HPV.
 - (B) Pode-se afirmar que há associação do quadro clínico atual com infecção pregressa pelo vírus de Epstein-Barr.
 - (C) O primeiro exame a ser realizado deve ser o teste tuberculínico ou PPD.
 - (D) Na radiografia de tórax, espera-se encontrar uma imagem cavitada em ápice do pulmão direito.
 - (E) O quadro descrito é compatível com doença crônica de manifestação cutâneo-visceral, causada por protozoários flagelados do gênero *Leishmania*.
26. Jovem de 17 anos do sexo feminino, sem antecedentes patológicos ou alérgicos, refere quadro de cefaleia hemcraniana direita, de caráter pulsátil e associada a fotofobia e náuseas. Acompanhando o quadro, costuma apresentar episódios de vômitos. O exame físico não evidencia sinais de irritação meníngea ou outras alterações neurológicas.
- Assinale a alternativa que contém a abordagem inicial mais apropriada ao caso em questão.
- (A) Realização de tomografia computadorizada de crânio na emergência.
 - (B) Coleta de líquido através de punção lombar.
 - (C) Administração de dexametasona e dipirona IV.
 - (D) Realização de eletroencefalograma.
 - (E) Solicitar ressonância magnética de encéfalo e *Doppler* transcraniano.
27. Em relação à febre reumática, assinale a alternativa correta.
- (A) Febre e artralgia são considerados critérios diagnósticos maiores obrigatórios para o diagnóstico definitivo da doença.
 - (B) O diagnóstico de febre reumática depende de comprovação anatomicopatológica por meio de biópsia endocárdica.
 - (C) O diagnóstico da faringoamigdalite estreptocócica permite o correto tratamento antimicrobiano e, consequentemente, a prevenção primária da febre reumática.
 - (D) A fisiopatologia da cardite reumática envolve a agressão direta do tecido cardíaco pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A.
 - (E) Os nódulos subcutâneos estão frequentemente presentes no diagnóstico inicial da febre reumática e não estão associados a fatores prognósticos.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 28 a 30.

Paciente do sexo masculino, sem antecedentes patológicos, apresenta quadro de mal-estar, febre de 38 graus e tosse com expectoração esverdeada há dois dias. Refere que há dez dias apresentou quadro de coriza, dor muscular generalizada, inapetência e rouquidão. Há 1 dia passou a apresentar dor torácica em hemitórax direito, ventilatório-dependente e de forte intensidade. O exame físico revela: paciente em regular estado geral, corado, hidratado e T axilar = 37,8 °C. A ausculta pulmonar evidenciou estertoração subcrepitante em hemitórax direito com redução do murmúrio vesicular nessa base. A radiografia de tórax realizada mostra consolidação em lobo inferior direito e derrame pleural discreto a moderado associado.

28. O agente etiológico envolvido no quadro pulmonar desse paciente é mais provavelmente o

- (A) vírus *Influenza A*.
- (B) *Pneumocystis carinii*.
- (C) *Mycobacterium tuberculosis*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae*.

29. O melhor esquema terapêutico a ser iniciado ao paciente em questão será com

- (A) oseltamivir.
- (B) claritromicina.
- (C) piperacilina-tazobactam.
- (D) gentamicina.
- (E) clindamicina.

30. Em relação ao derrame pleural encontrado no caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Recomenda-se a punção-biópsia pleural no momento da admissão.
- (B) Deve ser realizada videotoroscopia com talcagem pleural em 48 horas da admissão hospitalar.
- (C) A toracocentese e a análise do líquido pleural devem ser prontamente realizadas.
- (D) Trata-se provavelmente de derrame parapneumônico e pode ser apenas observado durante o tratamento específico.
- (E) Recomenda-se a drenagem cirúrgica com selo d'água.

31. Paciente do sexo masculino, proveniente de favela em São Paulo, apresenta quadro de tosse persistente com secreção amarela clara há cerca de dois meses, predominantemente noturna, associada a perda ponderal de 4 kg no período. O exame físico não evidencia anormalidades.

Assinale a alternativa que contém a estratégia diagnóstica de melhor custo-efetividade no caso em questão.

- (A) Teste tuberculínico de Mantoux.
- (B) Radiografia de seios da face.
- (C) Endoscopia digestiva alta.
- (D) Radiografia de tórax e pesquisa de BAAR no escarro.
- (E) Tomografia computadorizada de tórax.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 32 e 33.

Paciente do sexo masculino, usuário de drogas injetáveis, apresenta quadro de febre de 38 °C, há cerca de dois meses, associada a adinamia, prostração, inapetência e discreto emagrecimento. Refere que percebeu “manchas” que apareceram nas palmas das mãos e dedos nos últimos dias. Além disso, refere dor tipo pleurítica à inspiração profunda, em hemitórax direito há dois dias, o que motivou sua solicitação de avaliação médica. O exame físico revelou o paciente em regular estado geral, febril no momento da admissão com temperatura axilar = 37,9 °C, hemodinamicamente estável, com ausculta pulmonar e cardíaca sem anormalidades. Encontra-se ilustrada a seguir fotografia da mão desse paciente.



32. Os exames que deverão ser solicitados e que auxiliarão definitivamente no diagnóstico desse caso são:

- (A) hemoculturas e ecocardiograma transesofágico.
- (B) colonoscopia e VHS.
- (C) hemograma e função renal.
- (D) radiografia de tórax e pesquisa de BAAR no escarro.
- (E) sorologia para HIV e PCR.

33. O agente etiológico que, apesar de pouco prevalente, apresenta incidência especialmente aumentada no caso em questão é

- (A) o vírus da imunodeficiência adquirida.
- (B) o *Enterococcus faecalis*.
- (C) o *Micobacterium tuberculosis*.
- (D) o *Streptococcus bovis*.
- (E) a *Candida sp.*

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

Jovem, sexo masculino, previamente hígido, refere diarreia crônica há cerca de 1 ano. Refere que os episódios são intermitentes, acompanhados de esteatorreia, perda de peso, flatulência intensa e cólica abdominal difusa, predominantemente em região mesogástrica. Refere que já foi avaliado algumas vezes e trouxe dois exames negativos de protoparasitológico de fezes.

34. O agente etiológico provavelmente envolvido no caso em questão é o(a)

- (A) *Ascaris lumbricoides*.
- (B) *Taenia solium*.
- (C) *Entamoeba coli*.
- (D) *Escherichia coli*.
- (E) *Giardia lamblia*.

35. O tratamento de escolha será feito preferencialmente com

- (A) metronidazol.
- (B) albendazol.
- (C) ceftriaxone.
- (D) niclosamida.
- (E) praziquantel.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 36 e 37.

Paciente jovem, previamente hígido, cursa com febre, sudorese noturna e emagrecimento há três meses. O exame físico revelou paciente emagrecido, em bom estado geral, afebril, eupneico em ar ambiente e ausculta pulmonar com murmúrio vesicular abolido em base do hemitórax esquerdo, sem ruídos adventícios. Realizada radiografia de tórax que se encontra ilustrada a seguir.



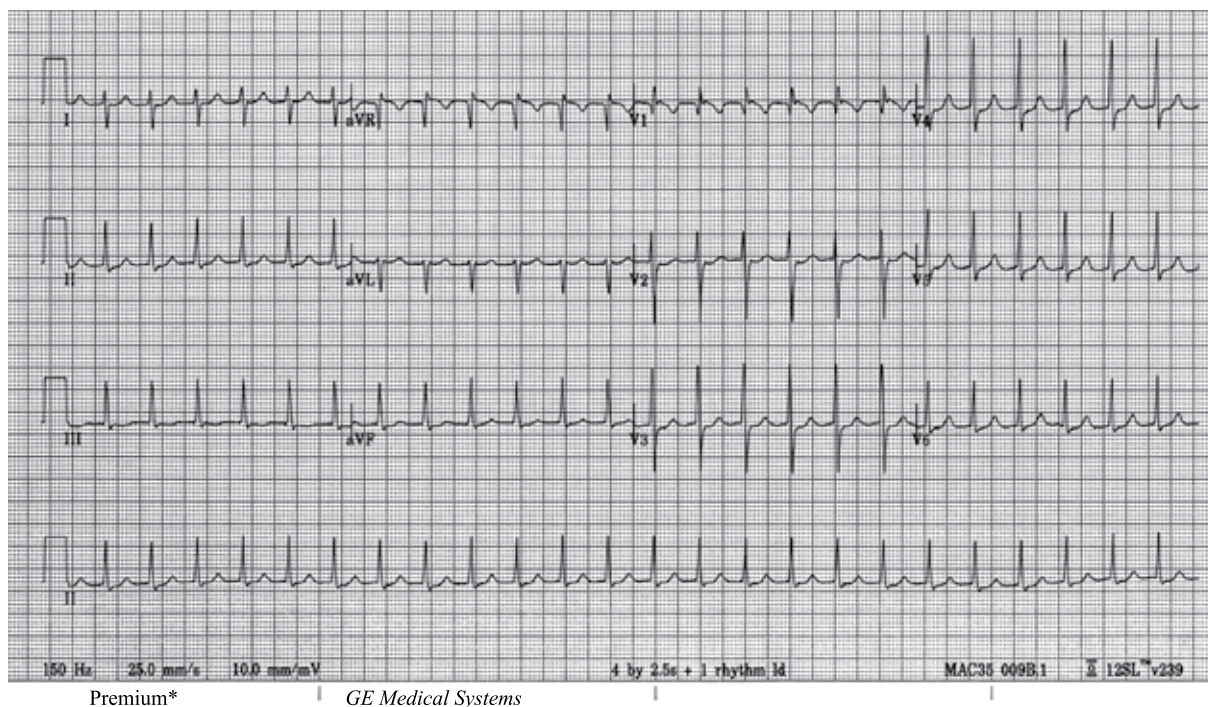
36. Após a toracocentese e a análise do líquido pleural, assinale a alternativa que melhor ilustra os achados laboratoriais do derrame pleural.

- (A) Exsudato neutrofilico com dosagem baixa de ADA (adenosina deaminase).
- (B) Transudato com glicose normal.
- (C) Exsudato linfocítico com dosagem elevada de ADA (adenosina deaminase).
- (D) Transudato com glicose baixa.
- (E) Exsudato eosinofílico com pH baixo e glicose alta.

37. O tratamento de eleição deverá ser feito com

- (A) levofloxacina.
- (B) fluconazol.
- (C) rocefim e claritromicina.
- (D) rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
- (E) rifampicina e etambutol.

38. Paciente do sexo feminino, 17 anos, apresenta quadro de palpitações taquicárdicas rítmicas há cerca de 1 hora. Refere sensação de pulsação no pescoço e não apresenta outros sintomas associados. Encontra-se estável hemodinamicamente, eupneica em ar ambiente, e o exame físico é normal, apenas com frequência cardíaca rítmica e elevada (em torno de 150 bpm). O eletrocardiograma realizado encontra-se ilustrado a seguir.



O manejo terapêutico apropriado nesse momento é

- (A) observar clinicamente a reversão espontânea da taquicardia.
 - (B) aplicar adenosina intravenosa em bólus.
 - (C) aplicar amiodarona 150 mg intravenosa em bólus.
 - (D) administrar propranolol 40 mg via oral.
 - (E) administrar digoxina 0,25 mg via oral.
39. Jovem inala grande quantidade de cocaína e inicia quadro de desconforto retroesternal de forte intensidade, em aperto, acompanhado de sudorese intensa, náuseas e vômitos. Apresenta crise hipertensiva com níveis em torno de 200x110 mmHg e o eletrocardiograma evidencia supradesnivelamento do segmento ST em V1, V2, V3 e V4.

A medida terapêutica absolutamente contraindicada nesse momento é

- (A) a administração de metoprolol.
- (B) a administração do diazepam.
- (C) o uso de cateter de oxigênio.
- (D) o uso de nitrato sublingual.
- (E) a administração de AAS.

40. Jovem alcoólatra, após 4 dias de reclusão, apresenta quadro de agitação psicomotora, alucinações visuais, sudorese, tremor de extremidades e crise hipertensiva.

O manejo terapêutico apropriado será feito com

- (A) opioide.
- (B) glicocorticoide.
- (C) benzodiazepínico.
- (D) naloxone.
- (E) haloperidol.

41. Jovem em reclusão tem antecedente de tentativa de suicídio há cerca de três anos, quando incendiou o local onde morava, tendo apresentado queimadura grave em cerca de 70% da superfície corporal. À época, foi diagnosticada depressão maior e iniciado tratamento específico. Há dois anos está bem, sem uso de medicamentos. Atualmente, segundo colegas, começou a se isolar dos demais e, durante momentos de conversa, passou a expressar grande sentimento de culpa por seus atos, desvalia e desesperança. Há uma semana, praticamente diariamente, fala abertamente que não existe mais sentido na vida e que pretende se matar em breve. Em dois episódios recentes, conseguiu acesso a substância alcoólica, embriagando-se e tendo necessitado de atendimento médico.

Assinale a alternativa correta em relação à conduta ideal frente a esse caso.

- (A) Não há necessidade de abordagem terapêutica específica, visto que o anúncio frequente da intenção de praticar suicídio sugere que o indivíduo não apresenta força emocional para praticar tal ato.
- (B) Trata-se de paciente com ideação suicida, devendo ser internado em ambiente seguro para tratamento psiquiátrico.
- (C) Trata-se de paciente em surto psicótico e recomenda-se introduzir haloperidol e sertralina.
- (D) O paciente deverá ser encaminhado ao serviço de assistência social, buscando seus familiares para que conversem sobre o tema com o jovem.
- (E) A tentativa prévia fracassada de suicídio diminui as chances de esse jovem obter sucesso em uma próxima tentativa. Deve ser medicado com benzodiazepínico para que controle sua ansiedade.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 42 e 43.

Paciente portador de asma grave apresenta quadro gripal há cerca de 1 semana. Há um dia cursa com broncoespasmo recorrente, sem alívio com o uso de broncodilatadores inalatórios. Procura assistência médica em ambiente extra-hospitalar e ao exame físico nota-se paciente taquidispneico, com fala entrecortada, sem conseguir elaborar frases completas, sudoreico e com certa palidez cutâneo-mucosa. Sua pressão arterial é de 90x60 mmHg, frequência cardíaca = pulso radial = 100 bpm, a frequência respiratória é de 32 incursões por minuto e nota-se a nítida presença de pulso paradoxal. Na inspeção do aparelho respiratório, observa-se tiragem intercostal e de fúrcula esternal e, na ausculta, há sibilos inspiratórios e expiratórios difusos, com murmúrio vesicular globalmente diminuído.

42. A conduta apropriada ao caso em questão será

- (A) manter as inalações com broncodilatadores e prescrever antibioticoterapia via oral.
- (B) prescrever prednisona via oral e antibioticoterapia intramuscular.
- (C) prescrever oseltamivir e associar o uso de terbutalina subcutânea.
- (D) solicitar remoção e internação do paciente em enfermaria do hospital de referência, para tratamento com antibióticos parenterais.
- (E) transferir para um serviço de emergência em ambulância UTI com médico acompanhando a remoção.

43. Assinale a alternativa correta em relação à explicação fisiopatológica para a presença do pulso paradoxal nesse paciente.

- (A) O aumento da variabilidade da pressão intratorácica determina redução do retorno venoso e consequente queda do débito cardíaco.
- (B) A frequência respiratória elevada determina elevação do débito cardíaco e aumento da frequência cardíaca.
- (C) A hipotensão arterial no paciente em questão leva a uma diminuição na pressão de perfusão tecidual e consequente acidose láctica.
- (D) A presença do pulso paradoxal é fisiológica em jovens e não tem seu mecanismo devidamente conhecido.
- (E) A diminuição do tempo expiratório, em consequência do broncoespasmo, leva a um regime de hipertensão pulmonar transitório, determinando refluxo valvar tricúspideo acentuado.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 44 e 45.

Jovem do sexo masculino refere aparecimento de feridas dolorosas na glândula cerca de 10 dias após relação sexual sem uso de preservativo. Ao exame, notam-se duas lesões em forma de úlceras com cerca de 10 mm de diâmetro cada, localizadas no sulco bálano-prepucial. As feridas possuem o fundo infiltrado por secreção purulenta e bastante hiperemiadas, sangrantes ao toque. Nota-se infartamento ganglionar doloroso inguino-crural.

44. O agente etiológico envolvido no caso em questão é o (a)

- (A) *Haemophilus ducreyi*.
- (B) *Treponema pallidum*.
- (C) Papilomavirus.
- (D) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (E) *Chlamydia trachomatis*.

45. O tratamento específico de eleição deve ser feito com

- (A) penicilina benzatina.
- (B) azitromicina.
- (C) vacina específica.
- (D) podofilina.
- (E) norfloxacin.

46. Paciente do sexo masculino procura assistência médica devido ao aparecimento de lesões verrucosas na glândula e no prepúcio. As lesões vinham aumentando e se tornando confluentes, e o aspecto era semelhante a uma “crista de galo”.

Faz parte do tratamento a administração de

- (A) penicilina benzatina, uma aplicação semanal, por três semanas.
- (B) podofilina via oral.
- (C) crioterapia com nitrogênio líquido.
- (D) ceftriaxone intramuscular.
- (E) radioterapia pelo risco de neoplasia.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 47 e 48.

Jovem, 14 anos, sexo masculino, apresenta quadro de febre alta vespertina diária há cerca de 1 mês, associada a odinofagia, inapetência e perda ponderal. Relata quadros de exantema maculopapular associado aos episódios de febre, recorrente e evanescente. Foi medicado empiricamente com amoxicilina por sete dias, sem melhora clínica e houve persistência da febre. Após esse período, passou a apresentar quadro de artrite em joelhos e tornozelos e, na ausculta cardíaca, evidencia-se atrito pericárdico discreto.

47. Assinale a alternativa que contém um achado laboratorial frequente nessa doença.

- (A) VHS > 100 mm na primeira hora.
- (B) Anticorpo anti-DNA nativo positivo.
- (C) Fator reumatoide francamente elevado.
- (D) Complemento total bastante diminuído.
- (E) Proteína C reativa em níveis normais.

48. Assinale a alternativa que contém o tratamento mais adequado ao paciente em questão.

- (A) Cloroquina.
- (B) Pulsoterapia com corticoide.
- (C) AAS 100mg/kg/dia.
- (D) Antibioticoterapia parenteral de amplo espectro.
- (E) Drenagem pericárdica e cuidados locais nas articulações.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 49 e 50.

Jovem do sexo feminino, 17 anos, magra, após sintomas de infecção do trato urinário, inicia quadro de poliúria, polidipsia, fraqueza e adinamia intensa com torpor, além de dor abdominal difusa. O exame físico revela a paciente desidratada, pálida e discretamente hipotensa – PA = 80x40 mmHg. Realizada glicemia capilar cujo resultado foi “HIGH”, e o teste rápido da urina com fita demonstrou a presença de corpos cetônicos 4+.

49. O quadro descrito sugere

- (A) sepse urinária.
- (B) coma hiperosmolar.
- (C) cetoacidose diabética.
- (D) apendicite aguda.
- (E) hiperglicemia não cetótica.

50. O manejo terapêutico inicial dessa jovem deverá ser feito, além da terapia antibiótica e considerando nível sérico de potássio de 4,9 mEq/L, com
- hidratação via oral e antibioticoterapia oral.
 - hidratação via oral e hipoglicemiante oral.
 - transferência a uma unidade de internação e antibioticoterapia parenteral.
 - transferência a uma unidade de emergência, hidratação parenteral vigorosa e insulina IV.
 - transferência a uma unidade de terapia intensiva, administração de bicarbonato de sódio e hipoglicemiante oral.
51. Recomenda-se a realização de lavagem gástrica com soro fisiológico após a seguinte tentativa de suicídio:
- jovem, sexo feminino, que ingeriu 6 comprimidos de midazolam há 3 horas.
 - jovem, sexo masculino, sonolento após a ingestão de bromazepam, sem reflexos de tosse, eupneico em ar ambiente.
 - jovem, sexo masculino, que ingeriu 200 mL de gasolina há 1 hora.
 - jovem, sexo feminino, que ingeriu soda cáustica há 50 minutos.
 - jovem, sexo masculino, que ingeriu 30 comprimidos de diazepam há 30 minutos.
52. A seguinte situação clínica indicará internação em ambiente hospitalar de um paciente com diagnóstico de pneumonia adquirida em comunidade.
- Febre acima de 40 °C.
 - Tosse com expectoração amarelada e laivos de sangue.
 - VHS > 50 mm.
 - Hipotensão arterial e ureia elevada.
 - Febre não medicada persistente há 12 horas e fraqueza.
53. Jovem do sexo masculino, proveniente do litoral paulista, refere quadro de cefaleia intensa, principalmente retrocular, associada a adinamia e dor muscular generalizada. Ao exame físico, nota-se a presença de petéquias conjuntivais, temperatura axilar de 37,5 °C e presença de exantema morbiliforme. Ausência de linfadenomegalias e auscultas cardíaca e pulmonar normais. O hemograma revela Hb= 13, leucócitos totais = 3100 e plaquetas = 80000.
- O diagnóstico é sugestivo de
- virose com CIVD.
 - sarampo.
 - rubéola.
 - mononucleose.
 - dengue.
54. Assinale a alternativa que contém uma situação em que se exige a notificação compulsória imediata à Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.
- Radiografia de tórax com imagem sugestiva de cavitação no ápice do pulmão direito, em jovem assintomático.
 - Jovem com exantema morbiliforme e manchas de Koplik em cavidade oral.
 - Jovem com cancro duro em sulco balanoprepucial há 1 semana.
 - Paciente com cardiomegalia e eletrocardiograma com bloqueio de ramo direito e bloqueio divisional anterosuperior esquerdo.
 - Jovem com vida sexual ativa, múltiplas parceiras sem preservativo, aguardando resultado de sorologia de HIV.
55. Jovem do sexo feminino que apresenta dor em fossa ilíaca / baixo ventre à esquerda, na metade do ciclo menstrual, sugere fortemente
- doença inflamatória pélvica.
 - endometriose.
 - ruptura de folículo ovariano.
 - ruptura de cisto dermoide.
 - diverticulite aguda.
56. Assinale a alternativa que contém a situação de maior morbidade para uma jovem do sexo feminino.
- Utilização de contraceptivos hormonais orais e hipertensão arterial leve.
 - Utilização de contraceptivos hormonais orais e tabagismo.
 - Utilização de DIU e diabetes tipo 2.
 - Utilização de contraceptivo hormonal injetável.
 - Utilização de preservativos femininos.
57. Jovem, 12 anos, sexo masculino, apresenta episódio de crise convulsiva tônico-clônica generalizada pela primeira vez em sua vida, associada a perda da consciência e febre de 38,8 °C. Há 7 dias apresentou quadro gripal, e atualmente cursava com cefaleia, otalgia esquerda e discreta dor em região da mastoide esquerda.
- Pode-se descartar prontamente o diagnóstico de
- convulsão febril.
 - meningite.
 - tumor cerebral.
 - encefalite.
 - abscesso cerebral.

58. Rapaz de 16 anos, com antecedente de epilepsia desde os 6 anos de idade, apresenta crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas recorrentes e sem recuperação do nível de consciência entre elas, há pelo menos 5 minutos. Há dois dias estava sem se alimentar, em greve de fome. Assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro se configurará como estado de mal epilético caso a duração da crise convulsiva seja superior a 30 minutos.
- (B) Hipoglicemia prolongada não pode promover o estado de mal epilético.
- (C) A dose de ataque da fenitoína frente a essa situação é de 5mg/kg.
- (D) O fenobarbital não é uma droga eficaz na cessação do estado de mal epilético.
- (E) Uma das principais causas de descompensação das crises convulsivas é a interrupção do tratamento habitual.

59. Jovem de 16 anos queixa-se de cefaleia diária há pelo menos 2 meses, referindo piora há cerca de 15 dias, quando passou a ser acordado pela dor. O exame físico mostra o jovem irritado e não revela outras anormalidades: pressão arterial = 120x80 mmHg, FC = 60 bpm, FR = 20 ipm e ausência de sinais meníngeos.

A conduta mais apropriada é

- (A) solicitar avaliação oftalmológica.
- (B) solicitar eletroencefalograma.
- (C) prescrever betabloqueador com profilático contra enxaqueca.
- (D) encaminhar a um serviço especializado para a realização de tomografia de crânio.
- (E) prescrever antidepressivo tricíclico como profilaxia para cefaleia tensional.

60. Paciente de 17 anos apresenta quadro de erupção cutânea vermelho-rosácea, acometendo tronco e membros simetricamente, além de palma das mãos e planta dos pés. Refere mal-estar associado, febre baixa, linfadenopatia generalizada, prurido no corpo e áreas de alopecia. Nega outros antecedentes mórbidos ou alérgicos.

Tal quadro será melhor tratado com

- (A) penicilina benzatina.
- (B) antirretroviral.
- (C) corticoide.
- (D) ceftriaxone.
- (E) amoxicilina.

