

**CONHECIMENTOS GERAIS QUESTÕES de 01 a 30**

Leia com atenção o texto a seguir para responder às questões de 01 a 20.

**A AMÉRICA LATINA DEPENDE DAS MULHERES**

Sri Mulyani Indrawati \*

5 As mulheres latino-americanas se tornaram um instrumento de mudança em seus países. Mais de 70 milhões de mulheres ingressaram no mercado de trabalho nos últimos anos. Dois terços do aumento na participação da mão de obra feminina, nas duas últimas décadas, podem ser atribuídos a um nível educacional mais elevado e às mudanças na formação familiar, como o casamento tardio e a menor fertilidade.

Educação e capacitação econômica estão intimamente ligadas. Ao apoiar a educação de mulheres e meninas, a América Latina conseguiu reduzir a disparidade no ensino, levando mais mulheres do que homens às escolas.

10 Os rendimentos das mulheres contribuíram para a redução de cerca de 30% da pobreza extrema e da desigualdade na região entre 2000 e 2010. Elas desempenham um papel fundamental na condução do crescimento necessário para acabar com a pobreza extrema e na construção de sociedades resilientes.

15 Para que a América latina faça a transição de uma região de renda média para alta, homens e mulheres precisam empurrar as fronteiras da igualdade de oportunidades. Mas, para chegar lá, é preciso lidar com três questões principais.

Primeiro, as taxas de violência e gravidez na adolescência permanecem altas. Quase uma em cada três mulheres da América Latina já sofreu algum tipo de violência perpetrada pelo companheiro. Combater a violência doméstica é vital, tanto pelo dano terrível que causa aos indivíduos quanto pelo impacto sobre famílias, comunidade, economia. O Brasil perde 1,2% do seu PIB devido a perdas de produtividade ligadas à violência de gênero. [...]

25 Em segundo lugar, a região encontra dificuldade de fortalecer a capacidade das mulheres para assumir o controle de suas vidas; quer seja a menina boliviana que fala quéchua e se esforça para concluir o ensino médio; a mãe moradora de uma favela nos arredores de Lima que luta para ter acesso à assistência médica; ou uma trabalhadora do Rio que tenta competir em condições de igualdade por empregos com maiores salários.

Mesmo possuindo níveis de formação mais elevados, as mulheres, no Brasil, Chile, México, ou Peru, recebem salários inferiores aos dos homens, especialmente nas profissões mais qualificadas.

30 Finalmente, bons modelos femininos de liderança podem fazer a diferença. A região tem um número recorde de mulheres chefes de Estado e uma média de 26% de mulheres em Parlamentos. [...]

35 Eu me lembro da primeira reunião com a minha equipe administrativa quando me tornei Ministra das Finanças da Indonésia. Eu era a pessoa mais nova e a primeira mulher a ocupar esse cargo. Todos na sala eram homens. Naquele momento, soube que deveria me esforçar mais do que qualquer homem para provar que poderia ocupar o cargo. Tenho certeza de que muitas mulheres na América Latina passaram por experiências semelhantes.

40 Nenhum país pode alcançar seu potencial até que todos os seus habitantes sejam capazes de fazer o mesmo. A América latina tem muito a compartilhar sobre suas experiências e deve manter o foco para fechar as lacunas que ainda persistem. A região dispõe dos homens e, certamente, das mulheres para realizar esse trabalho.

\* SRI MULYANI INDRAWATI, doutora em Economia pela Universidade de Illinois, e oficial-chefe de Operações do Banco Mundial.

INDRAWATI, Sri Mulyani. A América Latina depende das mulheres. **Folha de São Paulo**. São Paulo, 04 mar.2015. Opinião, p. A3.

**Questão 01** (Peso 2)

“As mulheres latino-americanas se tornaram um instrumento de mudança em seus países.” (linhas 1-2).  
Constitui uma razão para esse fato:

- A) O início da luta na defesa de seus direitos.
- B) O aumento no rendimento obtido com o trabalho.
- C) O aumento do nível educacional e do ingresso no mercado de trabalho.
- D) A redução gradual da violência doméstica, tanto física como psicológica.
- E) A redução das perdas de produtividade no país, em função do aumento do PIB.

**Questão 02** (Peso 2)

A expressão “disparidade no ensino” (linha 7) refere-se a uma situação anterior, em que

- A) havia poucas escolas públicas de pleno acesso.
- B) mesmo os meninos não tinham nível educacional elevado.
- C) mais meninas do que meninos tinham acesso à escolaridade formal.
- D) as chances de acesso ao sistema educacional era menor para as mulheres.
- E) a maioria dos meninos deixava a escola para ingressar no mercado de trabalho.

**Questão 03** (Peso 2)

O texto destaca como importante um fenômeno ocorrido na primeira década do século atual. Tal fenômeno é

- A) o aumento do salário médio das mulheres na América Latina.
- B) o aumento das taxas de violência e de gravidez na adolescência.
- C) a transição da América Latina de uma renda média para uma renda alta.
- D) o acirramento nas condições adversas de competição entre homens e mulheres.
- E) a redução da pobreza extrema com a contribuição dos rendimentos das mulheres.

**Questão 04** (Peso 1)

Para que a América Latina supere sua atual situação de renda, uma das questões a serem enfrentadas é

- A) aumentar significativamente o salário das mulheres.
- B) combater a violência doméstica pelos prejuízos individuais e coletivos que ela gera.
- C) promover as condições de todas as mulheres concluírem, pelo menos, o ensino médio.
- D) aumentar o número de mulheres que ocupam cargos de chefia em países latino-americanos.
- E) promover ações que impulsionem o aumento do PIB e o desenvolvimento econômico dessa região.

**Questão 05** (Peso 2)

A expressão “capacidade das mulheres para assumir o controle de suas vidas” (linhas 22-23), no texto, refere-se à conquista de

- A) poder.
- B) autonomia.
- C) consciência política.
- D) igualdade de direitos.
- E) liberdade de expressão.

**Questão 06** (Peso 2)

A situação atual da mulher, nas profissões qualificadas, apresenta a seguinte contradição:

- A) recebe salário menor, mesmo com formação mais elevada.
- B) possui uma formação inferior ao nível de salário que recebe.
- C) tem restrições de acesso a cargos compatíveis com a sua formação.
- D) exerce cargos de prestígio, mesmo sem ter o reconhecimento de tal situação.
- E) não tem acesso a uma formação superior, embora exerça cargos desse nível.

**Questão 07** (Peso 3)

Constitui uma consideração conclusiva do texto:

- A) É necessário um compartilhamento de experiências entre os países pobres da América Latina, para que ela possa alcançar seu potencial de desenvolvimento, com a participação de homens e mulheres.
- B) Para alcançar seu potencial de bem estar econômico e social, a América Latina deverá identificar com clareza as lacunas que existem quanto à situação de homens e mulheres no mercado de trabalho.
- C) Para que todos os países da América latina possam alcançar um nível desejável de desenvolvimento econômico, é necessário que homens e mulheres recebam igual atenção das políticas públicas.
- D) Somente com a participação das mulheres a América Latina poderá superar seus problemas de crescimento econômico e bem estar social, alcançando um patamar superior ao apresentado atualmente.
- E) O desenvolvimento pleno da América latina só será alcançado quando o foco de suas ações políticas se voltar para a emancipação das mulheres e seu pleno acesso a postos importantes no mercado de trabalho.

**Questão 08** (Peso 1)

São palavras acentuadas pela mesma razão:

- A) “últimos” e “nível”.
- B) “média” e “doméstica”.
- C) “países” e “atribuídos”.
- D) “necessário” e “América”.
- E) “décadas” e “contribuíram”.

**Questão 09** (Peso 1)

“Dois terços do aumento na participação da mão de obra feminina, nas duas últimas décadas, podem ser atribuídos a um nível educacional mais elevado...” (linhas 3 e 4)

No trecho acima, as vírgulas foram usadas para marcar

- A) a presença de um aposto.
- B) a existência de uma conjunção.
- C) a intercalação de adjunto adverbial.
- D) a inserção de expressão explicativa.
- E) a enumeração de elementos coordenados.

**Questão 10** (peso 2)

A expressão “podem ser atribuídos” (linha 4) estabelece uma relação de concordância com

- A) “70 milhões de mulheres” (linha 2).
- B) “Dois terços do aumento...” (linha 3).
- C) “duas últimas décadas” (linhas 3-4).
- D) “mudanças na formação familiar” (linhas 4-5).
- E) “o casamento tardio e a menor fertilidade” (linha 5).

**Questão 11** (Peso 2)

Há um caso de regência nominal em

- A) “contribuíram para a redução” (linha 9).
- B) “desempenham um papel” (linhas 10-11).
- C) “condução do crescimento” (linha 11).
- D) “acabar com a pobreza” (linha 11).
- E) “faça a transição” (linha 13).

**Questão 12** (Peso 3)

A expressão “sociedades resilientes” (linha 12) refere-se a sociedades que

- A) possuem capacidade de se recuperar facilmente e se adaptar a mudanças.
- B) resistem a aceitar as mudanças naturais decorrentes da evolução dos tempos.
- C) são mais intolerantes com as desigualdades, mas aceitam passivamente as injustiças sociais.
- D) vivenciaram um longo processo histórico de dependência de nações colonizadoras europeias.
- E) não encontraram ainda condições de superação da pobreza extrema consolidada em muitos séculos de atraso econômico.

**Questão 13** (Peso 2)

A expressão “empurrar as fronteiras da igualdade de oportunidades” (linha 14) sugere

- A) redução.
- B) negação.
- C) equilíbrio.
- D) ampliação.
- E) manutenção.

**Questão 14** (Peso 2)

“Mesmo possuindo níveis de formação mais elevados...” (linha 27)

O trecho acima equivale a:

- A) Ao possuírem níveis de formação mais elevados...
- B) Caso possuíssem níveis de formação mais elevados...
- C) Quando possuíam níveis de formação mais elevados...
- D) Apesar de possuírem níveis de formação mais elevados...
- E) Ao mesmo tempo em que possuíam níveis de formação mais elevados...

**Questão 15** (Peso 1)

“Mesmo possuindo níveis de formação mais elevados, as mulheres no Brasil, Chile, México, ou Peru recebem salários inferiores aos dos homens...” (linhas 28-29)

Há uma relação de concordância nominal estabelecida entre a palavra destacada no trecho acima e

- A) “de formação”.
- B) “elevados”.
- C) “mulheres”.
- D) “inferiores”.
- E) “dos homens”.

**Questão 16** (Peso 1)

“Eu me lembro da primeira reunião...” (linha 33).

A frase acima, no plural, teria o seguinte início:

- A) Eles se lembram.
- B) Vós vos lembrais.
- C) Vocês se lembram.
- D) Eles se lembrariam.
- E) Nós nos lembramos.

**Questão 17** (Peso 3)

Considere as expressões: “Primeiro” (linha 16), “Em segundo lugar” (linha 22) e “Finalmente” (linha 30).

Essas expressões criam vínculos coesivos entre os parágrafos que elas introduzem e a expressão

- A) “30% da pobreza extrema” (linhas 9-10).
- B) “construção de sociedades resilientes” (linha 12).
- C) “transição” (linha 13).
- D) “empurrar as fronteiras” (linha 14).
- E) “três questões principais” (linha 15).

**Questão 18** (Peso 3)

Releia o seguinte trecho:

“Naquele momento, soube que deveria me esforçar mais do que qualquer homem para provar que poderia ocupar o cargo.” (linhas 35-36)

Esse período está reestruturado corretamente, mantendo-se o sentido original em:

- A) Soube, naquele momento, que poderia me esforçar mais do que qualquer homem, para poder ocupar o cargo.
- B) Para ocupar o cargo, naquele momento, deveria provar que poderia me esforçar mais do que qualquer homem.
- C) Para provar que poderia me esforçar mais do que qualquer homem, naquele momento, soube que poderia ocupar o cargo.
- D) Para provar que poderia ocupar o cargo, soube, naquele momento, que deveria me esforçar mais do que qualquer homem.
- E) Soube, naquele momento, que poderia ocupar o cargo se provasse que poderia me esforçar mais do que qualquer homem.

**Questão 19** (Peso 3)

A autora quebra a impessoalidade do texto para relatar uma experiência pessoal no

- A) primeiro parágrafo.
- B) terceiro parágrafo.
- C) quinto parágrafo.
- D) sétimo parágrafo.
- E) nono parágrafo.

**Questão 20** (Peso 2)

As palavras “trabalhadora” (linha 25) e “trabalho” (linha 43) são

- A) cognatas.
- B) sinônimas.
- C) antônimas.
- D) parônimas.
- E) homônimas.

**Questão 21** (Peso 2)

Com base na Lei de nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que regula as ações e serviços de saúde em todo o território nacional, a \_\_\_\_\_ é “[...]um 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” (BRASIL, 1990, p.2).

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto acima é

- A) saúde do idoso
- B) vigilância sanitária
- C) saúde do trabalhador
- D) vigilância epidemiológica
- E) saúde integral da população indígena

**Questão 22** (Peso 2)

A Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde.

Sobre a organização dos Conselhos de Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas

- ( ) As funções exercidas, como membro do Conselho de Saúde não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garantindo-se a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro.
- ( ) Recomenda-se que, a cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.
- ( ) A ocupação de funções na área da saúde que interfiram na autonomia representativa do conselheiro(a) deve ser avaliada como possível impedimento da representação de usuário(a) e trabalhador(a), e, a juízo da entidade, indicativo de substituição do conselheiro(a).
- ( ) As vagas no Conselho de Saúde deverão ser distribuídas da seguinte forma: 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados ou sem fins lucrativos.
- ( ) A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho; por isso, um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) ou como prestador de serviços de saúde não pode ser representante dos(as) usuários(as) ou de trabalhadores(as).

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 23** (Peso 2)

A Norma Operacional da Assistência à Saúde nº 01/2002 (NOAS-SUS 01/02) resulta do contínuo movimento de pacto entre as três esferas de gestão com o objetivo de aprimorar o Sistema Único de Saúde (SUS), mediante a ampliação das responsabilidades dos municípios na Atenção Básica, o estabelecimento do processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

Sobre a Instituição da Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada (GPAB-A), como uma das condições de gestão dos sistemas municipais de saúde, consideram-se como áreas de atuação estratégica mínima:

- A) o controle da tuberculose, a eliminação da hanseníase e da influenza.
- B) o controle da tuberculose, a eliminação da hanseníase, o controle da hipertensão, o controle da influenza.
- C) o controle da diabetes mellitus, a eliminação da hanseníase, o controle da hipertensão, o controle da influenza.
- D) o controle da tuberculose, a eliminação da hanseníase, o controle da influenza, a saúde da criança e a saúde da mulher.
- E) o controle da tuberculose, a eliminação da hanseníase, o controle da hipertensão, o controle da diabetes mellitus, a saúde da criança e a saúde da mulher.

**Questão 24** (Peso 2)

Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), de acordo com a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Dentre outras aplicações, eles se destinam-se à cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e pelo Distrito Federal.
- ( ) 60% dos recursos do FNS serão destinados aos Municípios e 40% aos Estados.
- ( ) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos do FNS.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 25** (Peso 2)

“O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os recursos financeiros que serão disponibilizados, a forma de controle e fiscalização da sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.” (BRASIL, 2011, p.8).

Sobre a composição das disposições essenciais do Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Indicadores e metas de saúde.
- ( ) Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- ( ) Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- ( ) Referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- ( ) Oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 26** (Peso 3)

O Plano Diretor de Regionalização (PDR), regulamentado pela Portaria nº 373, de 27 de fevereiro de 2002, deve ser elaborado em consonância com o Plano Estadual de Saúde, devendo contemplar uma lógica de planejamento que envolva os municípios na definição dos espaços regionais/microrregionais de assistência à saúde, dos fluxos de referência, bem como dos investimentos para a conformação de sistemas de saúde resolutivos e funcionais.

Os órgãos governamentais responsáveis pela elaboração do PDR são:

- A) Secretarias de Saúde dos Estados e dos Municípios.
- B) Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal.
- C) Secretarias de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- D) Secretarias de Saúde dos Estados, dos Municípios e da União.
- E) Secretarias de Saúde dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal.

**Questão 27** (Peso 3)

Com o objetivo de superar as dificuldades advindas desde a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), que, ao longo de sua história, apresentou muitos avanços e também desafios permanentes a superar, é que foi regulamentada a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, segundo a qual os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE, com base nos princípios constitucionais do SUS e em três prioridades fundamentais.

Considerando as prioridades definidas no Pacto pela Saúde, numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

- |                            |     |   |
|----------------------------|-----|---|
| (1) Pacto pela vida        | ( ) | Envolve um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelas três esferas de governo.   |
| (2) Pacto de gestão do SUS | ( ) | Envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.   |
| (3) Pacto em defesa do SUS | ( ) | Estabelece as responsabilidades de cada ente federado, de forma a diminuir as competências concorrentes, contribuindo, assim, para o fortalecimento das atribuições compartilhadas e solidárias do SUS. Esse Pacto parte de uma constatação indiscutível: o Brasil é um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 3 2
- B) 2 1 3
- C) 2 3 1
- D) 3 2 1
- E) 3 1 2

**Questão 28** (Peso 3)

O Artigo 8º da Portaria GM/MS de nº 699, de 30 de março de 2006, estabelece normativas para a construção dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal, do Distrito Federal (DF), Estadual e Federal e define que essa construção “[...] deve ser um processo de negociação e apoio entre os entes federados diretamente envolvidos” (BRASIL, 2006, p. 2).

Sobre as normativas para a construção do Termo de Compromisso, regulado pela Portaria nº 399/2006, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Anualmente, no mês de março, serão revistas as metas, os objetivos e os indicadores dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal, do DF, Estadual e Federal.
- ( ) O Termo de Compromisso de Gestão Municipal deve ser construído em sintonia com o Plano Municipal de Saúde, em negociação com o estado e municípios da região de saúde.
- ( ) O Termo de Compromisso de Gestão Federal deve ser construído em sintonia com o Plano Nacional de Saúde, em negociação com representantes dos gestores estaduais e municipais, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- ( ) O Termo de Compromisso de Gestão Estadual deve ser construído em sintonia com o Plano Estadual de Saúde, em negociação com o gestor federal e representante dos gestores municipais de saúde, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 29** (Peso 3)

A Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, redefiniu a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Em relação aos objetivos específicos da PNPS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Promover a cultura da paz em comunidades, territórios e Municípios.
- ( ) Valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.
- ( ) Promover a articulação com os Municípios para apoio à implantação e implementação da PNPS.
- ( ) Apresentar, no Conselho Estadual de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- ( ) Estabelecer estratégias de comunicação social e mídia direcionadas ao fortalecimento dos princípios e ações em promoção da saúde e à defesa de políticas públicas saudáveis.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

**Questão 30** (Peso 3)

“A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.” (BRASIL, 2011, p.2).

São fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:

- A) coordenar o cuidado, ser resolutiva, adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo, e coordenar a integralidade da assistência.
- B) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde, ordenar as redes, adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo.
- C) ser resolutiva, possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde, adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo.
- D) coordenar a integralidade da assistência, estimular a participação dos usuários, ser resolutiva, coordenar o cuidado e possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde.
- E) ter território adstrito, possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde, adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo, coordenar a integralidade da assistência e estimular a participação dos usuários.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS QUESTÕES de 31 a 40**

**Questão 31** (Peso 2)

Paciente masculino de 49 anos de idade, com queixas frequentes de cefaleia occipital. Por esse motivo, resolve fazer um check-up, que constatou, no exame físico, bom estado geral e nutricional, ausência de edemas, TA – 190x120 mmHg, ausculta cardiopulmonar sem alterações, abdome plano-simétrico-indolor à palpação e percussão. Orientado em tempo-espaço e ambiente. Os exames complementares mostraram hemograma normal, ureia – 45 mg%, ac. úrico – 5,5 mg%, creatinina 1,1 mg%, proteínas totais 7,0 com albumina – 4,5 g%, colesterol e frações normais. Sumário de urina sem alterações. Foi medicado com dieta hipossódica, Losartan 50 mg 2 vezes ao dia e Amlodipina 5 mg 2 vezes ao dia. Seis semanas após, voltou para revisão, sem cefaleia, TA – 13x8 cmHg, boa diurese, porém se queixando de edema simétrico de membros inferiores. Diante desse novo quadro clínico, é provável que

- A) a hipertensão causa insuficiência cardíaca, e essa é a causa dos edemas.
- B) o Losartan pode ser nefrotóxico, e essa toxicidade é responsável pelos edemas.
- C) o edema simétrico dos MMII seja apenas um efeito colateral comum nos usuários de Amlodipina.
- D) apesar do controle da hipertensão, havia prévia lesão renal, o que justifica o aparecimento do edema.
- E) o paciente é também portador de síndrome nefrótica, o que explica diretamente o surgimento dos edemas.

**Questão 32** (Peso 2)

Adulto masculino, 60 anos, com bom estado geral e sem passado de internamentos ou cirurgias. Praticamente sem queixas, exceto por 03 ou 04 episódios, nos últimos anos, de dor e sensibilidade à palpação um pouco acima da fossa ilíaca esquerda, com duração efêmera – dois a três dias – e cedendo com repouso, dieta leve e eventualmente uso de anti-inflamatório tipo Nimesulide. Uma ultrassonografia de abdome total não ajudou no diagnóstico. Optou-se, então, por colonoscopia, que foi realizada e mostrou uma patologia compatível com o histórico do paciente. Diante dessa história, tem-se como melhor possibilidade diagnóstica

- A) trata-se de um caso típico da doença de Crhon.
- B) alteração digestiva funcional; a colonoscopia foi desnecessária.
- C) a colonoscopia, combinando com o quadro clínico, foi compatível com o diagnóstico de colón irritável.
- D) a colonoscopia mostrou quadro de doença diverticular do colón e os episódios relatados eram sugestivos de diverticulite.
- E) a colonoscopia foi normal e os episódios de dor acima da fossa ilíaca esquerda indicam necessidade de laparoscopia exploradora.

**Questão 33** (Peso 2)

Paciente jovem, 30 anos, apresentou dor lombar direita súbita, em cólica, com irradiação para frente e para baixo. Foi à emergência de um hospital geral face à intensidade da dor não cedente com analgésicos comuns. Uma ultrassonografia de abdome demonstrou inequívoca imagem radio-opaca à altura da provável junção pélvica-ureteral, medindo 0,9 cm de diâmetro. Feito o diagnóstico de nefrolitíase, o paciente se lembrou de dois outros episódios alguns poucos anos passados. Foi chamado um urologista para avaliar a melhor conduta no caso – Expectação? Litotripsia? Litopexia? Cálculos renais com esse padrão são mais frequentes nas seguintes condições:

- A) hiperparatireoidismo primário.
- B) hipercalcúria e/ou hipocitratúria.
- C) mieloma múltiplo, com excreção urinária muito elevada de cálcio.
- D) em indivíduos que simplesmente bebem poucos líquidos e vivem em ambientes quentes.
- E) hiperuricemia e gota; a repetição dos episódios é um atestado eloquente dessa hipótese.

**Questão 34** (Peso 2)

Paciente masculino, 70 anos, tabagista crônico, etilista social, trabalhador ativo em serviços de escritório, apresenta-se à consulta com queixa de fraqueza geral, embora apto às tarefas profissionais. O exame clínico foi normal, exceto face a palidez cutâneo-mucosa. Sem queixas urinárias, respiratórias ou intestinais. Os exames complementares mostraram uma intensa anemia, com hemoglobina 7,5 g%, HGM – 75, CHGM – 27, microcitose. Leucograma e plaquetas normais. Funções renais e hepáticas não comprometidas. Dosagens posteriores de ferro = 29 e saturação da transferrina = 12%. USG de abdome e Rx tórax sem alterações. Diante desse quadro a conduta correta é

- A) indicar imediatamente uma punção de medula óssea.
- B) corrigir a intensa anemia com concentrados de hemácias.
- C) diagnosticar anemia carencial e administrar antianêmicos por tempo prolongado.
- D) optar por tomografia computadorizada de abdome e tórax, já que os ultrassons foram normais.
- E) considerar anemia ferropriva e investigar perda oculta de sangue nas fezes; repor ferro por via muscular ou venosa.

**Questão 35** (Peso 2)

Paciente de 40 anos de idade, hipertenso leve, TA controlada com dieta hipossódica e hidroclorotiazida. Tem história clínica caracterizada por múltiplos episódios de artrite em mãos, e especialmente nos pés, máxime nos Halux. Tem função renal e hepática normais e hemograma sem alterações; ácido úrico tem variado os níveis sanguíneos entre 8 e 12 mg%. No momento, assintomático. A orientação geral para esse paciente, até então não corretamente tratado, deve incluir

- A) considerar possibilidade de osteoartrose e fisioterapia.
- B) considerar possibilidade de artrite reumatoide e introduzir Prednisona no tratamento e prevenção das crises.
- C) Alopurinol 300 mg/dia nas crises e 100 mg na prevenção das crises; avaliar possibilidade de gota secundária.
- D) avaliar possibilidade de outras doenças autoimunes, com ênfase na poliarterite nodosa e lúpus eritematoso.
- E) dieta apropriada; Alopurinol preventivo de crises; anti-inflamatórios ou colchicina nas crises de artrite; avaliar troca da hidroclorotiazida por outro fármaco; firmar o diagnóstico de gota.

**Questão 36** (Peso 3)

Jovem cidadão esteve em férias na propriedade rural de parentes, por duas semanas, divertiu-se muito com os amigos e empregados da fazenda, banhou-se em riachos e lagoas próximas à sede da fazenda, fez caminhadas ecológicas. Alguns dias após o retorno à cidade onde mora, notou 03 (três) pontos escuros nos pés, levemente pruriginosos e abrolhantes, deixando entrever um pequeno movimento de vai-vem, tipo entra e sai, em cada um dos aparentes “furúnculos”. Usou pomada de antibióticos por dois dias, sem aparente resolução. Um médico amigo da família, ao perceber a situação, desconfiou de alguma parasitose ou infecção purulenta e espremeu as lesões, das quais realmente emergiram materiais bem delimitados e móveis, com o que as lesões rapidamente cicatrizaram no curso de pouco dias. Este caso é muito sugestivo de

- A) esquistossomose mansônica em suas manifestações cutâneas.
- B) piodermite; por isso, a cicatrização pós-espremedura foi rápida.
- C) bicho do pé, nome popular da tunguíase, infestação da pele por larvas de pulgas.
- D) leptospirose, pois o jovem banhou-se em águas infectadas e contraiu a bactéria leptospira.
- E) miíase, pois as lesões expressavam infestação subcutânea por larvas da varejeira *dermatobia hominis*, e as lesões são conhecidas como bernês.

**Questão 37** (Peso 3)

Adulto jovem masculino consumidor habitual de bebidas alcoólicas de alto teor em álcool. Passou a beber diariamente meses a fio, frequentemente se deixando embriagar a ponto de ser conduzido de retorno ao domicílio somente com auxílio de amigos usuários mais moderados. Reprendido acerbamente pelos pais, passou alguns dias retido em casa e sem acesso a bebidas alcoólicas. Em um desses dias pela manhã, acordou agitado, gritando, ameaçando os familiares e com alucinações visuais, principalmente de animais estranhos e agressivos. Os familiares não conseguiram controlá-lo nem física nem mentalmente, necessitando socorro médico. O episódio repetiu-se outros dias, inclusive com convulsões tônico-clônicas generalizadas. Diante desse quadro, pode-se afirmar que

- A) o quadro é típico de um *delirium tremens*, desordem neuropsíquica característica da síndrome de abstinência alcoólica.
- B) alucinações com zoofobias são comuns em jovens submetidos à reclusão doméstica contrária a seus desejos de liberdade.
- C) o paciente foi acometido de um delírio agudo sem relação com o álcool, tanto assim que estava há vários dias sem ingerir bebida alcoólica.
- D) deve ser realizada uma tomografia computadorizada do encéfalo, pois se trata de paciente jovem com quadro neuropsíquico repetitivo sem causa aparente.
- E) as convulsões tônico-clônicas generalizadas permitem o diagnóstico de epilepsia primária, e o uso de anticonvulsivos potentes resolverá o caso sem necessidade de outras medidas.

**Questão 38** (Peso 3)

Paciente masculino de 52 anos de idade, trabalhador rural, ativo, afebril, sem precedentes de internamentos hospitalares ou doenças sistêmicas. Nas últimas 6 semanas, vem demonstrando redução da capacidade laboral, incapacidade de completar tarefas dantes facilmente realizáveis, fraqueza muscular. Ao exame clínico, apresentava bom estado geral, e nutricional, mucosas coradas, ausência de edemas, TA – 13x8 cmHg, frequência cardíaca 80 bpm regular, ausculta cardiopulmonar sem alterações, abdome plano simétrico, indolor e sem visceromegalias. Força muscular nitidamente reduzida em membros superiores e inferiores. Orientado em tempo, espaço e ambiente. Esse quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- A) meningite viral.
- B) hanseníase aguda.
- C) esclerose lateral amiotrófica.
- D) múltiplos acidentes vasculares cerebrais isquêmicos.
- E) neurosífilis, pois havia referência a doenças venéreas na juventude, particularmente gonorreia e granulomatose venérea.

**Questão 39** (Peso 3)

Garota de 18 anos, até então sadia e sem queixas, amanheceu com dores articulares nos punhos e mãos. Foram-lhe administrados analgésicos comuns, com pouca resolução das dores. Nos dias seguintes, foi notada elevação da temperatura corporal, variando entre 37 e 38 °C, ao tempo em que um leve eritema malar bilateral foi notado pelos familiares e confirmado pelo médico da família, que encaminhou a paciente para exames laboratoriais e de imagem, estabelecendo um tratamento que foi capaz de controlar as manifestações sistêmicas, articulares e cutâneas apresentadas. Quanto ao diagnóstico mais provável, pode-se afirmar que

- A) o quadro é sugestivo de doença sistêmica autoimune, própria ou exclusiva de mulheres jovens.
- B) idade baixa, sexo feminino, artrite em mãos, febre e eritema malar bilateral são altamente sugestivos de lúpus eritematoso sistêmico.
- C) a paciente deve ser imediatamente tratada com antitérmicos – repouso no leito – antirreumáticos e aguardar a evolução ou possível involução dos sintomas.
- D) o caso não tem sinais de gravidade e não necessita, portanto, de maiores avaliações, pois anti-inflamatórios não hormonais resolverão todos os sintomas.
- E) no diagnóstico diferencial desse caso, devem ser considerados, pela ordem de possibilidade de acerto: febre reumática; artrite reumatoide juvenil; lúpus; periarterite.

**Questão 40** (Peso 3)

Mulher de 36 anos, 02 filhos, gestações normais, menstruações regulares, boa saúde geral. Há alguns meses, quase um ano, vem apresentando, no período menstrual, além das cólicas uterinas habituais, dores sistêmicas, e por vezes, extensas na região pélvica abdominal, tanto à direita quanto à esquerda. Ao longo desse tempo, as dores aumentaram tanto em intensidade quanto em localizações. Uma avaliação ginecológica habitual não conseguiu elucidar a causa das dores, mas uma ultrassonografia abdomino-pélvica conseguiu demonstrar pequenas imagens à direita e esquerda. Diante desse quadro, é judicioso imaginar que se trata de

- A) endometriose profunda.
- B) tumor uterino com metástases pélvicas.
- C) divertículos vesicais e uma cistoscopia se impõe.
- D) dores de origem intestinal, que indicam a realização de colonoscopia.
- E) ovários multicísticos que estão sendo demonstrados na ultrassonografia e são a causa das dores.