



Concurso Público para provimento de cargos de
Analista Judiciário - Área Apoio Especializado
Especialidade Medicina

Nome do Candidato _____

Caderno de Prova 'L12', Tipo 001

Nº de Inscrição _____

MODELO

Nº do Caderno _____

MODELO1

Nº do Documento _____

0000000000000000

00001-0001-0001

ASSINATURA DO CANDIDATO _____

P R O V A

Conhecimentos Gerais
Conhecimentos Específicos

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 3 horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver os Cadernos de Questões e a sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Português**

Atenção: As questões de números 1 a 12 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

O sucesso da democracia nas sociedades industriais trouxe inegáveis benefícios a amplos setores antes excluídos da tomada de decisões; contudo, provocou também a perda de identidades grupais que tinham sido essenciais nos séculos anteriores. A consciência de pertencer a determinada comunidade camponesa, ou família tradicional e poderosa, ou confraria, ou cidade, ficou esmagada pelo conceito de cidadania que homogeneiza todos os indivíduos. Novos recortes surgiram – partido político, condição econômica, seita religiosa etc. – mas tão maleáveis e mutáveis que não substituíram todas as funções sociais e psicológicas do velho sentimento grupal. O futebol inseriu-se exatamente nessa brecha aberta pela industrialização ao destruir os paradigmas anteriores.

O antropólogo inglês Desmond Morris vai mais adiante e propõe que se veja no mundo do futebol um mundo de tribos. Sem dúvida o sentimento tribal é muito forte, acompanha o indivíduo por toda vida e mesmo além dela. É o que mostra no Brasil a prática de alguns serem sepultados em caixão com o símbolo do clube na tampa. [...] A atuação do torcedor no rito do futebol não é em essência muito diferente da atitude das populações tribais que, por meio de pinturas corporais, cantos e gritos, participam no rito das danças guerreiras.

Não é descabido, portanto, falar em tribo no futebol, porém não parece a melhor opção. Tribo é grupo étnico com certo caráter territorial, o que não se aplica ao futebol, cujos torcedores são de diferentes origens e estão espalhados por vários locais. Tribo é sociedade sem Estado, e o futebol moderno desenvolve-se obviamente nos quadros de Estados nacionais. Talvez seja preferível falar em clã. Deixando de lado o debate técnico sobre tal conceito, tomemos uma definição mínima: clã é um grupo que acredita descender de um ancestral comum, mais mítico que histórico, contudo vivo na memória coletiva. Ainda que todo clube de futebol tenha origem concreta e mais ou menos bem documentada, com o tempo ela tende a ganhar ares de lenda, que prevalece no conhecimento do torcedor comum sobre os dados históricos. É nessa lenda, enriquecida por feitos esportivos igualmente transformados em lenda, que todos os membros do clã orgulhosamente se reconhecem. [...] O clã tem base territorial, mas quando precisa mudar de espaço (jogar em outro estádio) não se descaracteriza. Em qualquer lugar, os membros do clã se reconhecem, dizia o grande sociólogo e antropólogo Marcel Mauss, pelo nome, brasão e totem.

(Hilário Franco Júnior. **A dança dos deuses**. São Paulo: Companhia das Letras, 2007, p. 213-215)

1. De acordo com o texto,
 - (A) as características coletivas do futebol moderno podem prejudicar o reconhecimento de um território específico e particular, como o de um clube.
 - (B) o futebol moderno veio substituir, em grande parte, os laços pessoais de pertencimento a determinados grupos sociais.
 - (C) o esporte resultou das alterações nos regimes políticos surgidos ao longo do tempo em diversas sociedades.
 - (D) o conceito de cidadania sofreu evolução nem sempre favorável a certos grupos sociais, por descaracterizar suas normas tradicionais.
 - (E) a industrialização e a conseqüente urbanização apoderaram-se de modelos tradicionais de comportamento, especialmente nos esportes.

2. Considere as afirmativas seguintes:
 - I. Identifica-se no texto uma diferenciação nas características de certos grupos nas sociedades primitivas.
 - II. Especialistas divergem na classificação dos grupos de torcedores de futebol, a partir de seu comportamento.
 - III. Hábitos tradicionais resultantes de sociedades primitivas marcam o comportamento dos torcedores dos clubes de futebol.Está correto o que se afirma em
 - (A) I, apenas.
 - (B) III, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.

3. A afirmativa do antropólogo Marcel Mauss, reproduzida no final do texto,
 - (A) é empregada como embasamento para a preferência pelo termo clã como definição do agrupamento de torcedores dos clubes de futebol.
 - (B) torna pouco aceitável o termo tribo para identificar os grupos de torcedores, pois eles nem sempre reconhecem a verdade na história dos clubes.
 - (C) mostra que a identificação do torcedor com o nome do clube vem desde as primeiras tribos que se organizaram em territórios demarcados.
 - (D) busca justificar a constatação de que as atitudes dos torcedores modernos se aproximam dos ritos tribais, com cantos e gritos.
 - (E) possibilita desconsiderar a associação de grupos de torcedores a clãs devido à origem real e documentada, por trâmites legais, dos clubes de futebol.



4. Identifica-se relação de causa e consequência, respectivamente, no segmento:
- (A) *A consciência de pertencer a determinada comunidade camponesa (...) ficou esmagada pelo conceito de cidadania...*
- (B) *Novos recortes surgiram (...), mas tão maleáveis e mutáveis que não substituíram todas as funções sociais e psicológicas do velho sentimento grupal.*
- (C) *Sem dúvida o sentimento tribal é muito forte, acompanha o indivíduo por toda vida e mesmo além dela.*
- (D) *Não é descabido, portanto, falar em tribo no futebol, porém não parece a melhor opção.*
- (E) *O clã tem base territorial, mas quando precisa mudar de espaço (jogar em outro estádio) não se descaracteriza.*
-
5. Está correta a transcrição, com outras palavras, sem prejuízo para a correção e o sentido do texto, da expressão:
- (A) *antes excluídos da tomada de decisões* (1º parágrafo) = afastados de início por atitudes autoritárias.
- (B) *a perda de identidades grupais* (1º parágrafo) = a identificação geral nos grupos.
- (C) *nessa brecha aberta pela industrialização* (1º parágrafo) = nos problemas trazidos pela indústria.
- (D) *grupo étnico com certo caráter territorial* (3º parágrafo) = presença de uma nacionalidade em espaço determinado.
- (E) *enriquecida por feitos esportivos* (3º parágrafo) = alimentada por ações de destaque no esporte.
-
6. – *partido político, condição econômica, seita religiosa etc.* – (1º parágrafo)
- O segmento isolado pelos travessões denota, no texto,
- (A) transcrição exata de informações obtidas em outros autores.
- (B) redundância intencional, para valorizar a descaracterização grupal.
- (C) enumeração esclarecedora de uma expressão anterior.
- (D) realce de uma ideia central, com a pausa maior inserida no contexto.
- (E) ressalva importante, de sentido explicativo, ao desenvolvimento anterior.
-
7. *O sucesso da democracia nas sociedades industriais trouxe inegáveis benefícios a amplos setores antes excluídos...* (início do texto)
- O mesmo tipo de complemento grifado acima NÃO ocorre APENAS em:
- (A) *da tomada de decisões.*
- (B) *a perda de identidades grupais.*
- (C) *pelo conceito de cidadania.*
- (D) *um mundo de tribos.*
- (E) *no conhecimento do torcedor comum.*
-
8. ... *que prevalece no conhecimento do torcedor comum sobre os dados históricos.* (3º parágrafo)
- A frase cujo verbo exige o mesmo tipo de complemento que o grifado acima é:
- (A) ... *que homogeneíza todos os indivíduos.*
- (B) ... *o sentimento tribal é muito forte ...*
- (C) ... *acompanha o indivíduo por toda vida ...*
- (D) ... *que (...) participam no rito das danças guerreiras.*
- (E) ... *e estão espalhados por vários locais.*
-
9. *Clã é um grupo que acredita descender de um ancestral comum, mais mítico que histórico, contudo vivo na memória coletiva.* (3º parágrafo)
- Uma nova redação, clara e correta, na qual se mantém o sentido original da afirmativa acima está em:
- (A) O clã, como grupo ligado por misticismo e história, começa com alguém de vida comum, o ancestral escolhido por sua descendência.
- (B) Os descendentes de um ancestral comum formam o grupo que identifica como clã, que as características são permanentes e vivas.
- (C) A crença em um ancestral comum, de permanente memória, cuja vida adquire foros míticos mais do que históricos, é o que define o clã.
- (D) Mesmo que permaneça vivo na memória do grupo, o clã descende de um ancestral que, embora comum, se torna mais mítico do que histórico.
- (E) A memória dos componentes do clã partem de um ancestral comum, que permanece vivo na história e na mítica do grupo.
-
10. *Deixando de lado o debate técnico sobre tal conceito, tomemos uma definição mínima ...* (3º parágrafo)
- O verbo cuja flexão é idêntica à do grifado acima está também grifado na frase:
- (A) Esperemos, todos, que nossos valorosos jogadores se consagrem campeões nesta temporada.
- (B) Sabemos agora que a decisão final do campeonato se transformará em uma grande festa.
- (C) Pretendemos, nós, torcedores, visitar as dependências do clube ainda antes das reformas.
- (D) Queremos que alguns dos troféus conquistados pelo clube fiquem expostos ao público.
- (E) Reconhecemos, embora constrangidos, que os jogadores não fizeram hoje uma boa partida.



11. A concordância verbal e nominal está inteiramente correta na frase:

- (A) São vários os animais que representam clubes, à maneira de totens, como demonstração das qualidades que é inerente a todos os seus membros.
- (B) O nome dos clubes de futebol devem ser significativos para a comunidade e costumam homenagear países, continentes e atividades profissionais.
- (C) O escudo dos clubes, usado na bandeira e na camisa dos jogadores, constitui o sinal de reconhecimento para o grupo social que se estabelece em seu entorno.
- (D) O orgulho de pertencer a um clube se estende a qualquer objetos relacionados a ele, como bandeiras, camisas, bonés, que os identifica.
- (E) No brasão de um clube ressalta as cores, impressa nos uniformes dos atletas, que vai desempenhar papel central na identidade comunitária.

12. *A localização do escudo no lado esquerdo da camisa não é casual.*

O escudo do clube se localiza acima do coração do jogador.

É fato comum o jogador beijar o escudo da camisa após marcar um gol ou conquistar um título.

As frases acima se organizam em um único período, com clareza, correção e lógica, em:

- (A) O escudo do clube que se localiza acima do coração do jogador, no lado esquerdo da camisa, não casual, tanto que é comum o jogador beijar o escudo, se marcar um gol ou vai conquistar um título.
- (B) Sendo comum o jogador beijar o escudo da camisa conquanto marque um gol ou na conquista de um título, sua localização no lado esquerdo da camisa não é casual, acima do coração do mesmo.
- (C) A localização do escudo do clube é no lado esquerdo da camisa, acima do coração do jogador, e não por acaso que é fato comum o jogador beijar o escudo da camisa após marcar um gol ou conquistar um título.
- (D) É fato comum o jogador beijar o escudo do clube, que se localiza não casualmente no lado esquerdo da camisa, bem acima do seu coração, após marcar um gol ou conquistar um título.
- (E) Localizado o escudo no lado esquerdo da camisa, o que não é casual e bem acima do coração do jogador, sendo comum o mesmo beijar o escudo da camisa depois que marcar um gol ou conquistar um título.

Noções de Direito Constitucional

13. Considere:

- I. Atos do Congresso Nacional destinados ao tratamento de matérias de sua competência exclusiva, para as quais a Constituição dispensa a sanção presidencial, disciplinando, de regra, matéria externa aos órgãos do Poder Legislativo.
- II. Espécie normativa que disciplina matéria especialmente reservada pelo texto constitucional e exige maioria absoluta para a sua aprovação.

Esses atos normativos, dizem respeito, respectivamente,

- (A) à resolução e à emenda constitucional.
- (B) à resolução e à lei ordinária.
- (C) à lei delegada e ao decreto legislativo.
- (D) ao decreto legislativo e à emenda constitucional.
- (E) ao decreto legislativo e à lei complementar.

14. Em relação à Justiça do Trabalho, é certo que

- (A) o Conselho Superior da Justiça do Trabalho exerce, dentre outras funções, a supervisão orçamentária, como órgão central do sistema e com decisões de efeito vinculante, e funcionará junto ao Tribunal Superior do Trabalho.
- (B) o Tribunal Superior do Trabalho compõe-se de vinte e sete Ministros escolhidos entre brasileiros com mais de trinta e menos de sessenta e cinco anos, indicados pelo Conselho Superior da Justiça do Trabalho.
- (C) as Escolas de Formação e Aperfeiçoamento de Magistrados do Trabalho funcionarão junto aos respectivos Tribunais Regionais do Trabalho, cuja direção será supervisionada pelo Conselho Nacional de Justiça.
- (D) o quinto constitucional, formado por juízes do Trabalho, advogados que atuam na área trabalhista e membros do Ministério Público do Trabalho, é próprio dos Tribunais Regionais do Trabalho, não sendo aplicável ao Tribunal Superior do Trabalho.
- (E) os Tribunais Regionais do Trabalho compõem-se de no mínimo onze juízes, dentre brasileiros com mais de trinta e menos de sessenta anos, indicados pelo Tribunal Superior do Trabalho.



15. Tendo em vista os direitos individuais e coletivos, considere as assertivas abaixo:

- I. O princípio da igualdade veda que a lei estabeleça tratamento diferenciado entre pessoas que guardem distinções de grupo, de sexo, de profissão, de condição econômica ou de idade, entre outras.
- II. Não se pode cogitar de ofensa ao princípio da igualdade quando as discriminações são previstas no próprio texto constitucional.
- III. O princípio constitucional da isonomia não autoriza o Poder Judiciário a estender vantagens concedidas a um grupo determinado de indivíduos a outros grupos não contemplados pela lei.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

Noções de Direito Administrativo

16. A prática de atos administrativos, balizando-se pelo princípio da legalidade a que se encontra submetida a Administração Pública, traz como consequência a

- (A) submissão da Administração à lei, sem importar, contudo, a supressão do juízo de conveniência e oportunidade para a prática de atos discricionários.
- (B) impossibilidade de praticar atos discricionários que não decorram de autorização legal específica.
- (C) competência irrestrita do Poder Legislativo para dispor sobre matérias de competência do Poder Executivo.
- (D) possibilidade de praticar quaisquer atos, inclusive de disposição de bens, que não contem com proibição legal expressa.
- (E) necessidade de prévia aprovação legislativa para a celebração de contratos administrativos.

17. De acordo com a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, o dever da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários

- (A) pode ser exercido a qualquer tempo, não se operando a decadência.
- (B) decai em cinco anos, contados da intimação do interessado, salvo comprovada má-fé.
- (C) decai em cinco anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
- (D) decai em 10 anos, contados da prática do ato, ou em cinco anos contados da intimação do interessado, o que ocorrer primeiro, salvo comprovada má-fé.
- (E) pode ser exercido a qualquer tempo, desde que respeitados os direitos patrimoniais já adquiridos pelos destinatários.

18. De acordo com a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, têm legitimidade para interpor recurso administrativo

- (A) os titulares de direitos e interesses que forem parte no processo, em relação a direitos individuais, e, em se tratando de direitos difusos, aqueles direta ou indiretamente afetados pela decisão recorrida.
- (B) apenas os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo.
- (C) as associações, no tocante a direitos individuais e interesses coletivos.
- (D) apenas os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo e, em relação a interesses difusos e coletivos, o Ministério Público.
- (E) os titulares dos direitos e interesses que forem parte no processo, bem como aqueles cujos direitos ou interesses forem indiretamente afetados pela decisão recorrida.

Regimento Interno do TRT da 3ª Região

Atenção: As questões de números 19 a 20 referem-se ao Regimento Interno do Tribunal Regional do Trabalho da 3ª Região.

19. Considere:

- I. Posse.
- II. Idade.
- III. Tempo de serviço na magistratura do Trabalho na 3ª Região.
- IV. Tempo de serviço público.
- V. Classificação no concurso.
- VI. Data da publicação do ato de nomeação ou de promoção.

A antiguidade dos Magistrados será determinada, sucessivamente, pelas condições constantes em

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

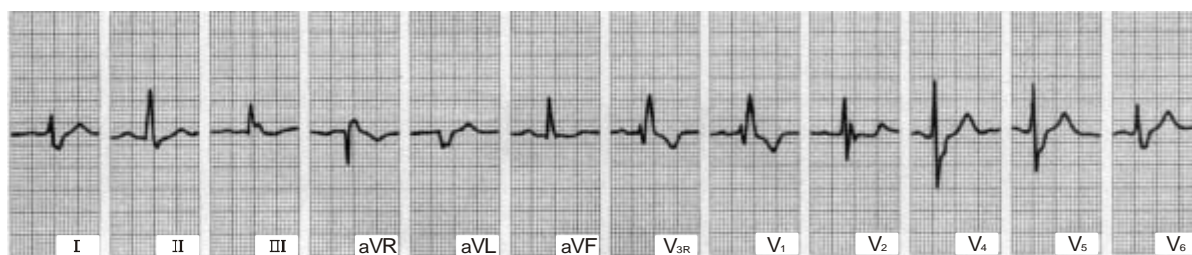
20. Julgar, originariamente, os mandados de segurança impetrados contra os atos do Presidente e julgar, originariamente, os mandados de segurança contra atos praticados pelos membros de Comissão de Concurso são de competência do

- (A) Tribunal Pleno e do Órgão Especial, respectivamente.
- (B) Órgão Especial e do Tribunal Pleno, respectivamente.
- (C) Órgão Especial, exclusivamente.
- (D) Tribunal Pleno, exclusivamente.
- (E) Órgão Especial e da Corregedoria, respectivamente.



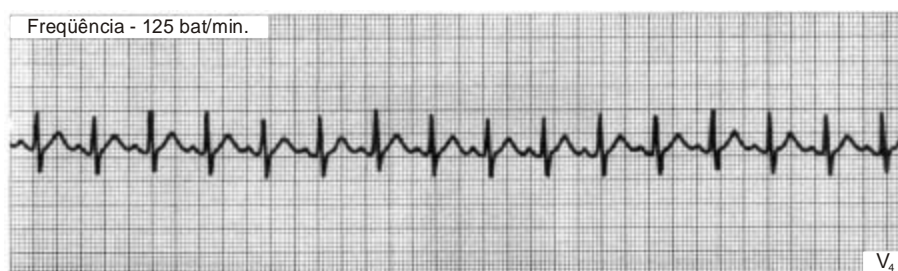
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Um homem de 50 anos, trabalhador da zona rural, procura atendimento com queixa de palpitações e dispneia a pequenos esforços. O exame físico é compatível com insuficiência cardíaca. O seu ECG mostra:



O diagnóstico mais provável é

- (A) infarto do miocárdio anterior prévio.
 - (B) infarto do miocárdio lateral prévio.
 - (C) síndrome de Wolff-Parkinson-White.
 - (D) insuficiência coronária crônica.
 - (E) doença de Chagas.
-
22. Uma mulher de 54 anos, em uso de enalapril e hidrocloro-tiazida, procura o Pronto Socorro com queixa de palpitações, opressão precordial e cefaleia. Está muito ansiosa, taquicárdica, com PA = 180 × 100 mmHg, sem outros achados significativos. O monitor mostra




A conduta imediata mais adequada será a administração de um analgésico e

- (A) adenosina.
 - (B) nitrato sublingual.
 - (C) amiodarona.
 - (D) diazepam.
 - (E) nifedipina sublingual.
-
23. Um homem negro de 58 anos, em tratamento de hipertensão arterial há 4 anos, é admitido no Pronto Socorro com cefaleia, vômitos e borramento da visão. Apresenta PA = 240 × 140 mmHg, pulso = 58 bat/min e papiledema bilateral no fundo de olho. As alterações laboratoriais mais frequentes nesse caso são as listadas abaixo, EXCETO
- (A) líquido hemorrágico.
 - (B) diminuição da depuração da creatinina plasmática.
 - (C) aumento de DHL.
 - (D) esquizócitos no esfregaço de sangue periférico.
 - (E) alterações do sedimento urinário.
-
24. Em pacientes com infarto agudo do miocárdio, o maior benefício com o uso de fibrinolíticos é encontrado naqueles com
- (A) bloqueio A-V de 1º e 2º graus.
 - (B) elevação do segmento ST em área anterior.
 - (C) eletrocardiograma normal.
 - (D) apenas depressão do segmento ST, em qualquer área.
 - (E) elevação dos segmento ST em área inferior.



25. Devem ser testados para mutação do gene HFE para hemocromatose hereditária pacientes que apresentem
- (A) hematócrito > 50% e ferro sérico elevado.
 - (B) ferro sérico elevado e ferritina baixa.
 - (C) saturação de transferrina e ferritina elevados.
 - (D) saturação de transferrina normal ou elevada e hematócrito > 50%.
 - (E) ferritina elevada e ferro sérico elevado.
26. Um homem de 30 anos, previamente hígido, está sendo investigado pela presença de febre, trombocitopenia e alterações neurológicas e da função renal. Para o diagnóstico de púrpura trombocitopênica trombótica é essencial o achado de
- (A) anemia hemolítica microangiopática.
 - (B) FAN e ANCA positivos.
 - (C) alterações do coagulograma.
 - (D) evidência de trombose venosa profunda.
 - (E) esplenomegalia.
27. A presença da célula de Reed-Sternberg e do cromossomo Philadelphia caracterizam, respectivamente,
- (A) linfoma não-Hodgkin e leucemia pró-mielocítica aguda.
 - (B) linfoma de Hodgkin e leucemia linfocítica crônica.
 - (C) linfoma de Hodgkin e leucemia mieloide crônica.
 - (D) leucemia mieloide crônica e linfoma de Hodgkin.
 - (E) linfoma não-Hodgkin e leucemia mieloide crônica.
28. São características das infecções por estafilococos coagulase-negativos, EXCETO
- (A) causar bacteremias e lesões metastáticas com frequência.
 - (B) ser metilicina-resistentes na maioria das vezes.
 - (C) ter como principais infecções as de origem hospitalar.
 - (D) ser a principal causa de endocardite bacteriana em prótese valvar.
 - (E) causar, geralmente, infecções de baixa virulência.
29. Uma mulher de 22 anos é trazida ao Pronto Socorro com história de febre há 1 dia seguida de excitação excessiva, cefaleia e vômitos há 4 horas. Está febril, taquicárdica, com PA = 102 x 68 mmHg, agitada, consciente, com sinais de irritação meníngea, sem lesões de pele. São colhidos líquido e hemoculturas. Recomenda-se, a seguir,
- (A) penicilina G ou ampicilina, gentamicina e dexametasona.
 - (B) vancomicina, ceftriaxona, aciclovir e dexametasona.
 - (C) suporte hemodinâmico, analgesia e aguardar o resultado do líquido.
 - (D) vancomicina, rifampicina e dexametasona.
 - (E) ceftriaxona e ampicilina.
30. Um homem de 20 anos apresenta uretrite purulenta. A bacterioscopia revela diplococos Gram negativos. Recomenda-se como tratamento inicial, em dose única,
- (A) azitromicina 1 g VO.
 - (B) ampicilina 1 g VO.
 - (C) penicilina benzatina 2 400 000 UI IM.
 - (D) ceftriaxona 125 mg IM.
 - (E) amoxicilina 2g VO.
31. Infecções urinárias por enterococos podem ser tratadas por um único agente, como os antibióticos abaixo, EXCETO
- (A) nitrofurantoína.
 - (B) vancomicina.
 - (C) ampicilina.
 - (D) amoxicilina.
 - (E) sulfametoxazol-trimetoprim.
32. Uma mulher de 77 anos, depois de uma semana recebendo antibiótico betalactâmico EV, passa a apresentar diarreia intensa. A pesquisa de toxinas A e B de *Clostridium difficile* é positiva. Preconiza-se a suspensão do antibiótico utilizado e administração oral de
- (A) prednisona e metronidazol.
 - (B) ciprofloxacina e clindamicina.
 - (C) vancomicina ou metronidazol.
 - (D) clindamicina ou ciprofloxacina.
 - (E) vancomicina e prednisona.
33. A síndrome de Felty, que acomete pacientes com artrite reumatoide, consiste em
- (A) neutropenia e esplenomegalia.
 - (B) adenomegalia difusa e esplenomegalia.
 - (C) anemia e plaquetopenia.
 - (D) neutropenia e nódulos pulmonares.
 - (E) nódulos subcutâneos e pericardite.
34. A manifestação ocular mais frequente em pacientes portadores de artrite reumatoide é
- (A) paresia da musculatura ocular extrínseca.
 - (B) descolamento de retina.
 - (C) opacificação do cristalino.
 - (D) ceratoconjuntivite sicca.
 - (E) uveíte.
35. Em indivíduos com gota, o risco de desenvolvimento da síndrome de hipersensibilidade ao alopurinol, com mortalidade aproximada de 20%, está muito aumentado em pacientes
- (A) em uso de hipoglicemiantes orais.
 - (B) com diminuição da filtração glomerular.
 - (C) com nefrolitíase.
 - (D) com síndrome metabólica.
 - (E) em uso de inibidores da ECA.



36. São manifestações extraintestinais da doença inflamatória intestinal cuja atividade clínica acompanham a atividade da doença intestinal:
- (A) artrite migratória e pioderma gangrenoso.
 - (B) pioderma gangrenoso e colangite esclerosante.
 - (C) espondilite anquilosante e eritema nodoso.
 - (D) artrite migratória e espondilite anquilosante.
 - (E) colangite esclerosante e eritema nodoso.
37. No tratamento da esteato-hepatite alcoólica grave tem indicação o uso de
- (A) interferon-alfa.
 - (B) pioglitazona.
 - (C) pentoxifilina.
 - (D) ácido ursodesoxicólico.
 - (E) infliximab.
38. Ao se basear na elevação de amilase para o diagnóstico de pancreatite aguda, o médico deve ter em mente que existem outras fontes de amilase, como as citadas abaixo, EXCETO
- (A) glândulas salivares.
 - (B) rins.
 - (C) pulmões.
 - (D) alguns tumores.
 - (E) tubas de Falópio.
39. Um homem de aproximadamente 70 anos tem perda de consciência na sala de espera de um Pronto Socorro. É atendido na sala de emergência sem pulso e sem movimentos respiratórios. Com as pás do desfibrilador (monofásico) identifica-se o ritmo abaixo:
- 
- A conduta imediata deve ser
- (A) instalar marcapasso transcutâneo.
 - (B) choque com 300 J.
 - (C) 3 choques seguidos de 100 J.
 - (D) iniciar RCP, monitorização, intubação, acesso venoso e expansão com cristalóide.
 - (E) choque de 100 J.
40. Ao se iniciar as manobras de ressuscitação cardiopulmonar básica deve-se executar compressões torácicas (C) e ventilações assistidas (V) na seguinte proporção:
- (A) 5 C e 1 V
 - (B) 10 C e 1 V
 - (C) 15 C e 3 V
 - (D) 20 C e 2 V
 - (E) 30 C e 2 V
41. Os principais medicamentos empregados no tratamento do transtorno afetivo bipolar são os estabilizadores de humor, como os listados abaixo, EXCETO
- (A) risperidona.
 - (B) carbonato de lítio.
 - (C) carbamazepina.
 - (D) ácido valproico.
 - (E) topiramato.
42. Considere os seguintes mecanismos de insuficiência respiratória:
- I. *shunt*.
 - II. distúrbio de difusão.
 - III. distúrbio de ventilação.
- Cifoesciose, grandes atelectasias e enfisema pulmonar correspondem com maior probabilidade, respectivamente, a
- (A) I, II e III.
 - (B) II, I e III.
 - (C) II, III e I.
 - (D) III, II e I.
 - (E) III, I e II.
43. Considere as doenças abaixo:
- I. síndrome de Cushing associada a carcinoma adrenal
 - II. síndrome de Sheehan
 - III. tuberculose adrenal bilateral
 - IV. síndrome de Cushing associada a carcinoma pulmonar
- Os pacientes que com maior probabilidade apresentarão hiperpigmentação cutânea são os portadores APENAS dos quadros
- (A) I e II.
 - (B) I e III.
 - (C) II e III.
 - (D) II e IV.
 - (E) III e IV.
44. Cromoglicato dissódico para os pacientes asmáticos tem indicação
- (A) nas crises de broncoespasmo, pela sua ação anti-inflamatória.
 - (B) como profilaxia, já que não possui ação broncodilatadora.
 - (C) semelhante à da aminofilina.
 - (D) como droga de escolha na prevenção das crises desencadeadas por exercício físico.
 - (E) em estado de mal asmático.
45. Homem de 45 anos procura um ambulatório com quadro de cólica nefrética de repetição. Nega doenças anteriores ou o uso de quaisquer medicamentos. Seu exame clínico é normal. Os exames de sangue mostraram cálcio, fósforo, fosfatase alcalina, ácido úrico e creatinina normais. A calcúria de 24 horas veio aumentada e a uricosúria foi normal. Dos medicamentos abaixo, está indicado para este paciente
- (A) alendronato.
 - (B) alopurinol.
 - (C) espironolactona.
 - (D) hidroclorotiazida.
 - (E) calcitonina.



<p>46. São características da necrose tubular aguda, EXCETO</p> <p>(A) osmolaridade urinária > 500 mOsm/L. (B) sódio urinário > 20 mEq/L. (C) fração de excreção de sódio > 1%. (D) cilindros granulosos no sedimento urinário. (E) formas tanto oligúrica quanto poliúrica.</p>	<p>51. Mulher de 48 anos, em tratamento recente de neurocisticercose é trazida ao Pronto Socorro com rebaixamento do nível de consciência. O encontro, ao exame neurológico, de estrabismo convergente bilateral é sinal propedêutico do comprometimento do par craniano</p> <p>(A) III. (B) IV. (C) V. (D) VI. (E) VII.</p>
<p>47. Mulher de 35 anos, diabética há 7 anos, apresentava hemoglobina glicosilada em torno de 10% e glicemias pós-prandiais de 190 a 230 mg/dL. Após 1 ano com a utilização de insulina I antes das 3 principais refeições, e insulina II em dose única aplicada na hora de dormir, o nível de hemoglobina glicosilada diminuiu para 6,2% e as glicemias pós-prandiais para cerca de 120 mg/dL. Provavelmente as insulinas I e II são, respectivamente,</p> <p>(A) regular e lispro. (B) glargina e aspart. (C) lispro e glargina. (D) NPH e aspart. (E) detemir e NPH.</p>	<p>52. Homem de 35 anos é trazido ao Pronto Socorro em mau estado geral. Chama atenção no eletrocardiograma a presença de alargamento do intervalo QT e onda U. Dentre os abaixo, é mais provável o encontro neste paciente dos seguintes valores de cálcio iônico (em mg/dL), potássio (em mEq/L) e pH, respectivamente:</p> <p>(A) 2,5 - 1,8 - 7,49 (B) 2,5 - 7,1 - 7,49 (C) 2,5 - 1,8 - 7,15 (D) 6,5 - 1,8 - 7,15 (E) 6,5 - 7,1 - 7,15</p>
<p>48. Mulher de 73 anos apresenta astenia, sensação de tristeza e perda de 5 kg nos últimos meses. Ao exame físico o pulso é de 120 bpm, a PA 170 x 50 mmHg e palpa-se um nódulo de 3,5 cm em polo inferior do lobo esquerdo da tireoide, que à cintilografia com Iodo -131 revela-se hipercaptante. Laboratorialmente encontra-se T3 > 300 ng/mL e TSH < 0,01 µU/mL. A biópsia do nódulo tireoideano mostrará com maior probabilidade o seguinte anatomopatológico:</p> <p>(A) carcinoma medular. (B) carcinoma folicular. (C) carcinoma papilífero. (D) adenoma folicular. (E) carcinoma anaplásico.</p>	<p>53. Numa mulher de 45 anos que apresenta síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético, é mais provável, dentre os abaixo, o encontro de</p> <p>(A) sódio urinário inferior a 5 mEq/L. (B) sódio sérico de 152 mEq/L. (C) expansão de volume sem edema. (D) hipertensão arterial. (E) neoplasia de ovário.</p>
<p>49. A propedêutica neurológica realizada em quatro pacientes revelou os seguintes quadros:</p> <p>Paciente I: <i>delirium</i> precedendo coma. Paciente II: sinais motores assimétricos. Paciente III: perda das reações pupilares. Paciente IV: <i>flapping</i> bilateral.</p> <p>Apresentam encefalopatia metabólica os pacientes</p> <p>(A) I e III. (B) I e IV. (C) II e III. (D) II e IV. (E) III e IV.</p>	<p>54. A gasometria que mostra pH de 7,16, bicarbonato de 25 mEq/L e pCO₂ de 68 mmHg será encontrada com maior probabilidade num paciente que apresenta</p> <p>(A) encefalopatia hepática incipiente. (B) bronquite crônica estável. (C) cetoacidose alcoólica. (D) intoxicação por metanol. (E) intoxicação aguda por barbitúricos.</p>
<p>50. Dos quadros neurológicos citados abaixo, aquele que tem timectomia como opção terapêutica é</p> <p>(A) esclerose lateral amiotrófica. (B) esclerose múltipla. (C) <i>myasthenia gravis</i>. (D) polirradiculoneurite. (E) porfiria intermitente aguda.</p>	<p>55. Mulher de 65 anos e 60 Kg de peso é avaliada por dispneia e dor torácica súbitas, sendo feita a hipótese diagnóstica de embolia pulmonar. Esta paciente</p> <p>(A) estará adequadamente anticoagulada se receber 60 mg/dia de enoxaparina. (B) estará adequadamente anticoagulada se recebendo varfarina atingir o INR de 2,3. (C) terá a hipótese diagnóstica confirmada se apresentar dímero-D indetectável. (D) deverá ser submetida a trombólise se apresentar pO₂ < 60 mmHg. (E) terá a hipótese diagnóstica confirmada se apresentar ao mapeamento ventilação-perfusão segmentos pulmonares perfundidos e não-ventilados.</p> <p>56. Um homem de 48 anos, deprimido, tenta o suicídio ingerindo grande quantidade de antidepressivos tricíclicos. Chega ao Pronto Socorro comatoso, taquicárdico e com os familiares relatando um episódio convulsivo. No eletrocardiograma, observa-se alargamento do QRS. A principal medida terapêutica específica a ser adotada é</p> <p>(A) bicarbonato de sódio. (B) hemodiálise. (C) propranolol. (D) gluconato de cálcio. (E) fenitoína.</p>



57. Mulher de 55 anos procura ambulatório médico por apresentar há 3 horas paresia da hemiface esquerda, dificuldade em fechar o olho esquerdo e desvio da rima bucal para a direita. O restante do exame físico é normal. A conduta mais adequada é
- (A) realizar angiografia cerebral que provavelmente mostrará um aneurisma que necessitará tratamento cirúrgico.
 - (B) realizar ressonância magnética de crânio, que mostrará provavelmente isquemia de tronco, indicando heparinização.
 - (C) realizar tomografia craniana que provavelmente mostrará isquemia encefálica indicando antiadesivo plaquetário.
 - (D) introduzir prednisona e aciclovir para tratamento de paralisia de Bell.
 - (E) realizar eletroneuromiografia que confirmará provavelmente paralisia facial periférica, indicando terapêutica com tiamina.
58. Homem de 42 anos, previamente hígido, procura o Pronto Socorro com história de febre, tosse e dor torácica há 3 dias. O exame físico e a radiografia de tórax mostram condensação e derrame pleural em hemitórax direito. O estudo do líquido pleural revelou um exsudato, pH de 7,10, glicose de 30 mg/dL, 2.500 células/mm³ sendo 85% polimorfonucleares e flora bacteriana ausente. A conduta correta inclui necessariamente cobertura antibiótica para
- (A) *Streptococcus pneumoniae* e germes gram-negativos e drenar o tórax se houver aumento do derrame pleural depois de 48 horas.
 - (B) germes Gram-negativos e repetir a punção pleural em 48 horas.
 - (C) *Staphylococcus aureus* e anaeróbios e drenagem do derrame pleural.
 - (D) *Staphylococcus sp* e punção esvaziadora do derrame pleural.
 - (E) *Streptococcus pneumoniae* e drenagem do líquido pleural.
59. Num homem com nível sérico de IGF-1 extremamente elevado é provável o achado de
- (A) bócio e exoftalmo.
 - (B) obesidade centrípeta e estrias.
 - (C) cefaleia e defeitos visuais.
 - (D) hipotensão e hiperpigmentação cutânea.
 - (E) tetania e convulsões.
60. Do grupo de pacientes abaixo, todos com creatinina de 1,8 mg/dL e sedimento urinário mostrando cilindros hemáticos e proteinúria, aquele que com maior probabilidade terá complemento sérico normal, é o que apresenta
- (A) altos títulos de antiestreptolisina O.
 - (B) púrpura de Henoch-Schönlein.
 - (C) anticorpo anti-Smith positivo.
 - (D) glomerulonefrite membranoproliferativa idiopática.
 - (E) hemocultura positiva para *Streptococcus viridans*.