



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

1. Aguarde a orientação do aplicador da Uniuiv para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul para assinalar a folha de respostas. Utilize lápis e borracha apenas para suas anotações no caderno de provas.
4. Para assinalar as respostas na folha correspondente basta preencher todo o círculo que contém a letra escolhida da questão pertinente da seguinte forma: ●
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas, se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o aplicador comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue TODO O MATERIAL recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Assine e marque seu número de inscrição.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova, acompanhado do fiscal volante.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora, a contar do início da prova.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o espaço na capa do caderno de prova para copiar as suas respostas, para posterior conferência, se quiser.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Após a realização das provas, os gabaritos e o conteúdo das provas objetivas serão divulgados, via internet, no site concursopublico.uniuiv.edu.br a partir das 17h do dia 02 de dezembro de 2013.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

1. Quais são as principais alterações eletroencefalográficas encontradas num IAM?
A () Infradesnivelamento do segmento ST e ondas T negativas;
B () Supradesnivelamento do segmento ST e ondas T negativas;
C () Complexo QRS alargado e onda T negativa;
D () Presença de ondas U e ondas T positivas;
E () Supradesnivelamento do segmento ST e ondas T positivas.

2. Paciente com dispneia súbita e piora progressiva, com histórico de internação por tempo prolongado, com alta há 3 dias e tratamento prévio para insuficiência venosa. A principal hipótese diagnóstica neste caso é:
A () Edema agudo de pulmão;
B () Asma grave;
C () Embolia pulmonar aguda;
D () DPOC infectada;
E () Abscesso pulmonar.

3. Segundo o protocolo de tratamento da hipertensão arterial sistêmica da Sociedade Brasileira de Hipertensão Arterial, paciente diabético que vai iniciar o tratamento medicamentoso para hipertensão, tem como droga preferencial:
A () Diuréticos;
B () Betabloqueadores;
C () Inibidores de enzima conversora de angiotensina;
D () Inibidores de aldosterona;
E () Vasodilatadores.

4. Atualmente as doenças ligadas ao estresse físico e emocional têm ganhado espaço nos ambulatórios de clínica. São exemplos de doenças de origem psicossomática, exceto:
A () Bruxismo;
B () Fibromialgia;
C () Retocolite ulcerativa;
D () Dispepsia essencial;
E () Doença de Crohn.

5. Qual das alternativas abaixo apresenta somente exames para diagnóstico de DSTs?
A () Hemograma, HbsAg e VDRL;
B () Curva glicêmica, sorologia para HIV e GGT;
C () Anti – HVC, BAAR e sorologia para HIV;
D () Anti-HVC, sorologia para HIV e VDRL;
E () HbsAg, sorologia para HPV e TGO.

6. Para um paciente mordido por um cão desconhecido no pé, que, ao exame físico, apresenta lesões profundas e múltiplas, a melhor conduta é:
A () Somente limpeza com água e sabão;
B () Tratamento exclusivo com o soro;
C () Tratamento exclusivo com vacina;
D () Soro antirrábico seguido de esquema vacinal;
E () Somente sutura e curativo das lesões.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

7. A terapia assistida de um paciente com tuberculose pulmonar multibacilar recidivada deve obedecer aos quesitos abaixo, exceto:
- A () Refazer a receita a cada 30 dias;
 - B () Começar com o esquema de 4 antimicrobianos;
 - C () Repetir a pesquisa de BAAR após 30 dias de tratamento;
 - D () Retirar a rifampicina na negativação dos exames após 2 meses;
 - E () Dar alta após 6 meses de tratamento sem necessidade de confirmação por BAAR.
8. A principal medida profilática no âmbito da saúde pública para os patógenos que levam a contaminação de água e alimentos é:
- A () Saneamento básico;
 - B () Tratamento da água com hipoclorito;
 - C () Preferir legumes cozidos;
 - D () Andar calçado;
 - E () Preferir carne bem assada.
9. As prerrogativas abaixo estão de acordo com o protocolo para tratamento e prevenção da dengue, exceto:
- A () A Prova do Laço pode ser negativa no início da sintomatologia;
 - B () O teste sorológico é recomendável de ser feito antes de 7 dias do início dos sintomas;
 - C () São os principais sintomas: febre, dores generalizadas, cefaleia retrorbicular, vômito e diarreia;
 - D () A suspensão de AAS e hidratação abundante são recomendáveis;
 - E () No surgimento dos sinais de alarme, o paciente deverá ser referenciado para os serviços de urgência.
10. Um paciente com queixa de disfunção erétil, aos 35 anos de idade, sem nenhuma doença de base ou história de trauma raquidiano, a melhor medida a ser tomada é:
- A () Prescrever medicação específica;
 - B () Encaminhar para colocação de prótese peniana;
 - C () Encaminhar para psicoterapia;
 - D () Prescrição de placebos;
 - E () Preferir drogas injetáveis.
11. Um paciente chega com crises convulsivas reentrantes, febre, petéquias generalizadas, sem histórico de epilepsia ou alcoolismo. Qual dos exames abaixo não deverá faltar em sua avaliação?
- A () Rx de tórax;
 - B () Rotina de urina;
 - C () Eletroencefalograma;
 - D () Coleta do líquido;
 - E () Tomografia cranioencefálica.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

12. No protocolo de Manchester, onde é feita estratificação de risco para o atendimento de urgência e emergência, as cores azul e verde correspondem:
- A () Aos pacientes que devem ser atendidos imediatamente;
 - B () Aos pacientes que devem procurar às unidades de Atenção Primária;
 - C () Aos pacientes que devem ser atendidos com urgência, mas podem esperar;
 - D () Aos pacientes que devem ser referenciados ao ambulatório de especialidades;
 - E () Não são cores pertencentes à estratificação de risco.
13. São critérios para encaminhar um paciente nefropata para hemodiálise, exceto:
- A () Creatinina acima de 2,5;
 - B () Anúria súbita;
 - C () Hematúria franca;
 - D () Hálito urêmico;
 - E () Cintilografia com comprometimento de mais de 60% da função renal.
14. São questões pertinentes ao tratamento da asma brônquica, exceto:
- A () Estão indicados os mucolíticos sem nenhuma restrição;
 - B () Os broncodilatadores de longa duração podem ser associados aos de curta duração em crises de dispneia recorrentes;
 - C () Os corticoides inalatórios podem ser utilizados mesmo em pacientes diabéticos;
 - D () As xantinas são uma segunda opção de tratamento por agravar arritmias;
 - E () Taquicardia e tremor de extremidades são sintomas comuns após o uso de broncodilatadores.
15. As características das manchas encontradas na Ptíriase Versicolor são:
- A () Manchas hipercrômicas coalescentes;
 - B () Manchas hipercrômicas em alto relevo;
 - C () Manchas hipocrômicas, furfuráceas à distensão digital;
 - D () Manchas hipocrômicas monocromáticas;
 - E () Eritema foveolar em “tenda de circo”.
16. As dislipidemias estão-se tornando uma epidemia em diversos locais do mundo. No diagnóstico de uma dislipidemia endógena, espera-se encontrar ao lipidograma:
- A () Elevação de colesterol total e LDL;
 - B () Elevação exclusiva de triglicérides;
 - C () Elevação de HDL e VLDL;
 - D () Elevação de colesterol total e VLDL;
 - E () Elevação de VLDL e triglicérides.
17. O principal efeito colateral encontrado em pacientes tratados com o coquetel antirretroviral par o vírus HIV é:
- A () Lipodistrofia em membros e acúmulo de gordura no tronco;
 - B () Discrasia sanguínea acentuada;
 - C () Comprometimento acentuado da função renal;
 - D () Comprometimento acentuado da função hepática;
 - E () Envelhecimento precoce.
-



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

18. Na síndrome da Insuficiência Cardíaca Congestiva são comuns os seguintes sintomas, exceto:
- A () Dispneia paroxística noturna;
 - B () Edema de membros inferiores bilateral;
 - C () Ascite;
 - D () Esplenomegalia;
 - E () Hepatomegalia.
19. Pela Lei Orgânica 8080, o profissional de saúde que pretende fazer um curso, em horário de trabalho, para o aperfeiçoamento profissional, deverá ser:
- A () Punido pela não remuneração das horas não trabalhadas;
 - B () Deverá cumprir as horas perdidas como horas extras;
 - C () Terá suas horas protegidas pelo gestor;
 - D () Não poderá fazer o curso;
 - E () Poderá fazer o curso fora do horário do expediente.
20. Segundo a legislação vigente no código penal, constitui um ERRO MÉDICO:
- A () Um cirurgião geral atender consultas ambulatoriais de clínica geral;
 - B () Um clínico geral prestar atendimento de emergência em um indivíduo politraumatizado na rua;
 - C () O dermatologista que trabalha numa Unidade de Terapia Intensiva;
 - D () Um ginecologista realizar uma toracocentese eletiva;
 - E () O neurocirurgião que prescreve medicação para *angina pectoris* em um pronto-socorro segundo o protocolo vigente.
21. O Atestado de Óbito é um documento em que consta o horário do falecimento e a *causa mortis* que pode, ou não, ser explicitada, de acordo com o diagnóstico e o médico que preencheu. Entre as alternativas abaixo, qual não poderia constar como *causa mortis* em um Atestado de Óbito?
- A () Causa indeterminada;
 - B () Parada cardiorrespiratória;
 - C () Insuficiência respiratória aguda;
 - D () Infarto agudo do miocárdio;
 - E () Choque anafilático.
22. Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico, exceto:
- A () Fazer publicidade de seus serviços;
 - B () Prestar atendimento particular em instituições de saúde pública, salvo se for terceirizado;
 - C () Recusar atendimento quando a instituição não oferece as mínimas condições de trabalho;
 - D () Obrigar o paciente a ser atendido exclusivamente por ele;
 - E () Omitir informações sobre seu estado de saúde, sobretudo quando representa risco de vida.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

23. O médico que trabalha num serviço de remoções de pacientes deve-se atentar para as condições em que esse paciente será transportado. Entre as prerrogativas abaixo, qual delas expressa uma que contraindica a remoção?
- A () Um paciente cardiopata que começa a ter queda súbita da pressão arterial não respondendo a drogas vasoativas;
 - B () Um paciente com insuficiência respiratória, com uma saturação de oxigênio de 95% com cateter nasal de oxigênio;
 - C () Paciente com fratura exposta, tendo sido submetido aos cuidados iniciais, com tração e imobilização prévia;
 - D () Gestante com 39 semanas, primigesta, com contrações de 2 minutos de intervalo, com 3cm de dilatação, que deverá ser removida numa distância de 5km;
 - E () Neonato com icterícia neonatal, neurologicamente estável, que vai ser removido em berço aquecido.
24. A inteiração medicamentosa é um risco decorrente da prescrição médica e que pode causar sérios danos à saúde do paciente. No entanto certas associações podem ser benéficas pelo papel potencializador de certos fármacos, tais como:
- A () Amoxicilina com clavulonato;
 - B () Dipirona com prometazina;
 - C () Propranolol com hidroclorotiazida;
 - D () Ferro com ácido fólico;
 - E () Omeprazol com anti-inflamatório não hormonal.
25. É papel do médico orientar seus pacientes sobre os possíveis efeitos colaterais causados pelas medicações que lhe são prescritas. Quando é feita a prescrição que possuem efeito sedativo, deve-se atentar para as seguintes condições, exceto:
- A () Se o paciente é pintor e trabalha em andaimes;
 - B () Se o paciente for operador de máquinas;
 - C () Quando for prescrita para um vigia noturno;
 - D () Quando se trata de um motorista de transporte coletivo;
 - E () Estudante fora do período de provas escolares.
26. Se você fosse médico do trabalho de uma empresa, qual condição, entre as abaixo, você poderia recusar o emprego de um candidato?
- A () Uma mulher laqueada trabalhar num setor de radiologia de um hospital;
 - B () Portador de espondiloartrose cervical importante, trabalhar como carregador de mercadoria numa fábrica;
 - C () Homem de 55 anos, portador de dermatite atópica, que pretende trabalhar em laboratório de bioquímica;
 - D () Homossexual masculino, para trabalhar no setor de recursos humanos de um escritório;
 - E () Sorotipo positivo para HIV, técnico de enfermagem, que fará coleta de sangue na unidade de saúde.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

27. Atualmente foi discutida a obrigatoriedade de uma prescrição legível nas receitas médicas, quando não puderem ser digitadas. Além da ortografia, muitos erros são cometidos no ato da prescrição. Aponte, entre as afirmativas, aquela que expõe uma importante falha:
- A () O nome do paciente abreviado;
 - B () O nome do médico rubricado;
 - C () A ausência do “uso interno” no cabeçalho;
 - D () Não constar o tempo de uso da medicação na posologia;
 - E () Colocar *it* entre as medicações.
28. No controle do paciente com histórico de exérese de adenocarcinoma de cólon sigmoide, qual marcador sorológico deve ser investigado?
- A () Fosfatase alcalina;
 - B () Antígeno cárcino-embriônico;
 - C () CA-125;
 - D () FAN;
 - E () Anticorpos antinucleares.
29. A rabdomiólise é uma síndrome proporcionada por danos à musculatura esquelética. Um medicamento que pode vir a causar esta síndrome e que, por isso, seu uso deve ser usado com precaução, é:
- A () Fenofibrato;
 - B () Sinvastatina;
 - C () Diclofenaco;
 - D () Propiltiuracil;
 - E () Ranitidina.
30. Na propedêutica, uma manobra de exame físico, que pode esclarecer a hipótese diagnóstica de um derrame pleural, é:
- A () Frêmito toracovocal;
 - B () Ausculta pulmonar;
 - C () Tapotagem;
 - D () Palpação do hemitórax bilateral;
 - E () Percussão intercostal.
31. Você é chamado para acudir um paciente que, aparentemente, sofreu uma síncope e, ao examiná-lo, constata que ele está sem pulso e sem respiração. A primeira medida a ser tomada é:
- A () Pedir um desfibrilador;
 - B () Realizar a manobra de massagem precordial, exclusivamente;
 - C () Realizar a manobra de massagem precordial associada à respiração boca-a-boca;
 - D () Não se pode tomar nenhuma medida antes do traçado eletrocardiográfico;
 - E () Deve-se aguardar pela administração da adrenalina.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

32. Paciente queixa-se de cefaleia temporal esquerda, com piora progressiva, irradiação para a orelha ipsilateral, piora à mastigação, otoscopia sem alterações e hemograma não infeccioso, deverá ser encaminhado primeiramente ao:
- A () Otorrinolaringologista, por suspeita de otite crônica;
 - B () Neurologista por suspeita de migrânea;
 - C () Odontólogo, por suspeita de transtorno de articulação temporomandibular;
 - D () Cirurgião de cabeça e pescoço, por suspeita de osteoma de ramo de mandíbula;
 - E () Centro de terapia intensiva, por suspeita de AVE.
33. No achado diagnóstico de nefrolitíase, com cálculo inferior à 5mm de diâmetro, a conduta deve ser:
- A () Encaminhamento ao urologista para realizar litotripsia extracorpórea;
 - B () Uso de tonsulosina ou corticoides para facilitar a eliminação do cálculo;
 - C () Evitar ingestão de líquidos, para não mobilizar o cálculo;
 - D () Aplicar Escopolamina injetável a cada 6 horas;
 - E () Encaminhar para realizar cirurgia para exérese do cálculo.
34. O Teste da Urease, realizado durante a Endoscopia Digestiva Alta, tem a função de:
- A () Classificar o tipo de úlcera péptica que o paciente apresenta;
 - B () Verificar a ocorrência de algum processo inflamatório na mucosa gástrica;
 - C () Identificar a existência de *H. Pylori* para sua erradicação;
 - D () Ser um marcador sorológico para o adenocarcinoma estomacal;
 - E () Avaliar a ocorrência de refluxo de bile em pacientescolecistectomizados.
35. O diagnóstico “ouro” para nódulos subcutâneos se faz por meio de qual dos exames abaixo? Assinale a resposta correta:
- A () Ultrassom de partes;
 - B () Inspeção e palpação do nódulo;
 - C () Punção sem confirmação ultrassonográfica;
 - D () Teste de sensibilidade cutânea;
 - E () Exérese acompanhada de biópsia.
36. Um paciente hipertenso em uso de Hidroclorotiazida, Propranolol, AAS e Sinvastatina, pois em seu último exame estava com dislipidemia, vem sofrendo crises de broncoespasmo rebeldes ao tratamento, como não sofria desde a infância. Um clínico trocou uma de suas medicações, onde obteve melhora do quadro. Qual foi esta medicação e o porquê da substituição?
- A () O Propranolol, devido ao seu efeito broncoconstritor;
 - B () O AAS, pois comumente está relacionado à Asma Brônquica;
 - C () A Sinvastatina que, bem como os IECAs, causam reação de hipersensibilidade;
 - D () Hidroclorotiazida, pois favorece a hipocalcemia;
 - E () O AAS, pois favorece hemorragias em nível dos alvéolos.



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTÔNIO OLINTO, PARANÁ

37. Paciente que deu entrada com perda volêmica importante, hipotenso, pulsos filiformes, sem histórico de nefropatia, deverá receber, além do tratamento medicamentoso, uma soroterapia. A melhor opção de soro para tal paciente é:
- A () Glicosado hipertônico;
 - B () Glicofisiológico;
 - C () Cloreto de sódio a 0,9%;
 - D () Cloreto de sódio a 3;
 - E () Ringer lactato.
38. São critérios para entubação de paciente com Insuficiência Respiratória Aguda, exceto:
- A () Nível de consciência abaixo de 8 pela escala de Glasgow;
 - B () Paciente portador de traqueomalácia;
 - C () Saturação de oxigênio abaixo de 90% pela oximetria;
 - D () Paciente com fratura exposta, com dor rebelde aos derivados de morfina;
 - E () Paciente com hemotórax evoluindo com piora.
39. Patologia reumatológica que se caracteriza por poliartralgia, sono pouco restaurador, normalmente associada a episódios de estresse, presença de pelo menos 3 *Tender Points*, com provas reumáticas negativas ou apenas elevação de VHS e/ou PCR:
- A () Esclerodermia;
 - B () Febre reumática;
 - C () Fibromialgia;
 - D () Artrite reumatoide;
 - E () Hiperuricemia com gota.
40. A osteoartrose é uma doença degenerativa que afeta inúmeros pacientes, causando sérias limitações de movimentos e dor. Os achados radiológicos mais comuns da espondiloartrose (artrose localizada na coluna vertebral) são todos os abaixo, exceto:
- A () Sinal da caixa vazia;
 - B () Osteofitoses;
 - C () Calcificação ligamentar;
 - D () Exostoses;
 - E () Fusão vertebral.