

CENTRAL DE CONVÊNIOS E HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO Nº 005/2013

EDITAL NORMATIVO Nº 001/2013

Cód. 027 – Médico Clínico Plantonista

Primeiro viver, depois filosofar

Conheço pessoas e empresas que têm uma enorme capacidade para desenvolver novas ideias e projetos, mas que não conseguem transformar essas ideias em ação. Elas ficam meses e até anos pensando, reformulando o pensamento, aperfeiçoando o projeto, porém não conseguem transformar essas ideias em ação e essa ação em resultados.

Muitas empresas têm um excelente departamento de pesquisa e desenvolvimento de novos produtos e nunca são lançados no mercado. Elas não acreditam na própria capacidade de transformar essas ideias maravilhosas em produtos reais no mercado. Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo “novos produtos” num laboratório.

O filósofo inglês Thomas Hobbes em seu livro *O Leviatã* (1651) registrou a frase latina - *Primum vivere, deinde philosophare* - Primeiro viver, depois filosofar. Essa frase tem o mesmo sentido da famosa inscrição do barco grego - *Navegar é preciso, viver não é preciso*. O que ela quer dizer é que para viver é preciso primeiro pescar e para pescar é preciso navegar. Assim, numa redução simplista, o que é preciso é navegar. Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer. Há ainda um velho ditado português que diz: *Tenhamos a pata; então falaremos da salsa*, ou seja, primeiro vamos conseguir o pato ou o frango, depois vamos conversar sobre o molho. Tem gente que gasta horas discutindo o molho sem a menor perspectiva de conseguir o frango.

Não estou querendo dizer que filosofar, pensar, cismar, questionar não seja importante. Para que caminhemos com o devido entusiasmo é preciso que saibamos onde desejamos chegar. O que quero ressaltar, no entanto, é que não basta o saber. É preciso agir. E agir com os pés na realidade.

Conheço pessoas e empresas com sonhos mirabolantes de sucesso. Conheço empresas e pessoas que passaram a vida sonhando em realizar grandes negócios, enormes projetos, grandes empresas, mas que ficaram no sonho, na filosofia. Nunca desceram à realidade concreta do mundo real. São pessoas maravilhosas. Empresas que têm todas as condições de crescer, mas que ficam distantes das coisas simples e concretas que fazem, de fato, o sucesso ocorrer.

Assim, é preciso que nunca nos esqueçamos de que é preciso primeiro viver, trabalhar, conseguir os recursos para então filosofar, isto é, pensar nas coisas menos concretas e de maior conteúdo abstrato.

Vejo esposas desesperadas ao verem seus maridos desempregados há meses e escolhendo o emprego dos sonhos, o lugar ideal para trabalhar. Nenhum lugar é bom demais que mereça seu trabalho. Enquanto isso falta o pão, o leite, o feijão, o arroz e o uniforme das crianças...

E você como é?

Faça um retrospecto de todos os projetos e sonhos que já teve e que nunca foram realizados por falta de uma visão mais empreendedora da vida. Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.

Luiz Marins
Disponível em: <http://www.rhportal.com.br/artigos/>

1. Após a leitura do texto, analise os itens e assinale a resposta correta.
- As ideias transformam-se em ação que por sua vez geram os resultados.
 - Saber muito sobre alguma coisa não proporciona, por si só, maior poder de competição para uma organização, mas sim, exatamente quando aliado à sua gestão, faz diferença. A criação e a implantação de processos que gerenciam, armazenem e disseminem o conhecimento representam um novo desafio a ser enfrentado pelas empresas.
 - Uma quantidade enorme de empresas não tem conseguido materializar em realidade seus planos, principalmente os estratégicos. Falta a elas uma competência essencial: execução.
 - “Não basta saber, é preciso também aplicar. Não basta querer, é preciso também agir.” Johann Goethe
 - “Não basta dar os passos que nos devem levar um dia ao objetivo, cada passo deve ser ele próprio um objetivo em si mesmo, ao mesmo tempo em que nos leva para diante.” Johann Goethe
- A) Apenas quatro itens estão corretos.
B) Apenas três itens estão corretos.
C) Apenas dois itens estão corretos.
D) Todos os itens estão corretos.
2. Assinale a alternativa que apresenta as duas palavras escritas com a letra entre parênteses.
- A) atribu___ – prev___nir(i)
B) b___teco – mág___a (u)
C) irr___quieto – continu___ (e).
D) s___petão – p___leiro (o)
3. A alternativa que contém palavras acentuadas pela mesma regra é:
- A) têm – há – pés.
B) própria – laboratório – conteúdo.
C) porém – português – você.
D) negócios – filósofo – também.
4. Analise as frases abaixo.
- I- Amar a vida.
II- Amor a vida.
III- Ele a ama.
- Usamos o acento indicador da crase:
- A) apenas no item I.
B) apenas no item II.
C) apenas nos itens I e II.
D) nos itens I, II e III.
5. Observe a divisão silábica das palavras abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- a-per-fei-ço-a-do.
II- re-ais.
III- con-sci-ên-cia.
- A) Apenas os itens II e III estão corretos.
B) Apenas o item I está correto.
C) Apenas os itens I e II estão corretos.
D) Todos os itens estão corretos.
6. Assinale a alternativa que contém erro de concordância.
- A) Qualquer ideias ou projetos devem ser realizados.
B) A maioria dos projetos ainda não saiu do papel.
C) É necessária a transformação das ideias em produtos reais.
D) O pato ou o frango deverá ser escolhido antes da preparação do molho.
7. Observando a correlação temporal – presente do indicativo –, assinale a alternativa que completa a frase, se a ação fosse no passado – pretérito perfeito do Indicativo:
- “Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo ‘novos produtos’ num laboratório.”
- A) cheguei a pensar – tiveram – esconderam.
B) chegava a pensar – tinham – escondiam.
C) chegaria a pensar – teriam – esconderiam.
D) chegue a pensar – tenham – escondam.

8. No trecho a seguir: "Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.", temos:
- A) Período Composto por cinco orações.
B) Período Composto por três orações.
C) Período Composto por quatro orações.
D) Período Simples.
9. Assinale a alternativa que apresenta duas palavras com dígrafo.
- A) Resultado – maravilhosas.
B) Enormes – desesperadas.
C) Retrospecto – exame.
D) Pensamento – essas.
10. As palavras grifadas na frase abaixo são:
- "Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer."
- 1 2 3 4
- A) 1. Advérbio de Negação – 2. Adjetivo – 3. Preposição – 4. Artigo.
B) 1. Substantivo – 2. Adjetivo – 3. Conjunção – 4. Preposição.
C) 1. Advérbio de Negação – 2. Verbo – 3. Conjunção – 4. Pronome.
D) 1. Negação – 2. Verbo – 3. Conjunção – 4. Artigo.
11. Assinale a alternativa correta com relação à quantidade de estados que tem o Brasil hoje.
- A) 27.
B) 26 mais o DF.
C) 27 mais o DF.
D) 25 mais o DF.
12. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.
- _____: compreende o potencial de mão de obra com que pode contar o setor produtivo, isto é, a população ocupada e a população desocupada.
 - _____: aquelas pessoas que trabalham, incluindo:
 - Empregados - pessoas que trabalham para um empregador ou mais, cumprindo uma jornada de trabalho, recebendo em contrapartida uma remuneração em dinheiro ou outra forma de pagamento (moradia, alimentação, vestuário, etc.). Incluem-se entre as pessoas empregadas aquelas que prestam serviço militar obrigatório e os clérigos. Os empregados são classificados segundo a existência ou não de carteira de trabalho assinada.
 - Conta Própria - aqueles que exploram uma atividade econômica ou exercem uma profissão ou ofício e não têm empregados.
 - Empregadores - aqueles que exploram uma atividade econômica ou exercem uma profissão ou ofício, com um ou mais empregados.
 - Não Remunerados - pessoas que exercem uma _____, sem remuneração, pelo menos 15 horas na semana, ajudando a um membro da unidade domiciliar em sua atividade econômica, ou ajudando a instituições religiosas, beneficentes ou cooperativas, ou, ainda, como aprendiz ou estagiário.
 - População Desocupada: pessoas que não têm trabalho, mas estão dispostas a trabalhar, e que, para isso, tomam alguma providência efetiva (consultando pessoas, jornais, etc.).
 - População não _____ ou População Economicamente Inativa: são as pessoas não classificadas como ocupadas ou desocupadas, ou seja, pessoas incapacitadas para o trabalho ou que desistiram de buscar trabalho ou não querem mesmo trabalhar. Inclui os incapacitados, os estudantes e as pessoas que cuidam de afazeres domésticos. Inclui também os "desalentados" - pessoas em idade ativa que já não buscam trabalho, uma vez que já o fizeram e não obtiveram sucesso. O IBGE considera desalentado aquele que está desempregado e há mais de um mês não busca emprego.
 - O conjunto de pessoas com menos de 10 anos de idade corresponde à População em Idade Economicamente Não-Ativa.
- A) População Ocupada; Ocupação Econômica; Economicamente Ativa; População Economicamente Ativa.
B) Ocupação Econômica; Economicamente Ativa; População Economicamente Ativa; População Ocupada.
C) População Economicamente Ativa; População Ocupada; Ocupação Econômica; Economicamente Ativa.
D) Economicamente Ativa; População Economicamente Ativa; Ocupação Econômica; População Ocupada.

Índice de Desenvolvimento Humano Municipal igual a 0,8 ou acima é considerado 'muito alto'

SP	SÃO CAETANO DO SUL	0,862
SP	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0,854
SC	FLORIANÓPOLIS	0,847
ES	VITÓRIA	0,845
SC	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	0,845
SP	SANTOS	0,840
RJ	NITERÓI	0,837
SC	JOAÇABA	0,827
DF	BRASÍLIA	0,824
PR	CURITIBA	0,823
SP	JUNDIAÍ	0,822
SP	VALINHOS	0,819
SP	VINHEDO	0,817
SP	ARARAQUARA	0,815
SP	SANTO ANDRÉ	0,815
SP	SANTANA DE PARNAÍBA	0,814
MG	NOVA LIMA	0,813
SP	ILHA SOLTEIRA	0,812
SP	AMERICANA	0,811
MG	BELO HORIZONTE	0,810
SC	JOINVILLE	0,809
SC	SÃO JOSÉ	0,809
PR	MARINGÁ	0,808
SP	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	0,807
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	0,806
SC	BLUMENAU	0,806
SC	RIO FORTUNA	0,806
SP	ASSIS	0,805
SP	CAMPINAS	0,805
SP	SÃO BERNARDO DO CAMPO	0,805
SP	SÃO CARLOS	0,805
SP	SÃO PAULO	0,805
RS	PORTO ALEGRE	0,805
SP	RIO CLARO	0,803
SC	JARAGUÁ DO SUL	0,803
SC	RIO DO SUL	0,802
SP	BAURU	0,801
SP	PIRASSUNUNGA	0,801
SC	SÃO MIGUEL DO OESTE	0,801
ES	VILA VELHA	0,800
SP	BOTUCATU	0,800
SP	RIBEIRÃO PRETO	0,800
SP	TAUBATÉ	0,800
SC	CONCÓRDIA	0,800

Fonte: Atlas IDHM 2013 no Programa de Desenvolvimento das Nações Unidas com dados do Censo Demográfico de 2010 feito pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

13. De acordo com o gráfico acima, assinale a alternativa que contém TODAS as regiões que não estão representadas.

- A) Centro-Oeste, Norte e Nordeste.
- B) Norte, Nordeste e Sul.
- C) Norte, Nordeste e Sudeste.
- D) Sudeste, Sul e Norte.

14. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.

- Apesar de se considerar _____ como sendo o mesmo que _____, a verdade é que os dois conceitos podem significar ações muito diferentes e que podem, por vezes, ter significados opostos de serem radicalizados.
- São, contudo, sempre referentes a assuntos de política geral ou local de extrema importância para as pessoas visadas. Assim, de um modo amplo, podemos considerar que são sinônimos. Por outro lado, de um ponto de vista específico, os termos podem apontar para conceitos diferentes, consoante os autores ou o contexto em que são aplicados.
- Assim, podemos dizer que _____ é uma consulta ao povo antes de uma lei ser constituída, de modo a aprovar ou rejeitar as opções que lhe são propostas; o _____ é uma consulta ao povo após a lei ser constituída, em que o povo ratifica ("sanciona") a lei já aprovada pelo Estado ou a rejeita.

- A) referendo ; plebiscito ; referendo ; plebiscito
- B) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; plebiscito
- C) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; referendo
- D) plebiscito ; plebiscito ; plebiscito ; referendo

15. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas.

Sobre a realização da copa do Mundo 2014 no Brasil, é correto afirmar que:

- () a expectativa é que a copa no mínimo duplique o número de turistas no país.
- () a maior parte dos investimentos estão sendo financiados pelo BNDES (Banco Nacional do Desenvolvimento).
- () segundo o Ministério do Esporte, a maioria das obras principalmente urbanas já estavam previstas no Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) independente da realização da Copa.
- () estão sendo realizados investimentos principalmente nas áreas de mobilidade urbana, aeroportos, estádios, segurança, portos, telecomunicações e turismo.

A sequência correta está em:

- A) F – V – V – F.
- B) V – V – V – V.
- C) V – V – F – F.
- D) V – V – V – F.

16. A Portaria 399/2006 estabeleceu as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos são:

- 1- Saúde do idoso: Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- 2- Câncer de colo de útero e de mama: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- 3- Mortalidade infantil e materna: Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
- 4- Doenças emergentes e endemias: Ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- 5- Promoção da saúde: Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.
- 6- Atenção básica à saúde: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Constam da referida portaria, os itens:

- A) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas.
- B) 1, 3, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- D) 1, 3, 5 e 6, apenas.

17. A Portaria 1600/2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo seus objetivos e dispões sobre os componentes da rede de atenção às urgências e seus objetivos.

- O Componente _____ e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátricas, psiquiátricas, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.

Completa corretamente o claro:

- A) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)
- B) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
- C) Atenção Básica em Saúde
- D) Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)

18. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado pela Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) e Lei Federal nº 8142/90. Consta da regulamentação do SUS que:

- 1- entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- 2- entende-se por _____ 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.

Completam corretamente os claros das afirmações 1 e 2, respectivamente na sequência:

- | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------|
| A) vigilância epidemiológica | – | vigilância nutricional |
| B) orientação alimentar | – | orientação sanitária |
| C) vigilância sanitária | – | vigilância epidemiológica |
| D) assistência terapêutica integral | – | saúde do trabalhador |

19. Doenças de notificação compulsória exigem atenção especial da vigilância epidemiológica constituindo doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes. As seguintes doenças devem ser notificadas e registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), exceto:

- A) coqueluche.
- B) asma.
- C) dengue.
- D) Leptospirose.

20. É correto afirmar que a Lei 8142/90 assim determina:

- Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| A) I - o Fundo de Saúde; | II - a Conferência de Saúde. |
| B) I - a Conferência de Saúde; | II - o Plano de Saúde. |
| C) I - o Conselho de Saúde; | II - o Fundo de Saúde. |
| D) I - a Conferência de Saúde; | II - o Conselho de Saúde. |

21. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pretende consolidar marcas específicas dentre as quais não se inclui:

- A) Redução de filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- B) Disponibilização ao usuário de conhecimentos sobre quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e responsabilização pelos serviços de saúde por sua referência territorial.
- C) Garantia pelas unidades de saúde das informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
- D) Cadastrar famílias que comprovem baixa renda familiar, no programa de cesta básica.

22. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde.

- 1- O grau de excelência de um indicador deve ser definido por sua *validade* (capacidade de medir o que se pretende) e *confiabilidade* (reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições similares). Em geral, a validade de um indicador é determinada por sua *sensibilidade* (capacidade de detectar o fenômeno analisado) e *especificidade* (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).
- 2- Outros atributos de um indicador são: *mensurabilidade* (basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir), *relevância* (responder a prioridades de saúde) e *custo-efetividade* (os resultados justificam o investimento de tempo e recursos).
- 3- Os indicadores devem ser apresentados de modo que possam ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gerentes, gestores e os que atuam no controle social do sistema de saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

23. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família, de acordo com o desenvolvimento de suas ações devem dispor de:

- equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- consultório médico, consultório odontológico e consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica.
- área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários, por unidade.
- equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica.
- existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

São itens corretos:

- A) todos.
- B) apenas quatro.
- C) apenas três.
- D) apenas dois.

24. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF e determina que:

- 1- a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
- 2- os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF estejam classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, permitindo a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- 3- estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.

São afirmações corretas:

- A) 2 e 3, apenas.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

25. Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- 1- atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- 2- informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- 3- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.

26. A dose (mg/dia) mais baixa indicada para uso da hidroclorotiazida em pacientes hipertensos é:

- A) 25.
- B) 12,5.
- C) 50.
- D) 6,25.

27. Paciente masculino de 74 anos, hipertenso há vários anos, em uso de monoterapia com hidroclorotizada 25 mg/dia é atendido por você que detecta em várias medidas PA entre 176 x 124 mmHg e 184 x 128 mmHg. O paciente está com mal-estar indefinido e calor facial. O exame físico está dentro da normalidade. Das condutas imediatas abaixo, a mais adequada é:
- A) indicar MAPA (monitorização ambulatorial da pressão arterial) e aumentar a dose de diurético.
 - B) indicar MAPA e reforçar medidas dietéticas e de hábitos saudáveis.
 - C) prescrever clonidina por via oral.
 - D) prescrever nifedipina sublingual.
28. Paciente masculino de 53 anos, previamente hipertenso, em uso de enalapril, apresenta dor precordial súbita em aperto, sendo imediatamente encaminhado ao Pronto Socorro. Ao exame inicial apresenta níveis pressóricos entre 170 x 122 e 172 x 120 mmHg. Para a redução da PA, a droga mais indicada é:
- A) nitroglicerina por via venosa.
 - B) nitroprussiato de sódio.
 - C) hidralazina por via venosa.
 - D) captopril por via oral.
29. São características de risco para manifestação atípica de infarto agudo do miocárdio (IAM), exceto:
- A) diabetes mellitus.
 - B) obesidade.
 - C) sexo feminino.
 - D) presença de marca-passo.
30. Quanto à avaliação inicial de um paciente com suspeita de infarto agudo do miocárdio, é incorreto afirmar:
- A) O melhor teste para dosagem de CK-MB disponível atualmente é a medida da CK-MB massa.
 - B) O reconhecimento de supradesnivelamento do segmento ST > 1,0 mm em derivações contíguas no plano frontal, o bloqueio de ramo esquerdo novo ou o supradesnivelamento do segmento ST > 2,0 mm em derivações precordiais sugere alta probabilidade de IAM.
 - C) A medida da atividade da CK-MB eleva-se em 1-2 horas após o início dos sintomas, com pico em torno de 12 horas, e normaliza-se entre 18-24 horas.
 - D) A realização de ECGs seriados nas primeiras horas do atendimento inicial aumenta intensamente a sensibilidade do método.
31. Entre as contraindicações absolutas da terapia com fibrinolíticos no infarto agudo do miocárdio, não se inclui:
- A) trauma significativo no rosto nos últimos 3 meses.
 - B) qualquer sangramento intracraniano.
 - C) qualquer malformação arteriovenosa cerebral conhecida.
 - D) hipertensão arterial não controlada (pressão arterial sistólica > 180 mmHg ou diastólica > 110 mmHg).
32. Paciente feminina de 32 anos refere que seu coração está disparado desde há 1 hora, o que se acompanha de discreto mal-estar. Ao exame clínico observa-se frequência cardíaca de 170 bpm, pressão arterial de 110 x 60 mmHg, sem outras anormalidades. Ao ECG observam-se complexos QRS estreitos, bem definidos, regulares e semelhantes entre si. O melhor tratamento inicial seria a prescrição de:
- A) Deslanosídeo c por via venosa.
 - B) diazépírico por via oral.
 - C) verapamil por via venosa.
 - D) adenosina por via venosa.
33. Paciente feminina de 53 anos foi diagnosticada há cinco meses como portadora de adenocarcinoma de sigmoide, com metástases hepáticas múltiplas e um nódulo metastático pulmonar, iniciando quimioterapia. Na evolução, apresentou quadro de pneumonia grave, com choque refratário, 6 dias antes do óbito. Paciente era portadora de diabetes mellitus, diagnosticado há 5 anos.
- As causas básicas e terminal para o adequado preenchimento do atestado de óbito deste paciente são, respectivamente:
- A) adenocarcinoma de sigmoide e choque séptico.
 - B) metástases hepáticas e sepse.
 - C) adenocarcinoma de sigmoide e sepse.
 - D) diabetes mellitus e pneumonia.
34. Considerando a lista nacional de doenças de notificação compulsória, não caracteriza uma doença ou agravo que exige notificação:
- A) acidente por animal peçonhento.
 - B) síndrome do corrimento uretral masculino.
 - C) histoplasmose.
 - D) intoxicação por organoclorado.

35. De acordo com o novo Código de Ética, entre os direitos do médico, não se inclui:
- A) entregar cópia do prontuário ao paciente quando por este solicitado.
 - B) opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente.
 - C) requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
 - D) suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não o remunerar justamente.
36. Paciente de 54 anos, masculino, tem diagnóstico clínico e ecocardiográfico de insuficiência cardíaca (IC) sintomática com disfunção ventricular, classe funcional II. Para a abordagem inicial desse paciente, o esquema terapêutico menos adequado é:
- A) captopril em monoterapia.
 - B) bisoprolol em monoterapia.
 - C) digoxina associada à furosemida.
 - D) associação de enalapril com bisoprolol.
37. Para sedoanalgesia de pacientes com insuficiência coronariana aguda deve-se optar por:
- A) fentanila.
 - B) meperidina.
 - C) morfina.
 - D) cetoprofeno.
38. Em pacientes com dengue, são sinais de alarme que indicam tratamento em unidades terciárias de saúde, com leitos de internação, exceto:
- A) aumento repentino do hematócrito.
 - B) irritabilidade.
 - C) vômitos persistentes.
 - D) prova do laço positiva.
39. Paciente feminina de 23 anos, após uso de antigripal refere há cerca de 1 hora mal-estar seguido por vermelhidão no corpo, olhos inchados e dificuldade respiratória progressiva. A paciente se apresenta ansiosa, com lesões cutâneas urticariformes, edema bipalpebral, rouco e referindo sensação que sua garganta está fechando. Sua suspeita é de reação anafilática. Entre as drogas abaixo, a que primeiro deve ser utilizada é:
- A) prometazina por via intramuscular.
 - B) metilprednisolona por via venosa.
 - C) brometo de iopatrópio por via inalatória.
 - D) adrenalina por via intramuscular.
40. Paciente feminina de 55 anos, diabética em uso de insulina NPH, vem sendo tratada com ciprofloxacina, em virtude de um quadro diagnosticado como pielonefrite. Apresenta-se normotensa, sonolenta, afebril, com glicemia de 490 mg/dL, pH de 7,30; bicarbonato sérico de 18,8 mEq/L e traços de corpos cetônicos ao exame de urina. O quadro é mais compatível com:
- A) cetoacidose diabética.
 - B) erro de laboratório.
 - C) estado hiperglicêmico hiperosmolar.
 - D) acidose metabólica.
41. Quanto à diferenciação diagnóstica entre cólica biliar e colecistite é incorreto afirmar que:
- A) leucocitose costuma ser ausente na cólica biliar.
 - B) dor moderada ou severa à palpação do ponto cístico é mais comum na cólica biliar.
 - C) febre é usualmente presente na colecistite, ao contrário do que ocorre na cólica biliar.
 - D) o tempo da duração dos sintomas costuma ser mais longo na colecistite.
42. Menino de 5 anos foi mordido por um cão de um vizinho na face posterior do antebraço direito. O ferimento é de moderada profundidade e de curta extensão. A região em que vive é considerada área de raiva controlada. Deve-se:
- A) iniciar imediatamente a vacinação.
 - B) iniciar soro-vacinação.
 - C) observar o animal por 10 dias, antes de outra conduta.
 - D) encerrar o caso.
43. Sobre a diferenciação entre rubéola e sarampo, é incorreto afirmar:
- A) leucocitose é menos frequente na rubéola.
 - B) conjuntivite é mais frequente no sarampo.
 - C) adenopatia occipital é mais comum na rubéola.
 - D) rinite é mais frequente no sarampo.

44. Paciente com 65 anos apresenta quadro compatível com acidente vascular cerebral isquêmico, cujo quadro se iniciou há cerca de 2 horas. A tomografia de crânio é compatível não mostra sinais de sangramento. A pressão arterial (PA) encontra-se entre 160 x 100 e 170 x 110 mmHg. A conduta inicial deve ser:
- A) reduzir inicialmente a PA com nitroprussiato de sódio e em seguida iniciar trombólise.
 - B) reduzir inicialmente a PA com betabloqueador por via venosa e em seguida iniciar trombólise.
 - C) início imediato de terapia trombolítica.
 - D) contraindicar terapia trombolítica e prescrever betabloqueador por via venosa, além de heparinização.
45. Das drogas abaixo a que não necessita de ajuste posológico em pacientes com redução da filtração glomerular é o(a):
- A) levofloxacina.
 - B) sulfametoxazol-trimetropim.
 - C) piroxicam.
 - D) vancomicina.
46. Sobre o tratamento da tuberculose em adultos, pode-se afirmar que:
- A) está recomendado o uso de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol na primeira fase do tratamento durante três meses seguidos de rifampicina e isoniazida durante três meses.
 - B) está recomendado o uso do esquema tríplice com rifampicina, isoniazida e pirazinamida na primeira fase do tratamento durante dois meses seguidos de rifampicina e isoniazida durante quatro meses.
 - C) está recomendado o uso do esquema tríplice com rifampicina, isoniazida e pirazinamida na primeira fase do tratamento durante três meses seguidos de rifampicina e isoniazida durante quatro meses.
 - D) está recomendado o uso de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol na primeira fase do tratamento durante dois meses seguidos de rifampicina e isoniazida durante quatro meses.
47. Paciente de 23 anos, masculino, realizou dois testes rápidos para AIDS, sendo o primeiro negativo e o segundo positivo. Um terceiro teste teve resultado negativo. Deve-se:
- A) realizar um quarto teste rápido por outro método.
 - B) pedir exame confirmatório.
 - C) considerar a amostra "negativa para o HIV".
 - D) considerar a amostra "positiva para o HIV".
48. Paciente masculino de 46 anos, sem antecedentes epidemiológicos para hanseníase, apresenta lesão hipocrômica na face anterior do braço direito, com notada redução de sensibilidade local. Há espessamento do nervo mediano do mesmo lado. O paciente:
- A) deve ser submetido à baciloscopia da lesão, para confirmação do diagnóstico.
 - B) deve ser encaminhado para unidade de saúde de maior complexidade para confirmação diagnóstica.
 - C) deve ser considerado como portador de hanseníase.
 - D) deve ser submetido ao teste de Mitsuda, para confirmação do diagnóstico.
49. Paciente de 76 anos de idade realizou exames laboratoriais de rotina que revelaram glicemia de jejum de 127 mg/dl, o qual foi repetido após uma semana, com resultado de 128 mg/dl. O paciente deve:
- A) ser considerado com glicemia normal para a idade.
 - B) ser considerado diabético.
 - C) ser considerado pré-diabético.
 - D) realizar teste confirmatório para diabetes (teste de tolerância à glicose ou hemoglobina glicada).
50. Paciente de 75 anos em medida de pressão arterial (PA) em consultório apresentou níveis tensionais entre 140 x 90 e 142 x 92 mmHg. Realizou monitorização ambulatorial da PA (MAPA) que revelou média de PA em vigília de 134 x 86 mmHg. O paciente deve ser considerado:
- A) hipertenso.
 - B) pré-hipertenso.
 - C) portador de hipertensão do avental branco.
 - D) normotenso para a idade.