



SEAD

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO,
RECURSOS HUMANOS E PREVIDÊNCIA



ABRIL / 2005

MÉDICO ESPECIALISTA (PATOLOGISTA)

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 01** - Você recebeu do fiscal o seguinte material:
- a) este caderno, com o enunciado das 40 questões das Provas Objetivas, sem repetição ou falha, assim distribuídas:
- | PROVAS | QUESTÕES | PONTOS |
|---|----------|--------|
| Língua Portuguesa IV | 1 a 5 | 2,0 |
| | 6 a 10 | 3,0 |
| Conhecimentos Básicos de Medicina e Legislação do SUS | 11 a 15 | 2,0 |
| | 16 a 20 | 4,0 |
| Conhecimentos Específicos | 21 a 30 | 1,5 |
| | 31 a 40 | 3,0 |
- b) um **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.
- 02** - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 03** - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, preferivelmente a caneta esferográfica de tinta na cor preta.
- 04** - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica de tinta na cor preta**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.
- Exemplo: A B C D E
- 05** - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior e/ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 06** - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma opção anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- 07** - **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:
- a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares, *paggers* ou fontes de consulta de qualquer espécie;
- b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.
- 08** - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 09** - Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 10** - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 3 (TRÊS) HORAS**.
- 11** - O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após uma hora contada a partir do início das mesmas. Para poder levar o Caderno de Questões, deverá permanecer até 30 (trinta) minutos antes do horário estabelecido para o encerramento.



LÍNGUA PORTUGUESA IV

Em busca da felicidade

Ainda que seja para tudo se acabar na quarta-feira, o carnaval é uma fonte de alegria e felicidade coletivas só comparável a momentos como os da conquista da Copa do Mundo de futebol.[...] Por que não se consegue
5 transformar essa euforia efêmera num estado duradouro de prazer e bem-estar, sem precisar dos estímulos artificiais das drogas – cocaína, heroína, álcool – ou antidepressivos como os Prozac's da vida?

Pois é mais ou menos isso o que dezenas de
10 cientistas de diversas áreas estão investigando em várias partes do mundo. São psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas tentando descobrir os mecanismos naturais que criam esses estados tão agradáveis quanto eventuais. Como perpetuá-los? Como transformar para sempre uma
15 depressão no seu oposto? Em suma, como fazer com que os centros de prazer de nosso cérebro saiam por aí distribuindo à vontade substâncias propiciadoras de alto-
20 astral, tais quais a dopamina e a endorfina?

Essa idéia de mudar a orientação de uma ciência
20 que sempre se preocupou em minorar dores e padecimentos da alma, mais do que em despertar prazeres, teria começado quando o psicólogo Martin Seligman percebeu que em casa, com a filha, era um
25 chato.

Eleito em 2000 presidente da Associação Americana de Psicologia, ele teria se dado a missão de pôr em prática o novo foco da atividade, que não deveria se satisfazer apenas em levar um paciente do estado
30 negativo ao normal, ou seja, “de um menos cinco para o zero”, como ele explicou à revista portuguesa “Visão”. O seu objetivo seria descobrir como levá-lo “do zero ao mais cinco”, isto é: em vez de serem menos infelizes, as
35 pessoas tinham que ser mais felizes.

Uma das descobertas desses estudos que estão
35 se multiplicando é que o peso das relações afetivas na nossa felicidade pode ter um efeito maior do que uma situação financeira favorável, confirmando o que parecia ser um consolo de pobre: dinheiro não traz felicidade. Além da constatação de que bons sentimentos e valores
40 positivos como a solidariedade e o otimismo elevam as taxas de felicidade, uma pesquisa com mais de 20 mil pacientes fez uma revelação surpreendente – a de que os casados tendem a ser mais felizes do que os solteiros. E isso porque três em cada quatro casados viam no
45 parceiro o seu melhor amigo.

Não foi difícil concluir que a amizade é assim a relação que mais contribui para a construção da felicidade. Mais do que o amor? Não se disse, mas não estranharia. Como a amizade não tem cláusula de exclusividade, é
50 menos possessiva, talvez dê menos trabalho para ser feliz.

VENTURA, Zuenir. **O Globo**, 09 fev.05

1

O conceito de felicidade de que fala o título do texto é:

- (A) momento de alegria. (B) euforia efêmera.
(C) prazer duradouro. (D) felicidade conjugal.
(E) boa situação financeira.

2

Infere-se do texto que a relação entre saúde e felicidade reside no fato de que:

- (A) a felicidade é um dos objetivos da atividade de psicólogos.
(B) a felicidade produzida artificialmente pode ser nociva ao ser humano.
(C) a euforia é um dos elementos determinantes do bem-estar das pessoas.
(D) a ciência se ocupa em diminuir dores e padecimentos da alma.
(E) os produtos químicos são provocadores do estado de felicidade.

3

Indique a opção em que a coluna da direita **NÃO** traz exemplo(s) do que vem expresso na coluna da esquerda, de acordo com o texto.

(A)	carnaval (l. 2)	fonte de alegria e felicidade coletivas
(B)	antidepressivos (l. 8)	os Prozac's da vida
(C)	cientistas de diversas áreas (l. 10)	psicólogos, neurobiologistas, psicanalistas
(D)	substâncias propiciadoras de alto-astral (l. 17-18)	a dopamina e a endorfina
(E)	bons sentimentos e valores positivos (l. 39-40)	a solidariedade e o otimismo

4

Assinale a afirmação correta a respeito do penúltimo e do último parágrafos do texto.

- (A) O ditado “Dinheiro não traz felicidade” só vale para as pessoas pobres.
(B) As pessoas pobres costumam ter bons sentimentos e valores positivos.
(C) A maioria das pessoas casadas considera o cônjuge como o seu maior amigo.
(D) A revelação dos resultados do estudo surpreendeu os 20 mil pacientes pesquisados.
(E) Um estudo provou que a amizade é mais importante para o bem-estar do que o amor.

5

A forma verbal “teria começado” (l. 22) pode ser adequadamente substituída por:

- (A) tinha começado. (B) havia começado.
(C) esteve começando. (D) talvez começasse.
(E) provavelmente começou.

6

Entre as apresentadas abaixo, as palavras que são sinônimas de “efêmera” (l. 5) e “eventuais” (l. 13), respectivamente, são:

- (A) passageira – casuais. (B) esfuziante – finais.
(C) eterna – incertos. (D) enorme – factuais.
(E) perene – acidentais.



7

Na linha 4, a expressão “por que” é grafada separadamente, ao passo que, na linha 44, “porque” é grafado junto. Indique a opção em que a grafia está correta de acordo com a norma culta.

- (A) Ela chegou cedo por que tinha muito a fazer.
- (B) O cargo por que você esperava foi preenchido.
- (C) O funcionário não terminou o relatório, porquê?
- (D) A cidade porque ele passou foi fundada por imigrantes.
- (E) Não entendo porque certas pessoas são tão mal-humoradas.

8

O trecho que **NÃO** é correto sintaticamente para completar uma frase começada por “Além...” é:

- (A) ...da pesquisa sobre felicidade sem estímulos químicos, o texto menciona idéias de um psicólogo americano.
- (B) ...dos psicólogos terem pesquisado os estímulos artificiais da felicidade, eles investigaram também as suas causas naturais.
- (C) ...da boa vontade da comunidade de saúde com os resultados das pesquisas, o público em geral também os aplaudiu.
- (D) ...de as pessoas casadas serem mais felizes, pesquisas mostram também que elas tendem a morrer mais tarde.
- (E) ...de a verificação dos pesquisadores não trazer uma solução para a felicidade definitiva, ela também não aponta paliativos.

9

Aponte a opção em que se encontra um uso **INACEITÁVEL** de concordância.

- (A) Uma e outra coisa merece nossa atenção.
- (B) Nem um nem outro candidato conseguiram se destacar.
- (C) O médico, com sua enfermeira, foi ao Congresso.
- (D) No relatório da OMS, tinham vários erros de tabela.
- (E) Os cientistas haviam tido muito cuidado nos experimentos.

10

Indique a opção que contém uma oração subordinada que está corretamente introduzida por um pronome relativo.

- (A) Não é difícil saber de que o melhor para a saúde do ser humano é ingerir menos produtos químicos.
- (B) As diversas drogas cujos os componentes são de origem laboratorial trazem maiores danos à saúde.
- (C) As descobertas que falam estes relatórios sobre a felicidade eram já esperadas pela comunidade científica.
- (D) Os estímulos artificiais das drogas onde se sente felicidade são nocivos à saúde.
- (E) Os boletins científicos a que tiveram acesso os repórteres relatavam o que o grande público esperava.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE MEDICINA E DA LEGISLAÇÃO DO SUS

11

Na abordagem ao portador de DST, o aconselhamento é medida importante, sendo um de seus objetivos promover a adesão ao tratamento. O aconselhamento deve ser conduzido por(pela):

- (A) todos os profissionais da equipe de saúde com informações atualizadas sobre DST.
- (B) equipe de enfermeiros com informações atualizadas sobre DST.
- (C) equipe de médicos especialistas em DIP.
- (D) equipe de médicos com informações atualizadas sobre DST.
- (E) equipe de médicos especialistas em Urologia.

12

Em local que não conta com bacterioscopia disponível, é atendido um paciente de 22 anos, com corrimento uretral. A conduta terapêutica indicada é:

- (A) Azitromicina 1 g VO, dose única.
- (B) Azitromicina 1 g, dose única + Doxiciclina 100 mg de 12/12 horas por sete dias.
- (C) Ciprofloxacina 500 mg VO, dose única.
- (D) Eritromicina 500 mg de 6/6 horas por 7 dias + Ofloxacina 400 mg, dose única.
- (E) Cefixima 400 mg VO, dose única + Tianfenicol 2,5 g VO, dose única.

13

Medicina preditiva define a estratégia de realizar predições quanto à possibilidade de determinado paciente desenvolver doença com base em testes com DNA. Exemplo de atuação de medicina preditiva é o(a):

- (A) adenocarcinoma do colo.
- (B) carcinoma medular da tireóide.
- (C) infarto agudo do miocárdio.
- (D) diabetes.
- (E) hipertensão arterial.

14

Os soros anti-peçonhentos são obtidos a partir da imunização de cavalos. Quanto à sua administração, é correto fazer:

- (A) uso prévio de prometazina muscular.
- (B) administração preferencial por via muscular.
- (C) realização de prova intradérmica de rotina.
- (D) aplicação de dose fixa de 5 ampolas.
- (E) aplicação de prednisona via oral por 48h.

15

A quimioprofilaxia para tuberculose está indicada em:

- (A) indivíduos com PPD não reator.
- (B) viragem tuberculínica recente.
- (C) granulocitopenia.
- (D) paciente HIV positivo.
- (E) paciente bacilífero.



16

Após acidente automobilístico, ocorre fratura fechada dos ossos da face. Neste caso, em relação à profilaxia antibiótica, pode-se afirmar que:

- (A) não há indicação de antibioticoterapia profilática.
- (B) há preferentemente indicação de cobertura para gram negativo.
- (C) há indicação de cobertura para anaeróbios.
- (D) há necessidade de antibioticoterapia profilática, após o ato cirúrgico corretivo.
- (E) há necessidade de cobertura para *S. aureus*.

17

A única droga indicada para o tratamento isolado da ascaridíase é:

- (A) albendazol.
- (B) cambendazol.
- (C) levamisole.
- (D) mebendazol.
- (E) pamoato de pirantel.

18

A participação complementar dos serviços privados no Sistema Único de Saúde será formalizada mediante:

- (A) lei específica.
- (B) contrato ou convênio.
- (C) delegação de competência.
- (D) decreto do Chefe do Poder Executivo.
- (E) concessão ou permissão de serviços públicos.

19

O campo de atuação do Sistema Único de Saúde inclui:

- I - assistência terapêutica integral;
- II - inspeção de alimentos;
- III - vigilância nutricional;
- IV - colaboração na proteção do meio ambiente, exceto o de trabalho.

Estão corretos:

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

20

A elaboração de normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde é atribuição:

- (A) comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.
- (B) exclusiva da União.
- (C) exclusiva dos Estados.
- (D) exclusiva do Distrito Federal.
- (E) exclusiva dos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

Mulher com 20 anos, previamente sadia, apresentou-se no ambulatório com queixa de cefaléia, fotofobia e uma história de quatro dias com febre, calafrios e mialgia. No dia anterior notou uma lesão dolorosa na região genital. Ela admitiu ser sexualmente ativa, mas negou história de D.S.T. O exame físico não apresentou qualquer anormalidade, exceto para uma leve rigidez de nuca e febre de 38,5 °C. O exame pélvico revelou lesões vesiculares e ulcerativas nos grandes e pequenos lábios com marcado edema. A cérvix tinha ulcerações necróticas. Os testes de laboratório estavam dentro dos valores de referências. O VDRL foi negativo. Uma punção lombar foi executada mostrando uma pressão normal. O exame do líquido cerebrospinal (LCE) demonstrou uma leve pleiocitose com uma contagem de 41 leucócitos / μ L, 21% de polimorfonucleares e 79% de mononucleares. A glicose foi de 46 mg/dL e o de proteínas de 68 mg/dL. O VDRL no LCE foi negativo. Um teste para diagnóstico, rápido, foi feito a partir da lesão genital e deu resultado positivo. A cultura da lesão genital e do LCE confirmou o resultado dois dias mais tarde. Qual foi o diagnóstico neste caso e qual foi o teste rápido usado?

- (A) Sífilis e VDRL.
- (B) Linfocitose venérea e cultura.
- (C) Herpes genital e imunofluorescência.
- (D) Síndrome da imunodeficiência adquirida (Sida) e Elisa.
- (E) Blenorragia e Coloração pelo Gram.

22

Paciente do sexo masculino, 48 anos de idade, alcoólatra crônico, foi admitido no CTI com hipotensão grave e sangramento gastrointestinal. Foi intubado, recebeu hidratação venosa e foi transfundido com papa de hemácias. Permaneceu intubado por diversas semanas, dependente de ventilação. No primeiro dia apresentou febre e foi tratado com antibióticos de largo espectro. A cultura de seu aspirado traqueal, inicialmente, demonstrou a presença de *Estafilococos aureus*. Depois de continuado uso de antibióticos, a coloração pelo Gram, do aspirado traqueal, mostrou a presença de leucócitos polimorfonucleares e bastonetes Gram negativos. A radiografia do tórax demonstrou um infiltrado e alterações consistentes com pequenos abscessos múltiplos. A cultura de outro aspirado traqueal demonstrou a presença do agente etiológico. Qual foi o provável agente da infecção?

- (A) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Estafilococos aureus*.
- (C) *Streptococos pneumoniae*.
- (D) *Bordetela pertussis*.
- (E) *Clamídia tracomatis*.



23

Paciente do sexo masculino, com 28 anos de idade, natural de Minas Gerais, apresentou-se no ambulatório do hospital com história de convulsões recentes. O exame neurológico não demonstrou nenhum achado focal. Uma tomografia computadorizada demonstrou a presença de múltiplos pequenos cistos e calcificações ponteadas em ambos os hemisférios cerebrais. O paciente foi transferido para a enfermaria do hospital onde foi realizada uma punção lombar. O líquido cerebrospinal (LCE) apresentou ao exame laboratorial 22 células nucleadas por μL com uma contagem diferencial de 7% de neutrófilos, 88% de linfócitos e 5% de monócitos. A glicose foi de 63 mg/dL e o nível de proteínas, de 36 mg/dL. Um teste com PPD foi negativo com um controle para toxóide tetânico positivo. A sorologia para HIV foi negativa. Soro e LCE foram enviados para um laboratório de referência onde o diagnóstico clínico foi confirmado sorologicamente. Qual foi o provável diagnóstico desse paciente?

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Tuberculose.
- (C) Cisticercose.
- (D) Criptococose.
- (E) Abscessos múltiplos do cérebro.

24

Paciente do sexo feminino, 25 anos de idade, foi admitida no hospital após ser encontrada inconsciente por sua irmã. Ao exame clínico, a paciente apresentou-se fraca, desidratada e com dores abdominais. A análise da urina revelou a presença de glicose e corpos cetônicos. Uma amostra de sangue retirada para exame de laboratório apresentou os seguintes resultados: pH 7,2, pCO_2 20 mmHg, glicose 420 mg/dL, sódio 146 mEq/L, potássio 4,8 mmol/L, cloretos 95 mmol/L e bicarbonato 10 mmol/L. Qual é a provável doença da paciente e que tipo de desequilíbrio ácido-básico está presente?

- (A) Diabetes e acidose metabólica.
- (B) Diabetes e acidose respiratória.
- (C) Diabetes e alcalose metabólica.
- (D) Diabetes e alcalose respiratória.
- (E) Hipertireoidismo e acidose metabólica.

25

Uma criança com hepatomegalia, acidose láctica, hipoglicemia grave ao jejum e hipelipidemia apresentou ao exame de laboratório uma deficiência de glicose-6-fosfatase. O diagnóstico mais provável é Doença de:

- (A) Von Gierke – tipo I.
- (B) Pompe – tipo II.
- (C) Cori-Forbes – tipo III.
- (D) Andersen – tipo IV.
- (E) McArdle – tipo V.

Considere o texto e a tabela para responder às questões de 26 a 29.

A concentração de alfafetoproteína (AFP) no soro materno é usada pelos obstetras como ajuda no diagnóstico de defeito no tubo neural do feto (NTD), no início da gravidez. Oitocentos e cinquenta e cinco (855) mulheres grávidas tiveram o soro examinado para a concentração de AFP. Os resultados estão na tabela abaixo.

Tabela 1. Interpretação da contração de AFP

Gravidez	Positivo(NTD)	Negativo(Não NTD)	Total
NTD	5	3	8
Não NNTD	4	843	847
Total	9	846	855

* AFP – alfafetoproteína

* NTD – defeito do tubo neural

* NNTD – ausência de defeito do tubo neural

26

De acordo com a tabela, qual é a sensibilidade da concentração de alfafetoproteína para o diagnóstico de defeito do tubo neural do feto?

- (A) 99,5%
- (B) 87,5%
- (C) 71,2%
- (D) 62,5%
- (E) 50%

27

De acordo com a tabela, qual é a especificidade da concentração de alfafetoproteína para o diagnóstico de defeito do tubo neural do feto?

- (A) 100%
- (B) 99,5%
- (C) 92,5%
- (D) 90,3%
- (E) 78,7%

28

De acordo com a tabela, qual é a eficiência da concentração de alfafetoproteína para o diagnóstico de defeito do tubo neural do feto?

- (A) 45,7%
- (B) 60,5%
- (C) 90,5%
- (D) 99,2%
- (E) 99,5%

29

De acordo com a tabela, qual é o valor preditivo positivo da concentração de alfafetoproteína para o diagnóstico de defeito do tubo neural do feto?

- (A) 45,7%
- (B) 50,5%
- (C) 55,5%
- (D) 69,2%
- (E) 98,5%



30

A análise do sangue de um paciente apresenta os seguintes resultados: uréia 105 mg/dL e creatinina 3,1 mg/dL. Esses resultados indicam:

- (A) insuficiência cardíaca.
- (B) gota.
- (C) insuficiência gástrica.
- (D) insuficiência hepática.
- (E) insuficiência pré-renal.

31

Uma jovem enfermeira apresentou distúrbios emocionais, dias após uma laparotomia para obstrução intestinal. Antes da operação ela tinha ingerido barbitúricos por várias semanas para poder dormir. Sua história pregressa revelou que ela tinha fotossensibilidade dérmica. Ao exame clínico apresentava vômitos, constipação intestinal, fortes dores abdominais e musculares e o reflexo do tendão de Aquiles estava ausente. Sua urina, em repouso, tinha uma cor escura, apresentando fluorescência rosada quando examinada sob a luz ultravioleta. Dentro de 24 horas, ficou totalmente paralisada e morreu em dois dias. Qual a provável doença dessa mulher e que testes confirmatórios poderiam ser feitos?

- (A) Porfíria variegata e dosagem de coproporfirina e protoporfirina nas fezes.
- (B) Porfíria eritropoiética e dosagem de porfobilinogênio e hemoglobina.
- (C) Talassemia e cromatografia do hemolisado.
- (D) Insuficiência hepática e dosagem de alanina aminotransferase.
- (E) Leucemia e biópsia medular.

32

Uma amostra de sangue arterial de um paciente apresentou os seguintes resultados quando foi analisada pelo laboratório: pH 7.37, $p\text{CO}_2$ 75 mmHg, HCO_3^- 37 mmol/L. Esses valores são consistentes com:

- (A) alcalose metabólica compensada.
- (B) alcalose metabólica parcialmente compensada.
- (C) acidose metabólica não compensada.
- (D) alcalose não metabólica não compensada.
- (E) acidose não metabólica parcialmente compensada.

33

O sangue arterial de um paciente apresentou os seguintes resultados, quando analisado pelo laboratório: pH 7.48, $p\text{CO}_2$ 54 mmHg, HCO_3^- 38 mmol/L. Esses valores são consistentes com:

- (A) alcalose metabólica não compensada.
- (B) alcalose metabólica parcialmente compensada.
- (C) alcalose não metabólica não compensada.
- (D) alcalose não metabólica parcialmente compensada.
- (E) acidose metabólica compensada.

34

Um paciente apresentou-se no ambulatório com icterícia, vômitos e queixa de urinas escuras e fezes claras. Ao exame físico apresentava febre (38 °C) e hepatoesplenomegalia. Uma amostra de sangue venoso foi retirada para exames laboratoriais e apresentou os seguintes resultados: alt 600 UI, ast 310 UI, bilirrubina total 5 mg/dL, anticorpos anti IgG para vírus da hepatite A positivo, anticorpos anti IgM para vírus da hepatite A negativo, antígeno de superfície do vírus da hepatite B positivo, anticorpos para vírus da hepatite B negativo, anticorpo antiIgM para o core do vírus da hepatite B negativo e anticorpos para vírus da hepatite C negativo. Baseado nesses dados, o diagnóstico mais provável é hepatite:

- (A) B e hepatite A.
- (B) B e hepatite C.
- (C) B aguda e imunidade à hepatite A.
- (D) B aguda e imunidade à hepatite C.
- (E) C e imunidade à hepatite A.

35

A infecção pelo vírus da hepatite E pode produzir sérias conseqüências em:

- (A) crianças.
- (B) mulheres grávidas.
- (C) trabalhadores de regiões do Terceiro Mundo.
- (D) pessoas idosas.
- (E) pacientes que ingerem aspirina.

36

Uma mulher com 26 anos de idade veio ao ambulatório com queixa de desconforto abdominal, diarreia e perda de peso durante 2 anos. Ela relatou um período similar de desconforto abdominal e diarreia na infância, que desapareceu com a idade de 12 a 13 anos. Relata 3 a 5 dejeções diárias descritas como volumosas, malcheirosas e espumosas. O exame clínico revelou pele com turgor diminuído, palidez geral e abdome protuberante. Uma amostra de sangue foi colhida para exames de laboratório e apresentou os seguintes resultados: hemoglobina 8.1 g/dL, hematócrito 30%, hemácias 4.1×10^9 /sódio 134 mEq/L, potássio 3,4 mEq/L, carotenóides 14 $\mu\text{g/dL}$, gordura fecal 22 g/24horas, teste da absorção da D-Xilose (dose de 25 g) excreção de 5 horas de 1.2 g e concentração sanguínea de 2 horas de 8 mg/dL, tempo de protrombina 15,8 segundos, PTT 56 segundos. Qual é o seu provável diagnóstico?

- (A) Pancreatite crônica.
- (B) Tumor pancreático.
- (C) Tumor intestinal.
- (D) Síndrome celiaca.
- (E) Síndrome de Zollinger-Ellison.



37

Uma senhora de 70 anos apresentou dor lombar e perda de peso. Embora não fosse fumante, recentemente, apresentou diversas infecções torácicas, com dificuldade respiratória ao exercício. O exame clínico revelou anemia sem outras anormalidades aparentes. Os exames de laboratório foram: sódio 130 mmol/L, uréia 15,3 mmol/L, creatinina 212 μ mol/L, cálcio 2,75 mmol/L, proteínas totais 85 g/L, albumina 30 g/L, hemossedimentação > 100 mm/1ª hora, hemoglobina 8,5 g/dL. O esfregaço de sangue periférico demonstrou anemia normocrômica e normocítica, com formação de *roleaux*. O exame radiológico demonstrou a presença de lesões líticas nas vértebras lombares, costelas e ossos da pélvis. Qual o provável diagnóstico da paciente e qual o exame para confirmar o diagnóstico?

- (A) Pneumonia pneumocócica e cultura.
- (B) Hiperparatireoidismo e dosagem de paratormônio.
- (C) Câncer pulmonar com metástase óssea e dosagem de alfafetoproteína.
- (D) Anemia hemolítica adquirida e Prova de Coombs.
- (E) Mieloma múltiplo e eletroforese de proteínas.

38

Uma mulher na pós-menopausa, com 57 anos de idade, realizou exames de laboratório como parte de uma rotina anual. A glicose pós-prandial (2 horas após uma refeição de prova) foi de 220 mg/dL e a glicohemoglobina, de 11%. Com base nessa informação, qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Tolerância normal à glicose.
- (B) Intolerância à glicose.
- (C) Diabetes melito não insulino dependente.
- (D) Diabetes melito insulino dependente.
- (E) Diabetes melito gestacional.

39

Uma mulher foi admitida no hospital para extração de catarata. Ela tinha 56 anos de idade e o exame clínico foi normal exceto para dificuldade visual e Sinais de Chvostek e Trousseau positivos. Sua história passada revelou que ela tinha sofrido tireoidectomia aos 36 anos, devido a cistos multinodulares. Exames pré-operatórios de rotina foram realizados com os seguintes resultados: cálcio 1,60 mmol/L, fosfato 2,53 mmol/L, albumina 44 g/L, fosfatase alcalina 76 UI/L. Qual o provável diagnóstico para a paciente?

- (A) Insuficiência renal crônica.
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Hipertireoidismo.
- (D) Hiperparatireoidismo.
- (E) Hipoparatireoidismo.

40

Uma paciente de 35 anos de idade foi admitida no departamento de obstetrícia em trabalho de parto, apresentando contrações irregulares e sangramento evidente. Sua história e exame físico não revelaram anormalidades significativas. Uma amostra de sangue enviada ao laboratório apresentou os seguintes resultados: hemoglobina 10g/dL, hematócrito 27%, plaquetas 75.000/mm³, tempo de sangramento 19 minutos, tempo parcial de tromboplastina ativada 65 segundos, tempo de protrombina 19 segundos, tempo de trombina 24 segundos, fibrinogênio, 90 mg/dL, Produtos de degradação da fibrina positivo, teste do sulfato de protamina positivo. Qual é a mais provável alteração que está causando o sangramento?

- (A) Hemofilia A.
- (B) Hemofilia B.
- (C) Doença de von Willebrand.
- (D) Coagulação intravascular disseminada.
- (E) Deficiência de fibrinogênio.