

Nível Superior – Profissionais de Saúde

**Médico (Especialista)**

**TIPO 1 – BRANCA**

**Informações Gerais**

1. Você receberá do fiscal de sala:
  - a) uma folha de respostas destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
  - b) esse caderno de prova contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, cada qual com **cinco** alternativas de respostas (A, B, C, D e E).
2. Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
3. As questões objetivas são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
4. Ao receber as folhas de respostas da prova objetiva você deve:
  - a) conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
  - b) ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
  - c) marcar nas folhas de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
  - d) assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Durante a aplicação da prova não será permitido:
  - a) qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
  - b) levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
  - c) portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
6. O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
7. O tempo disponível para a realização da prova é de **4 (quatro) horas, já incluído** o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
8. Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas nas folhas de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
9. Somente após decorrida **2 (duas) horas** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova, contudo sem levar o caderno de provas.
10. Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
11. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
12. A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
13. Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
14. Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **20/05/2014**, no endereço eletrônico [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/susam](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/susam).
15. O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será das 0h00min do dia **21/05/2014** até às 23h59min do dia **22/05/2014**, observado o horário oficial de Manaus, no endereço [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/susam](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/susam), por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.



## Língua Portuguesa

### Acredite, progredimos sim

Faz hoje exatos 50 anos do chamado Comício da Central do Brasil, que funcionou como acelerador para a conspiração já em andamento que acabaria por depor o presidente constitucional João Belchior Marques Goulart, apenas 18 dias depois.

É bom olhar para trás para verificar que, pelo menos no terreno institucional, o país progrediu bastante desde que chegou ao fim o ciclo militar, há 29 anos. É um dado positivo em uma nação com tão formidável coleção de problemas e atraso em tantas áreas como o Brasil.

Ajuda-memória: o comício foi organizado pelo governo Goulart. Havia uma profusão de bandeiras vermelhas pedindo a legalização do ainda banido Partido Comunista Brasileiro, o que era o mesmo que acenar para o conservadorismo civil e militar com o pano vermelho com que se atíça o touro na arena.

Se fosse pouco, havia também faixas cobrando a reforma agrária, anátema para os poderosos latifundiários e seus representantes no mundo político.

Para completar, Jango aproveitou o comício para assinar dois decretos, ambos tomados como “comunizantes” pelos seus adversários: o que desapropriava refinarias que ainda não eram da Petrobrás e o que declarava de utilidade pública para fins de desapropriação terras rurais subutilizadas.

Na visão dos conspiradores, eram dois claros atentados à propriedade privada e, como tais, provas adicionais de que o governo preparava a comunização do país.

Cinquenta anos depois, é um tremendo progresso, do qual talvez nem nos damos conta, o fato de que bandeiras vermelhas – ou azuis ou amarelas ou verdes ou brancas ou pretas – podem ser tranquilamente exibidas em atos públicos sem que se considere estar ameaçada a ordem estabelecida.

Reforma agrária deixou de ser um anátema, e a desapropriação de terras ociosas é comum mesmo em governos que a esquerda considera de direita ou conservadores.

Continua, é verdade, a batalha ideológica entre ruralistas e o Movimento dos Trabalhadores Sem Terra, mas ela se dá no campo das ideias, sem que se chame a tropa para resolvê-la. Pena que ainda continuemos primitivos o suficiente para que haja mortes no campo (além de trabalho escravo), mas, de todo modo, ninguém pensa em chamar o Exército por causa dessa carência.

Nos quase 30 anos transcorridos desde o fim do ciclo militar, foi possível, dentro da mais absoluta ordem e legalidade, promover o *impeachment* de um presidente, ao contrário do ocorrido em 1964, ano em que Jango foi impedido à força de exercer o poder.

Votei pela primeira vez para presidente em 1989, quando já tinha 46 anos. Meus filhos também votaram pela primeira vez naquela ocasião, o que significa que uma geração inteira teve capada parte essencial de sua cidadania durante tempo demais.

Hoje, votar para presidente é tão rotineiro que ficou até meio monótono. Democracia é assim mesmo.

Pena que esse avanço institucional inegável não tenha sido acompanhado por qualidade das instituições. Espero que esse novo passo não leve 50 anos.

(Clovis Rossi, Folha de São Paulo, 13/03/2014)

### 01

O texto começa pela recordação do comício do ex-presidente João Goulart.

Essa recordação tem a finalidade de

- (A) servir de ponto de referência para avaliação do avanço institucional do Brasil.
- (B) criticar nosso passado político em função de um imenso atraso ideológico.
- (C) mostrar como esse ato político teve importância na nossa história política.
- (D) indicar a oposição, ainda existente, entre reacionários e progressistas.
- (E) atuar como ponto de comparação com o progresso na qualidade das instituições.

### 02

“Faz hoje exatos 50 anos do chamado Comício da Central do Brasil, que funcionou como acelerador para a conspiração já em andamento que acabaria por depor o presidente constitucional João Belchior Marques Goulart, apenas 18 dias depois”.

Pelas informações contidas nesse parágrafo do texto, podemos inferir que

- (A) o Comício da Central do Brasil foi o causador direto da deposição do presidente.
- (B) a realização do Comício deu início a uma conspiração subversiva.
- (C) a deposição do presidente João Goulart foi um ato contra as instituições.
- (D) o tempo entre o Comício e a deposição é visto hoje como bastante longo.
- (E) o Comício foi organizado com a finalidade de acelerar a deposição do presidente.

### 03

“É bom olhar para trás para verificar que, pelo menos no terreno institucional, o país progrediu bastante desde que chegou ao fim o ciclo militar, há 29 anos. É um dado positivo em uma nação com tão formidável coleção de problemas e atraso em tantas áreas como o Brasil”.

Nesse parágrafo do texto, o autor emite uma série de opiniões pessoais. Entre essas opiniões, aquela que se refere à própria estratégia do texto é

- (A) “É bom olhar para trás”.
- (B) “o país progrediu bastante”.
- (C) “É um dado positivo”.
- (D) “formidável coleção de problemas”.
- (E) “atraso em tantas áreas”.

### 04

As opções a seguir mostram algumas funções do título do texto – *Acredite, progredimos sim* –, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) crítica aos órgãos oficiais e autoridades, que mascaram realidades desagradáveis.
- (B) reforço de uma opinião do próprio autor do texto, diante do ceticismo geral.
- (C) ironia, já que o tema abordado no texto não indica qualquer progresso.
- (D) destaque de um ponto positivo em meio a uma realidade negativa.
- (E) alerta contra as informações oficiais divulgadas.

05

“É bom olhar para trás para verificar...”.

Sobre as ocorrências do vocábulo sublinhado, assinale a afirmativa correta.

- (A) As duas ocorrências mostram o mesmo valor semântico.
- (B) A primeira ocorrência tem valor de finalidade.
- (C) A segunda ocorrência tem sentido de direção.
- (D) A primeira ocorrência equivale a “sobre”.
- (E) A segunda ocorrência equivale a “a fim de”.

06

“Ajuda-memória: o comício foi organizado pelo governo Goulart. Havia uma profusão de bandeiras vermelhas pedindo a legalização do ainda banido Partido Comunista Brasileiro, o que era o mesmo que acenar para o conservadorismo civil e militar com o pano vermelho com que se atica o touro na arena”.

Sobre as formas verbais desse segmento do texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) A frase “o comício foi organizado pelo governo Goulart” está na voz passiva e sua forma ativa correspondente é “o governo Goulart organizou o comício”.
- (B) A forma verbal “havia” não tem sujeito expresso e equivale a “existiam”.
- (C) A forma verbal “pedindo” equivale a “que embora pedissem”.
- (D) A forma verbal “acenar” equivale à forma desenvolvida “estar acenando”.
- (E) A forma verbal “se atica” exemplifica o que se denomina construção com sujeito indeterminado.

07

“...o que era o mesmo que acenar para o conservadorismo civil e militar com o pano vermelho com que se atica o touro na arena”.

A comparação feita nesse segmento do texto equivale a dizer que o ato referido funcionaria como

- (A) apoio ao conservadorismo.
- (B) incentivo à ação militar.
- (C) crítica à atitude militar.
- (D) apelo à ajuda da classe militar.
- (E) crítica à violência da ditadura.

08

“Faz hoje exatos 50 anos”; “há 29 anos”. Sobre as estruturas gramaticais dessas duas frases do texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) A primeira frase também poderia estar escrita “Fazem hoje exatos 50 anos”.
- (B) A segunda frase também poderia estar escrita “Devem haver hoje 29 anos”.
- (C) As duas formas verbais não podem ser flexionadas em número.
- (D) As duas formas verbais se referem a tempo passado.
- (E) Só a primeira frase está escrita de forma gramaticalmente errada.

09

“Se fosse pouco...”

Esse segmento inicial do quarto parágrafo poderia ser reescrito, mantendo-se o seu sentido original, da seguinte forma:

- (A) “Embora fosse pouco...”
- (B) “A fim de que fosse pouco...”
- (C) “Sem que fosse pouco...”
- (D) “Como se ainda fosse pouco...”
- (E) “Caso fosse pouco...”

10

“Na visão dos conspiradores, eram dois claros atentados à propriedade privada e, como tais, provas adicionais de que o governo preparava a comunização do país”.

Em relação à forma ou ao conteúdo do segmento destacado, assinale a opção cujo comentário é inadequado.

- (A) O trecho “na visão dos conspiradores” mostra distanciamento do autor em relação a essa visão.
- (B) A comunização do Brasil está claramente relacionada ao atentado contra a propriedade privada.
- (C) O vocábulo “tais” é anafórico, isto é, se refere especificamente a “atentados à propriedade privada”.
- (D) O adjetivo “adicionais” se justifica por já existirem outros sinais da aludida comunização.
- (E) A comunização do país representaria a causa dos atentados do governo e a consequência do movimento revolucionário ocorrido a seguir.

11

“Cinquenta anos depois, é um tremendo progresso, do qual talvez nem nos damos conta, o fato de que bandeiras vermelhas – ou azuis ou amarelas ou verdes ou brancas ou pretas – podem ser tranquilamente exibidas em atos públicos...”.

O fato citado pelo autor do texto de que bandeiras de várias cores podem ser exibidas em atos públicos mostra

- (A) a perda do valor politicamente simbólico das cores.
- (B) a formação de uma maior variedade de partidos políticos.
- (C) a liberdade da existência de tendências políticas variadas.
- (D) o progresso da população brasileira quanto à conscientização política.
- (E) o caos político dos tempos atuais, sem distinção ideológica entre partidos.

12

Assinale a opção que indica a frase do texto em que a forma verbal sublinhada está incorreta.

- (A) “Na visão dos conspiradores, eram dois claros atentados à propriedade privada e, como tais, provas adicionais de que o governo preparava a comunização do país”.
- (B) “Cinquenta anos depois, é um tremendo progresso, do qual talvez nem nos damos conta...”
- (C) “... o fato de que bandeiras vermelhas – ou azuis ou amarelas ou verdes ou brancas ou pretas – podem ser tranquilamente exibidas em atos públicos...”
- (D) “...sem que se considere estar ameaçada a ordem estabelecida”.
- (E) “Reforma agrária deixou de ser um anátema, e a desapropriação de terras ociosas é comum mesmo em governos que a esquerda considera de direita ou conservadores”.

13

“Reforma agrária deixou de ser um anátema, e a desapropriação de terras ociosas é comum mesmo em governos que a esquerda considera de direita ou conservadores”.

A melhor definição para o vocábulo “anátema”, no contexto em que se insere, é

- (A) expulsão do seio da igreja, excomunhão.
- (B) maldição, execração, opróbio.
- (C) reprovação branda e familiar.
- (D) excitação nas funções orgânicas ou nos sentidos.
- (E) estado de pessoa irritada, encolerizada.

14

**Não** deve ser considerado como avanço institucional inegável o seguinte ponto:

- (A) a possibilidade de depor-se um presidente por meio de um *impeachment*.
- (B) a não interferência da força policial em caso de mortes no campo.
- (C) a discussão puramente ideológica entre ruralistas e o MST.
- (D) a coexistência pacífica de forças políticas antagônicas.
- (E) a conquista da possibilidade de votar-se democraticamente.

15

Todas as frases a seguir mostram uma forma verbal de infinitivo sublinhada. A forma de sua nominalização só **não** está adequada em

- (A) "...que acabaria por depor o presidente constitucional João Belchior Marques Goulart, apenas 18 dias depois" / acabaria no depoimento do presidente...
- (B) "É bom olhar para trás para verificar que, pelo menos no terreno institucional, o país progrediu bastante..." / para a verificação de que...
- (C) "...o que era o mesmo que acessar para o conservadorismo civil e militar..." / era o mesmo que o aceno...
- (D) "...Jango aproveitou o comício para assinar dois decretos..." / para a assinatura de dois decretos...
- (E) "...sem que se chame a tropa para resolver-la..." / para a sua resolução...

16

"Votei pela primeira vez para presidente em 1989, quando já tinha 46 anos. Meus filhos também votaram pela primeira vez naquela ocasião, o que significa que uma geração inteira teve capada parte essencial de sua cidadania durante tempo demais".

Infere-se desse segmento do texto que

- (A) o autor do texto deve ter enfrentado problemas políticos durante a ditadura.
- (B) a ditadura foi um momento político de frequentes atos subversivos.
- (C) a "geração capada" aludida no texto é a dos jovens filhos do autor.
- (D) o vocábulo "já" indica o atraso no ato de votar.
- (E) a "parte essencial da cidadania" aludida é a possibilidade de candidatar-se.

17

"É bom olhar para trás para verificar que, pelo menos no terreno institucional, o país progrediu bastante desde que chegou ao fim o ciclo militar, há 29 anos. É um dado positivo em uma nação com tão formidável coleção de problemas e atraso em tantas áreas como o Brasil".

Todos os termos sublinhados mostram apreciações de valor.

Assinale a opção em que a estratégia de valorização está identificada corretamente.

- (A) Bom / matiza positivamente uma ação.
- (B) Bastante / indica a grande dimensão de uma qualidade.
- (C) Positivo / mostra qualidade surpreendente.
- (D) Formidável / refere-se a quantidades pequenas, mas significativas.
- (E) Atraso / alude a quantidades e qualidades negativas.

18

"Espero que esse novo passo não leve 50 anos".

A forma verbal sublinhada pertence ao presente do subjuntivo do verbo "levar". Assinale a opção que indica a forma verbal que está **incorretamente** conjugada nesse mesmo tempo e pessoa.

- (A) Requeira (requerer).
- (B) Intervenha (intervir).
- (C) Entretenha (entreter).
- (D) Frequente (frequentar).
- (E) Antepõe (antepor).

A charge a seguir se refere às questões 19 e 20.



(Miguel Paiva)

19

A frase dita pelo homem indica

- (A) uma real indicação de progresso social.
- (B) um provável elogio às autoridades.
- (C) uma crítica ao discurso oficial.
- (D) uma informação sobre novas medidas governamentais.
- (E) um argumento contrário ao pessimismo nacional.

20

A frase dita pela mulher mostra

- (A) uma crítica ao analfabetismo nacional.
- (B) um elogio ao marido por sua preocupação familiar.
- (C) um apoio às medidas governamentais anunciadas.
- (D) uma constatação da alienação dos cidadãos.
- (E) um alerta contra a argumentação política.

## Princípios e Organização do SUS

**21**

A Constituição Federal de 1988 foi um marco na redefinição das prioridades da política do Estado na área da Saúde Pública com a criação do SUS.

A esse respeito assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) O texto constitucional demonstra claramente que a concepção do SUS estava baseada num modelo de saúde voltado para as necessidades da população, procurando resgatar o compromisso do Estado para com o bem-estar social.
- ( ) O texto constitucional permite que as instituições privadas participem de forma complementar do Sistema Único de Saúde, tendo preferência absoluta as entidades filantrópicas.
- ( ) O texto constitucional estabelece que a saúde é um direito de todos os cidadãos, sendo dever do Estado garantir sua promoção, proteção e recuperação.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F, V e F.
- (B) V, V e F.
- (C) V, F e V.
- (D) F, V e V.
- (E) F, F e V.

**22**

A transferência de recursos pelo Fundo Nacional de Saúde para os Municípios, os Estados e o Distrito Federal, de forma regular e automática, corresponde à execução do princípio da

- (A) universalidade.
- (B) descentralização.
- (C) hierarquização.
- (D) integralidade.
- (E) regionalização.

**23**

A respeito das competências e atribuições da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, dispostas na Lei nº 8.080/90, analise as afirmativas a seguir.

- I. São atribuições específicas da União e dos Estados definir as instâncias e os mecanismos de controle, de avaliação e de fiscalização das ações e dos serviços de saúde.
- II. Os Municípios são responsáveis por celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.
- III. Compete à direção estadual do SUS acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

**24**

Segundo os critérios estabelecidos na Lei Complementar nº 141/2012, **não** é considerada uma despesa com ações e serviços públicos de saúde aquela referente

- (A) à capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde.
- (B) à ação de vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- (C) ao manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (D) à assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.
- (E) ao saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas.

**25**

Considerando o disposto na Lei nº 8.142/90 a respeito dos Conselhos e Conferências de Saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) O Conselho de Saúde se reúne a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e V.
- (B) F, F e V.
- (C) F, V e F.
- (D) V, V e F.
- (E) F, V e V.

**26**

O Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde – COAP deve conter as disposições essenciais relacionadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- (B) Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- (C) Orientação e ordenação dos fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- (D) Investimentos na rede de serviços e nas respectivas responsabilidades.
- (E) Critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.

**27**

O Conselho Nacional de Saúde é responsável por estabelecer

- (A) as regras de monitoramento e de acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (B) as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde.
- (C) os critérios para escolha dos indicadores e das metas para a saúde.
- (D) os critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde.
- (E) as normas para instituição das redes e regiões de saúde.

**28**

A respeito da atuação das Comissões Intergestores, analise as afirmativas a seguir.

- I. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. As Comissões Intergestores Tripartite devem pactuar as diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, a integração de limites geográficos e suas referências e contrarreferências.
- III. A Comissão Intergestores Regional – CIR é vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**29**

De acordo com o Decreto nº 7.508/11, o “*espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde*” corresponde à definição de

- (A) Rede de Atenção à Saúde.
- (B) Distrito Sanitário.
- (C) Região Adstrita.
- (D) Mapa da Saúde.
- (E) Região de Saúde.

**30**

Considerando as normas para a aplicação e repasse de recursos destinados às ações e aos serviços de saúde pelos entes públicos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para aplicação em ações e serviços públicos de saúde.
- II. Os Estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos sobre propriedade predial e territorial urbana.
- III. O Distrito Federal aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativas III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

**Conhecimentos Específicos****31**

Em muitas partes do mundo, inclusive no Brasil, a malária cerebral é a principal causa de morte nos adultos com a forma grave da doença.

Nesta complicação, a tomografia computadorizada de crânio costuma apresentar, na maioria dos casos,

- (A) aspecto normal ou edema cerebral.
- (B) lesão focal isquêmica.
- (C) lesão focal hemorrágica.
- (D) hidrocefalia tetraventricular.
- (E) lesão isolada, concentrando o contraste com aspecto anelado.

**32**

Homem de 26 anos, servente de obra, natural do Ceará, procurou o serviço médico por causa de fadiga. Referia “*cansaço*” fácil já há vários meses, observou progressivo aumento do volume abdominal e desconforto pós-prandial. Havia febre intermitente de pequena monta e sudorese. No exame físico, as mucosas estavam hipocoradas; anictérico; temperatura axilar de 37,8°C; presença de linfonodos cervicais, axilares e inguinais, discretos, móveis, em “*grão-de-ervilha*”, indolores; a língua estava pálida e lisa. O aparelho respiratório apresentava redução do murmúrio vesicular nas bases. A ausculta cardíaca era normal; a PA era de 110/70 mmHg, e a frequência cardíaca, 112 bpm. O abdômen era globoso; não foi detectada ascite; o fígado foi palpado a 4 cm do RCD, apresentando consistência normal; o baço foi palpado a 18 cm do RCE e não foi observada circulação colateral cutânea. Em uma avaliação complementar inicial foram detectadas pancitopenia e hiperglobulinemia.

Com base no exposto acima, assinale o item que indica a melhor hipótese diagnóstica para este paciente e como deve ser confirmada.

- (A) Malária – reação sorológica específica.
- (B) Esquistossomose – endoscopia digestiva alta.
- (C) Doença de Chagas – reação sorológica específica.
- (D) Leishmaniose visceral – exame da medula óssea.
- (E) Febre maculosa brasileira – hemocultura.

**33**

Homem de 62 anos, branco, é atendido com cansaço. Início seis meses antes, com intolerância progressiva ao esforço. Referia tabagismo; história de dor anginosa prévia, tendo realizado angioplastia cinco anos antes. Exame físico: aceitando mal o decúbito. Jugulares túrgidas a 45°. Aparelho respiratório com FR de 24 ipm e ausculta com estertores nas bases. Ritmo cardíaco irregular, com FC em torno de 116 bpm. PA = 160/100 mmHg; fígado palpado a 5 cm do rebordo costal direito, algo doloroso, borda romba e superfície regular; presença de edema de MIs (+/4+). O ECG mostrou taquicardia sinusal e extrasístoles supraventriculares frequentes. A ecocardiografia bidimensional revelou dilatação atrial e ventricular esquerda com redução da fração de ejeção (36%).

Assinale a opção que indica o tratamento farmacológico inicial a ser considerado para esse paciente.

- (A) Digitalico, diurético e bloqueador de canais de cálcio.
- (B) Bloqueador beta-adrenérgico, nitrato e diurético.
- (C) Bloqueador de canais de cálcio, inibidor da ECA e diurético.
- (D) Diurético, inibidor da ECA e bloqueador beta-adrenérgico.
- (E) Bloqueador de canal de cálcio, digitalico e diurético.

**34**

Assinale a opção que indica as alterações laboratoriais que, quando presentes entre o terceiro e o sétimo dia da Dengue, são consideradas sinais de alerta para forma hemorrágica da doença.

- (A) O aumento da ureia e a creatinina plasmáticas.
- (B) A elevação do hematócrito e a trombocitopenia.
- (C) O aumento dos tempos de coagulação e a parcial de tromboplastina ativada.
- (D) A hipocomplementenemia e a redução no fibrinogênio plasmático.
- (E) A proteína C reativa elevada e o tempo de protrombina alargado.

**35**

Mulher de 41 anos, soropositiva para HIV-1, há cinco anos refere perda parcial do campo visual acompanhada da presença de pontos escuros no olho direito. Não faz uso regular da medicação antirretroviral, e a contagem de células CD4 mais recente revelou 25 células/mm<sup>3</sup>. Vem fazendo uso de cotrimoxazol para profilaxia de infecções oportunistas. O exame oftalmológico mostrou redução da acuidade visual e, na retina, presença de lesões perivasculares esbranquiçadas e focos de hemorragia com necrose central.

Com base no exposto acima, assinale a opção terapêutica inicial para esta lesão.

- (A) Anfotericina B + fluconazol
- (B) Sulfadiazina + pirimetamina
- (C) Pentamidina
- (D) Aciclovir
- (E) Ganciclovir

**36**

Em um paciente com AIDS e elevada carga viral, nas primeiras semanas após o início dos antirretrovirais, ocorreu piora clínica e radiológica, com febre elevada, emagrecimento e tosse contínua.

Nesse caso, deve-se pensar na presença da síndrome

- (A) do desconforto respiratório.
- (B) da resposta inflamatória sistêmica.
- (C) retroviral aguda.
- (D) inflamatória de reconstituição imune.
- (E) mononucleose-like.

**37**

Homem de 68 anos é trazido de sua residência ao hospital com febre elevada há três dias, acompanhada de tosse produtiva, escarro amarelado, espesso e com estrias de sangue. Um dia atrás surgiu dor torácica à direita, que se intensificava com a inspiração. Tinha sido tabagista por 10 anos quando ainda jovem. Exame físico: PA = 140/90 mmHg; FC = 110 bpm; FR = 24 ipm; temperatura axilar = 39,2°C; maciez à percussão dos 2/3 inferiores do pulmão direito, onde a ausculta revelou redução do murmúrio vesicular; roncos e crepitações ao final da inspiração. O hemograma apresentou 14.200 leucócitos, com 15% de bastões e 65% de neutrófilos segmentados.

Não havendo condições de se proceder a uma investigação microbiológica imediata, assinale a opção que indica os agentes antimicrobianos que devem ser prescritos de modo empírico a este paciente.

- (A) Penicilina G + ampicilina
- (B) Levofloxacina ou ceftriaxona + claritromicina
- (C) Sulfametoxazol + trimetoprim ou moxifloxacina
- (D) Oxacilina + claritromicina ou gentamicina
- (E) Azitromicina ou penicilina G + vancomicina

**38**

Em um homem de 60 anos assintomático é detectada pressão arterial de 170/100 mmHg. O exame físico restante é normal, exceto por um exame de fundo de olho grau I (KWB). Há relato de história familiar para hipertensão arterial e doença cardiovascular.

Uma avaliação complementar inicial inclui as opções a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Eletrocardiograma
- (B) Exame do sedimento urinário
- (C) Dosagem da ureia, creatinina, sódio e potássio séricos
- (D) Dosagem da glicemia e colesterol séricos (HDL e LDL)
- (E) Medição da atividade plasmática da renina

**39**

Homem de 68 anos, portador de hipertensão arterial, em uso irregular de maleato de enalapril e hidroclorotiazida, procurou o serviço de emergência com queixa de dor torácica de forte intensidade há duas horas, com irradiação dorsal, acompanhado de sudorese fria. No exame físico aparentava grande sofrimento; estava corado, hidratado, anictérico e acianótico; PA = 200/120 mmHg; PR = 104 bpm; o exame do aparelho respiratório foi normal; o ritmo cardíaco era regular e em dois tempos, com discreto sopro diastólico junto ao esterno; o exame do abdômen foi normal. O eletrocardiograma mostrou apenas padrão de sobrecarga ventricular esquerda, e a dosagem da troponina sérica estava dentro de valores normais. A radiografia do tórax revelou alargamento do mediastino superior.

Assinale a opção que indica a melhor hipótese diagnóstica para a situação descrita.

- (A) Tamponamento cardíaco
- (B) Tromboembolismo pulmonar
- (C) Dissecção aórtica
- (D) Síndrome coronariana aguda
- (E) Pericardite aguda inflamatória

**40**

Assinale a opção que indica o marcador que, quando se apresenta expressivamente elevado no plasma, reforça a ideia de que uma dispneia aguda com edema pulmonar seja causada por uma insuficiência cardíaca.

- (A) Peptídeo natriurético cerebral
- (B) Cistatina-C
- (C) Proteína C reativa
- (D) 5' nucleotidase
- (E) Peptídeo de ativação do tripsinogênio

**41**

Nos pacientes com endocardite infecciosa podem ser encontradas as manchas de Roth.

As manchas de Roth consistem em

- (A) nódulos dolorosos nas polpas dos dedos das mãos e dos pés.
- (B) lesões aneurismáticas que ocorrem principalmente na circulação cerebral.
- (C) hemorragias retinianas com uma parte central clara e pálida.
- (D) lesões hemorrágicas plantares e palmares.
- (E) alterações ecocardiográficas descritas nas valvas acometidas.

**42**

Mulher de 37 anos com história prévia de asma dá entrada no setor de emergência com dispneia. Vinha em uso de *spray* de salbutamol, sem alívio dos sintomas. Exame físico: FC = 110 bpm; FR = 36 ipm; ausculta respiratória com sibilos bilaterais; havia tosse com escassa eliminação de escarro de cor clara. Os gases arteriais medidos na admissão forneceram os seguintes resultados: pH = 7,49; PaCO<sub>2</sub> = 29 mmHg; PaO<sub>2</sub> = 76 mmHg; Sat. O<sub>2</sub> = 92%.

Com base no exposto, assinale a opção que indica a melhor proposta terapêutica inicial para esta paciente.

- (A) Agonista β<sub>1</sub>-adrenérgico, bicarbonato de sódio e corticosteroide.
- (B) Teofilina, bicarbonato de sódio e agonista β<sub>2</sub>-adrenérgico.
- (C) Anticolinérgico, bicarbonato de sódio e teofilina.
- (D) Corticosteroide, anticolinérgico e agonista β<sub>1</sub>-adrenérgico.
- (E) Agonista β<sub>2</sub>-adrenérgico, anticolinérgico e corticosteroide.

**43**

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns da doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Febre, cianose e tosse produtiva
- (B) Dor torácica, tosse seca e acidose respiratória
- (C) Dispneia em repouso, tosse seca e hipertensão arterial pulmonar
- (D) Tosse, produção de escarro e dispneia aos esforços
- (E) Alcalose respiratória, aumento do ventrículo direito e hipoxemia

**44**

Os sítios mais frequentemente acometidos na tuberculose óssea são:

- (A) coluna vertebral torácica e articulações coxofemoral e do joelho.
- (B) coluna vertebral cervical e articulações do ombro e quadris.
- (C) coluna vertebral lombo-sacra e articulações dos punhos e tornozelos.
- (D) coluna vertebral lombar, articulações do carpo e ossos dos pés.
- (E) coluna vertebral dorsal e articulações interfalangeanas proximais e metacarpofalangeanas.

**45**

Paciente de 66 anos, sexo feminino, submeteu-se a uma histerectomia total abdominal para tratamento de câncer do endométrio. No terceiro dia de pós-operatório, tornou-se subitamente dispneica e desenvolveu cianose; neste momento mantinha pressão arterial de 120/85 mmHg e a gasometria arterial apresentou: pH = 7,46, PaO<sub>2</sub> = 45 mmHg; PaCO<sub>2</sub> = 22 mmHg; Sat. O<sub>2</sub> = 62%; HCO<sub>3</sub> = 22 mM/L.

Na suspeita de um tromboembolismo pulmonar, a conduta mais adequada é

- (A) solicitar exames de imagem e tempo de coagulação; aguardar os resultados para iniciar a anticoagulação intravenosa.
- (B) iniciar anticoagulação oral com varfarina e solicitar os exames complementares pertinentes, considerando o quadro estável da paciente.
- (C) solicitar exames mais específicos, como ecocardiografia e tempo de protrombina, introduzindo o tratamento anticoagulante conforme os resultados encontrados.
- (D) solicitar a dosagem do dímero D e exames de imagem, iniciando anticoagulação imediatamente.
- (E) a abordagem com fibrinolíticos, visto que a paciente se encontra em franca alcalose respiratória.

**46**

Homem de 55 anos, portador de cirrose hepática e ascite, em uso de furosemida, espironolactona e restrição de sal na dieta, torna-se agitado e confuso, sendo detectado *flapping* ao se dobrarem seus punhos para trás.

As opções a seguir apresentam condutas que devem ser tomadas pelo médico, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Realizar enemas.
- (B) Solicitar a dosagem de eletrólitos séricos.
- (C) Prescrever lactulose por via oral ao paciente.
- (D) Investigar a presença de hemorragia digestiva.
- (E) Aumentar a dose de furosemida.

**47**

A hepatite alcoólica está associada a uma gama de características clínicas. Assinale a opção que indica a forma mais comum de seu reconhecimento diagnóstico.

- (A) Gradiente de albumina soro-ascite > 1,1 g/dL.
- (B) Elevação das aminotransferases séricas, com relação AST/ALT > 2.
- (C) Aumento da fosfatase alcalina associado à elevação da gama-glutamilpeptidase.
- (D) Aumento das aminotransferases séricas superior a 500 UI.
- (E) Gradiente de albumina soro-ascite inferior a 2,5 g/dL.

**48**

Vários fatores desempenham algum papel na patogenia da doença ulcerosa péptica, sobretudo a infecção pelo *Helicobacter pylori*.

Nesse caso, assinale a opção que indica a outra causa de maior preponderância.

- (A) Ingestão de anti-inflamatórios não esteroides
- (B) Tabagismo
- (C) Ingestão de bebidas alcoólicas
- (D) Estresse
- (E) Predisposição genética

**49**

Paciente de 22 anos, masculino, diabético desde os 10 anos, em uso de insulina NPH 36 UI/dia de forma irregular. Foi ao pronto atendimento com queixa de sede, poliúria e edema facial. Ao exame físico: lúcido, orientado, eupneico e com presença de edema periorbitário; PA = 140/95 mmHg; FC = 96 bpm. Os exames colhidos imediatamente forneceram os seguintes resultados: hematócrito = 35%; hemoglobina = 12 g/dL; glicemia = 337 mg/dL; ureia = 70 mg/dL; creatinina = 1,9 mg/dL; HbA1c (hemoglobina glicada ou glicosilada) = 13,9%; exame de urina: densidade = 1.010; proteínas ++++/4+; glicose +++/4+; Hemoglobina = negativo; corpos cetônicos = negativo; presença de cilindros hialinos e granulados no sedimento.

Nesse caso, a complicação do diabetes presente é

- (A) distúrbio metabólico devido a estado de cetoacidose.
- (B) estado hiperglicêmico hiperosmolar.
- (C) necrose tubular aguda consequente à hipoperfusão renal.
- (D) síndrome nefrótica decorrente de nefropatia diabética.
- (E) glomerulonefrite difusa aguda pós-infecciosa.

**50**

Assinale a opção que indica a principal causa de mortalidade no diabetes melito tipo 2.

- (A) Cetoacidose diabética
- (B) Insuficiência renal crônica
- (C) Gangrena de extremidades
- (D) Doença cardiovascular
- (E) Tuberculose

**51**

Assinale a opção que apresenta o teste laboratorial mais convincente para estimar as reservas de ferro em um paciente com anemia microcítica e hipocrômica.

- (A) Contagem de reticulócitos
- (B) Ferro sérico
- (C) Capacidade total de ligação do ferro
- (D) Eletroforese da hemoglobina
- (E) Ferritina sérica

**52**

Em um paciente de 26 anos, sexo masculino, com quadro de febre alta, dor e aumento de volume do joelho direito foi realizada uma artrocentese diagnóstica, que forneceu o seguinte resultado: aspecto turvo, contagem leucocitária de 100.000 células/mm<sup>3</sup> (85% de polimorfonucleares), glicose de 40 mg/dL (glicemia do paciente = 105 mg/dL) e ausência de cristais ao exame da luz polarizada.

Esses achados são compatíveis com

- (A) gota aguda.
- (B) artrite séptica.
- (C) artrite reumatoide.
- (D) lupus eritematoso sistêmico.
- (E) osteoartrite.

**53**

Assinale a opção que apresenta uma alteração laboratorial característica da apresentação clínica de um paciente com cetoacidose diabética.

- (A) O cloro plasmático habitualmente está baixo.
- (B) Cursa com secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
- (C) Evolui com bicarbonato plasmático reduzido.
- (D) Há um aumento da osmolaridade plasmática.
- (E) Há uma acidose respiratória compensatória.

**54**

O hipertireoidismo comumente resulta em um estado cardiovascular hipercinético, com redução da resistência vascular periférica e aumento do débito cardíaco.

Assinale a opção que indica a arritmia cardíaca mais comumente associada à piora clínica do quadro cardíaco nesta síndrome endócrina.

- (A) Taquicardia supraventricular paroxística
- (B) Extrassistolia ventricular multifocal
- (C) Extrassistolia supraventricular
- (D) Fibrilação atrial
- (E) Taquicardia supraventricular com condução aberrante

**55**

Homem de 60 anos, portador de hipertensão arterial e fibrilação atrial crônica, em uso irregular de varfarina, despertou disártrico e com paresia no dimídio esquerdo. Ao ser imediatamente atendido no setor de emergência, realizou tomografia computadorizada de crânio, que não mostrou alterações. Como apresentava alteração do nível de consciência (escala de Glasgow: 11/15), foi internado.

Após 48 horas, persistia o déficit motor, e o exame de imagem foi repetido, tendo sido observada

- (A) normalidade no exame, novamente.
- (B) área de hemorragia no hemisfério cerebral direito.
- (C) área isquêmica no hemisfério cerebral direito.
- (D) área de hemorragia no hemisfério cerebral esquerdo.
- (E) área isquêmica no hemisfério cerebral esquerdo.

**56**

Paciente de 23 anos, masculino, é admitido na sala de emergência com perda súbita da consciência, que foi precedida por cefaleia intensa. No exame físico foi observada PA = 110/70 mmHg; FC = 92 bpm; sonolento e confuso; rigidez de nuca terminal; ptose palpebral esquerda com midríase e perda do reflexo motor deste lado; movimentava os quatro membros quando de estimulação algica.

Este quadro clínico sugere o seguinte diagnóstico:

- (A) hemorragia da circulação cerebelar.
- (B) hemorragia de cápsula interna.
- (C) rompimento de aneurisma da artéria cerebral anterior.
- (D) ruptura de aneurisma do seio cavernoso.
- (E) ruptura de aneurisma da artéria comunicante posterior.

**57**

Paciente de 21 anos, masculino, com história de uso de cocaína, é levado ao atendimento de emergência com quadro de agitação psicomotora. No exame físico havia pressão arterial de 140/85 mmHg, frequência cardíaca de 118 bpm, com ritmo cardíaco regular e ausculta respiratória normal.

Assinale a opção que indica o tratamento preconizado para controle deste quadro.

- (A) Apenas contenção no leito e observação
- (B) Diazepam
- (C) Naloxona
- (D) Fentolamina
- (E) Captopril

**58**

Jovem de 16 anos, sexo feminino, é levada por familiares ao hospital com relato de haver ingerido veneno para ratos. Encontra-se agitada, pupilas mióticas, miofasciculações, sudoreica, hipotensa e com hipersecreção brônquica.

No tratamento deste quadro, é recomendado o seguinte procedimento:

- (A) lavagem gástrica, carvão ativado e atropina intravenosa.
- (B) diazepam intravenoso e suporte ventilatório.
- (C) lavagem gástrica, sedação e bloqueador beta-adrenérgico.
- (D) carvão ativado e amiodarona intravenosa com monitorização cardíaca.
- (E) fenitoína, diazepam e, caso não melhore, oxigênio hiperbárico.

**59**

Mulher de 66 anos procura seu médico com história de emagrecimento e aumento do volume abdominal. No exame físico é verificada a presença de derrame pleural discreto, ascite e de uma massa tumoral abdominopélvica. Dentre os exames complementares, ele solicitou a dosagem do CA-125, que apresentou 845 U/mL (valor de referência até 35 U/mL).

Assinale a opção que indica a melhor hipótese diagnóstica para esse caso.

- (A) Piossalpinge
- (B) Câncer de pâncreas
- (C) Câncer de cólon ou reto
- (D) Câncer de endométrio
- (E) Câncer de ovário

**60**

Homem de 72 anos, portador de câncer de pulmão metastático, é atendido no serviço de emergência com sonolência, confusão mental, vômitos, sede e micção frequente. As pupilas estavam isocóricas e fotorreagentes; parecia desidratado e não havia déficit motor aparente. A glicemia capilar apresentou 95 mg/dL, e um eletrocardiograma mostrou no traçado um encurtamento do intervalo QT.

Enquanto aguardava os resultados dos exames de sangue, o médico iniciou o tratamento do paciente. Sua hipótese diagnóstica inicial foi

- (A) diabetes secundário.
- (B) hipercalcemia.
- (C) metástase cerebral.
- (D) síndrome da lise tumoral.
- (E) síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético.

Realização

 **FGV PROJETOS**