

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
 - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
 - b) impede as escolhas devido à violência social.
 - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
 - d) é motivada por valores morais e individuais.
 - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
 - a) ineficiente
 - b) preventiva
 - c) exagerada
 - d) acertada
 - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:
 - a) metáfora
 - b) eufemismo
 - c) comparação
 - d) hipérbole
 - e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:
 - a) os questionamentos da autora do texto.
 - b) as cobranças colocadas pela sociedade.
 - c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
 - d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
 - e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:
 - a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
 - b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
 - c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
 - d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
 - e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.
- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:
 - a) Presente do Subjuntivo
 - b) Futuro do Presente do Indicativo
 - c) Presente do Indicativo
 - d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
 - e) Futuro do Subjuntivo
- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,
 - a) poderia ser alterada para mesóclise.
 - b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
 - c) obedece à flexão do verbo.
 - d) deveria ser alterada para ênclise.
 - e) se deve ao advérbio “nunca”.
- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:
 - a) “contente”
 - b) “projetos”
 - c) “iate”
 - d) “perfeito”
 - e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
 - aditiva
 - explicativa
 - adversativa
 - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:

- “de não estar bem enquadrados,”
- “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
- “de não ter feito a viagem certa”
- “de um clube mais chique,”
- “de não ser livres.”

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições $\frac{2}{3}$ do valor real do produto equivale a:

- R\$ 115,20
- R\$ 120,00
- R\$ 60,00
- R\$ 144,00
- R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:

- 45
- 30
- 20
- 28
- 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:

- A ave não voa ou o sapo pula.
- O sapo não pula ou a ave voa.
- Se o sapo pula, então a ave não voa.
- O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
- A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:

- p conjunção q é verdade.
- p disjunção q é falso.
- p condicional q é falso.
- p bicondicional q é verdade.
- q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:

- Se João estudou, então Ana é dentista.
- Se João não estudou, então Ana não é dentista.
- Se João não estudou, então Ana é dentista.
- Se João estudou, então Ana não é dentista.
- Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F(falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - () A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
 - () A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
 - b) F,F,V.
 - c) F,F,F.
 - d) V,F,V.
 - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre o comportamento da pressão arterial, analise os itens abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A hipertensão sistólica isolada é fator de risco importantes para doença cardiovascular em pacientes idosos.
 - II. Evidências disponíveis não apontam para pior prognóstico cardiovascular para pacientes com hipertensão do avental branco em relação aos pacientes normotensos.
 - III. Os pacientes portadores de hipertensão mascarada devem ser identificados e acompanhados, pois apresentam risco de desenvolver lesões de órgãos-alvo de forma semelhante a pacientes hipertensos.
- a) Apenas II é correto.
 - b) I, II e III são corretos.
 - c) Apenas I é correto.
 - d) I, II e III são incorretos.
 - e) Apenas I e III são corretos.

27) Segundo as Diretrizes brasileiras de hipertensão arterial fazem parte da avaliação inicial de rotina para o paciente hipertenso os seguintes exames, **EXCETO**:

- a) Proteinúria de 24 horas.
- b) Creatinina sérica.
- c) Potássio sérico.
- d) Glicemia de jejum.
- e) Eletrocardiograma.

28) Paciente feminina de 67 anos, apresenta hipertensão arterial diagnosticada por medidas repetidas de consultório e em dias diferentes de pressão arterial entre 146-150 x 94-96 mmHg. Refere que sua mãe faleceu em decorrência de um "derrame" cerebral aos 64 anos de idade. Seus exames laboratoriais se encontram na faixa normal, com exceção dos triglicérides cuja concentração foi de 166 mg/dl. O ECG apresenta-se sem alterações. Entre as opções abaixo o tratamento inicial mais adequada para essa paciente seria:

- a) Terapia não farmacológica exclusiva.
- b) Monoterapia com captopril ou com anlodipino.
- c) Monoterapia com hidroclorotiazida.
- d) Terapia combinada com enalapril e hidroclorotiazida.
- e) Monoterapia com atenolol.

29) A elevação crítica da pressão arterial, em geral pressão arterial diastólica ≥ 120 mmHg, porém com estabilidade clínica, sem comprometimento de órgãos-alvo, caracteriza o que se convencionou definir como urgência hipertensiva. Essa condição deve ser tratada com:

- a) Com medicamentos por via oral buscando-se redução da pressão arterial em até 24 horas.
- b) Com medicamentos por via parenteral buscando-se redução imediata da pressão arterial.
- c) Com medicamentos por via oral buscando-se redução imediata da pressão arterial, sendo a nifedipina sublingual a droga de escolha.
- d) Com medicamentos por via oral em esquemas semelhantes à hipertensão estágio 3, visando a redução gradual da pressão arterial em até 1 semana.
- e) Com medicamentos por via oral buscando-se redução da pressão arterial em até 72 horas.

30) De acordo com a diretriz da ADA (American Diabetes Association), em paciente assintomático o diagnóstico de diabetes, através da dosagem da hemoglobina A1C, pode ser feito pela determinação de duas dosagens desse marcador, nas quais seus valores devem ser de no mínimo:

- a) 6,5%.
- b) 7%.
- c) 7,5%.
- d) 6%.
- e) 8%.

31) Complete: De acordo com a diretriz da ADA (American Diabetes Association) em paciente assintomático o diagnóstico de diabetes pode ser feito através do teste oral de tolerância à glicose (com 75 g de glicose), no qual seus valores 2 horas após a ingestão de glicose sejam de no mínimo _____, devendo o exame ser repetido para confirmação.

- a) 180 mg/dl.
- b) 153 mg/dl.
- c) 200 mg/dl.
- d) 220 mg/dl.
- e) 250 mg/dl.

- 32) De acordo com a diretriz da ADA (American Diabetes Association), passa-se a considerar o uso de insulina em combinação com um hipoglicemiante oral, no tratamento inicial do diabetes mellitus tipo 2 quando a glicemia basal for:
- ≥ 300 mg/dl.
 - ≥ 280 mg/dl.
 - ≥ 250 mg/dl.
 - ≥ 400 mg/dl.
 - ≥ 450 mg/dl.
- 33) Um paciente diabético de 59 anos apresenta em sua última avaliação laboratorial proteinúria de 24 horas de 2g e depuração da creatinina endógena estimada pela fórmula CKD-EPI de 39 ml/min. em relação ao estadiamento da doença renal crônica ele se encontra na categoria:
- G3a; A3.
 - G4; A3.
 - G4; A2.
 - G3b; A3.
 - G5; A3.
- 34) Paciente masculino de 49 anos, com peso pré-cirúrgico de 65,2 kg, está no 4º dia pós-operatório de revascularização miocárdica, apresentando concentração sérica de creatinina de 4,1 mg/dl e diurese nas últimas 24 horas de 440 ml. Está há 3 dias normotenso sem uso de drogas vasoativas. A creatinina pré-operatória era de 1,2 mg/dl. Quanto à função renal pode-se afirmar:
- O paciente apresenta injúria renal aguda (IRA) estágio 4.
 - O paciente apresenta IRA estágio 2.
 - O paciente apresenta IRA estágio 3.
 - Não há como definir se a IRA está estabelecida ou é pré-renal.
 - O paciente apresenta IRA estágio 5.
- 35) SEP, 13 anos, masculino apresenta edema em membros inferiores e face que se iniciou há 8 dias. Refere urina um pouco mais escura e nega ter apresentado infecção de pele ou vias aéreas antes do quadro. A exame físico a pressão arterial é de 144 x 90 mmHg, há edema 2+/4+ em MMII e periorbital e dor discreta à percussão da região do flanco bilateralmente. Os exames laboratoriais mostram: Urina I : hematúria 3+, proteinúria 1+, leucocitúria moderada com cilindros granulosos, creatinina sérica 1,1 mg/dl, albumina sérica de 3,2 g/dl, complemento sérico (C3) consumido e ASLO+. A hipótese diagnóstica mais provável para o caso é:
- Glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica.
 - Nefropatia por IgA.
 - Pielonefrite aguda.
 - Síndrome nefrótica.
 - Nefrite tubulointersticial aguda.
- 36) Um paciente com história prévia de infarto do miocárdio com fração de ejeção reduzida e assintomático, considerando o estadiamento do ACCF (American College of Cardiology Foundation)/ AHA (American Heart Association) e a classificação funcional da NYHA (New York Heart Association) serão classificados como:
- Estádio A, classe funcional I.
 - Estádio B, classe funcional I.
 - Estádio A, classe funcional II.
 - Estádio B, classe funcional II.
 - Estádio C, classe funcional I.
- 37) Considerando as recomendações da AHA (American Heart Association), para pacientes com história prévia de infarto do miocárdio com fração de ejeção reduzida e assintomático, analise os itens abaixo e assinale a alternativa correta:
- Inibidores de enzima de conversão são recomendados para prevenir insuficiência cardíaca sintomática.
 - Betabloqueadores não são indicados.
 - Estatinas são indicadas para prevenir insuficiência cardíaca sintomática eventos cardiovasculares.
- Apenas II é correto.
 - I, II e III são corretos.
 - Apenas I é correto.
 - Apenas II e III são corretos.
 - Apenas I e III são corretos.
- 38) Entre os antiarrítmicos que podem ser utilizados por via venosa para controle da frequência cardíaca na fibrilação atrial não se inclui:
- Verapamil.
 - Metoprolol.
 - Lidocaína.
 - Amiodarona.
 - Deslanosídeo C.
- 39) Em paciente que apresentou febre reumática com cardite e tem doença valvar persistente a prevenção secundária com antimicrobiano deve ser mantida:
- Por 5 anos ou até os 21 anos, o que for de duração maior.
 - Por 5 anos ou até os 18 anos, o que for de duração maior.
 - Por 10 anos ou até os 40 anos, o que for de duração maior.
 - Por 10 anos ou até os 21 anos, o que for de duração maior.
 - Por 5 anos ou até os 24 anos, o que for de duração maior.
- 40) De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o Manejo da Asma – 2012, a etapa 2 do tratamento da asma é indicada a pacientes que além de medicação para alívio rápido dos sintomas necessitam uma única medicação de controle. Para estes casos a primeira escolha recai sobre:
- Corticoides inalatórios em doses baixas.
 - Antileucotrienos.
 - Teofolina oral.
 - Corticoides por via oral em baixa dose.
 - β2-agonista por via oral.
- 41) Sobre as indicações de radiografia de tórax nas exacerbações da asma, analise as abaixo e assinale a alternativa correta:
- Exacerbação grave.
 - Suspeita de pneumotórax.
 - Suspeita de pneumonia.
 - Suspeita de insuficiência cardíaca.
- Apenas I, II e IV são corretas.
 - I, II, III e IV são corretas.
 - Apenas II, III e IV são corretas.
 - Apenas I e II são corretas.
 - Apenas I é correta.

- 42) Paciente adulto masculino com 39 anos de idade apresenta exacerbação grave da asma. Foi tratado no Pronto Socorro (PS) com doses de β_2 -agonista por via inalatória e oxigenoterapia nasal. Após 30 minutos mantinha os sinais de gravidade, com mínima melhora dos sintomas e o PFE (pico do fluxo expiratório) era de 44% do previsto. A conduta correta é:
- Encaminhar para Unidade de Terapia Intensiva.
 - Manter no PS, com β_2 -agonista por via inalatória a cada 30-60 minutos até 4 horas, associar ipratrópio.
 - Manter no PS, com β_2 -agonista por via inalatória a cada 30-60 minutos até 4 horas, associar prednisona.
 - Manter no PS, com β_2 -agonista por via inalatória a cada 20-30 minutos até 4 horas, associar prednisona.
 - Manter no PS, com β_2 -agonista por via inalatória a cada 20-30 minutos até 4 horas, associar ipratrópio e corticosteroide intravenoso.

- 43) Paciente masculino de 29 anos estudante de Engenharia da Computação, apresenta quadro clínico e radiológico compatível com pneumonia em lobo inferior D. Refere ter sido tratado há cerca de 2 meses com amoxicilina em virtude de uma sinusite. Apresenta-se febril (temperatura axilar=38,1°C), consciente e com discreto acometimento do estado geral. Ao exame físico apresenta pressão arterial = 120 x 70 mmHg, frequência cardíaca de 108 bpm, frequência respiratória de 24 mrpm, sem outros dados relevantes. Os exames laboratoriais mostram hemograma com leucocitose e desvio à E, ureia sérica de 44 mg/dl, creatinina sérica de 1,2 mg/dl e glicemia normal. A melhor conduta seria:
- Tratamento ambulatorial com azitromicina oral em monoterapia.
 - Tratamento ambulatorial com amoxicilina/clavulanato oral em monoterapia.
 - Hospitalização e tratamento com uma quinolona por via venosa.
 - Tratamento ambulatorial com levofloxacina oral em monoterapia.
 - Hospitalização e tratamento com um betalactâmico em associação com um macrolídeo por via venosa.

- 44) Sobre os exames para diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP), assinale a alternativa **incorreta**:
- A radiografia de tórax pode ser normal e, na presença de dispneia de causa não definida, reforça a suspeita de TEP agudo.
 - Os achados radiográficos mais comuns são atelectasias laminares nas bases, elevação da cúpula diafragmática e derrame pleural, geralmente pequeno.
 - É comum o eletrocardiograma ser normal, e é infrequente o achado do padrão clássico S1-Q3-T3 descrito para TEP aguda.
 - À radiografia de tórax, podem-se observar sinais clássicos de oligoemia regional, aumento das artérias pulmonares centrais e opacidade periférica em cunha.
 - A dosagem do dímero D tem alta sensibilidade, mas a sua especificidade é baixa.

- 45) Considerando as infecções abaixo relacionadas, assinale aquela em que a indicação do ertapenem é correta:
- Infecções por bactérias Gram negativas produtoras de beta-lactamases de espectro estendido.
 - Infecções por Streptococcus pneumoniae resistente à penicilina.
 - Infecções por Staphylococcus aureus resistente à metilicina.
 - Infecções por bactérias do gênero Acinetobacter.
 - Infecções por bactérias do gênero Pseudomonas.

- 46) Sobre a infecção por Ascaris lumbricoides no homem, analise as sentenças abaixo e assinale V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.
- () Habitualmente, não causa sintomatologia
() Não está associada ao hábito de andar descalço.
() Volvo intestinal é complicação descrita.
- F, V, V.
 - V, V, V.
 - V, F, F.
 - F, F, F.
 - F, V, F.

- 47) Considerando os exames complementares de uso corriqueiro na prática clínica diária, assinale a alternativa **incorreta**:
- A depuração (clearance) de creatinina estimado por fórmulas é menos indicado que o clearance de 24 horas para avaliar a filtração glomerular em pacientes com doença renal crônica seguidos em tratamento ambulatorial.
 - O diagnóstico de diabetes mellitus pode ser firmado apenas com dosagens da glicemia de jejum.
 - A detecção de ferritina sérica elevada não é suficiente para se descartar ferrodeficiência.
 - A albumina sérica diminui na vigência de um processo infeccioso ou inflamatório agudo.
 - A ureia sérica não é utilizada atualmente para definição do diagnóstico de lesão (insuficiência) renal aguda.

- 48) Sobre a úlcera péptica, assinale a alternativa correta:
- Quatro semanas de terapia supressiva ácida promove cicatrização de 70 a 80% das úlceras causadas pelo Helicobacter pylori e este número aumenta para mais de 90% após 8 semanas de terapia.
 - Após uma bem-sucedida erradicação do Helicobacter pylori, o risco de recorrência da infecção na maioria das populações é pequeno.
 - A resistência do Helicobacter pylori é crescente para a claritromicina e pouco importante para a amoxicilina.
 - Asupressão ácida com um inibidor da bomba de prótons leva à cicatrização da maior parte das úlceras induzidas por anti-inflamatórios não esteroides.
 - A úlcera péptica causada pelo Helicobacter pylori raramente cicatriza espontaneamente.

- 49) Paciente masculino, 50 anos, apresenta o seguinte quadro sorológico para hepatite:
- HBS Ag negativo.
 - Hbe Ag negativo
 - Anti-HBC IgG positivo.
 - Anti-HBC IgM negativo
 - Anti-HBS positivo
 - Anti-HBe negativo
- O quadro é compatível com:
- Imunidade por resposta vacinal.
 - Imunidade por infecção passada.
 - Imunidade por infecção passada ou por resposta vacinal.
 - Hepatite crônica.
 - Convalescença.

- 50) Acerca dos medicamentos modificadores do curso da doença (MMCD) para tratamento da artrite reumatoide (AR), analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- A administração de MMCD não deve ser iniciada no momento do diagnóstico de AR.
 - Entre os MMCD sintéticos para o tratamento de AR, o metotrexato é o medicamento padrão.
 - A sulfassalazina também é um MMCD sintético eficaz no tratamento de AR.
- Apenas I é correta.
 - Apenas I e II são corretas.
 - Apenas II é correta.
 - I, II e III são corretas.
 - Apenas II e III são corretas.