

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. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. 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.
- XII. 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.
- XIII. 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"/>																								
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"/>																								

RASCUNHO

Texto

**Minhas
maturidade**

Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:

“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)

6) O emprego da vírgula justifica-se por:

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
 - maduro.
 - culpa.
 - capaz.
 - sessão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:
- 35
 - 45
 - 15
 - 55
 - 25
- 12) Mara leu $\frac{1}{5}$ das páginas de um livro numa semana. Na segunda semana, leu mais $\frac{2}{3}$ de páginas. Se ainda faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:
- 300
 - 360
 - 400
 - 450
 - 480
- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:
- R\$ 118,27
 - R\$ 125,00
 - R\$ 120,00
 - R\$ 130,00
 - R\$ 115,00
- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se $\frac{3}{4}$ do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:
- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
 - o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
 - o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
 - O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
 - Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
 - Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
 - O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período
- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
- Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
- Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
- Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
- Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva

19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
- Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
- Comitê de Gestão de Riscos e Crises
- Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
- Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência

20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.

- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:

- Dengue
- Tuberculose
- Hanseníase
- Malária
- Febre amarela

22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas III é correta

23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:

- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
- Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
- Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
- Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto

24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:

- Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
- Redes sociais e comunitárias
- Fatores étnicos e genéticos
- Condições de vida e trabalho
- Comportamento e os estilos de vida individuais

- 25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:
- Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
 - Definida pelo Poder Legislativo
 - Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
 - Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
 - Definida pela Conferência Municipal de Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 26) De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, considera-se normotensão quando as medidas de consultório são:
- $\leq 120/80$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam os valores considerados normais
 - $\leq 140/90$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam os valores considerados normais
 - $< 140/90$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam os valores considerados normais
 - $\leq 130/80$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam os valores considerados normais
 - $\leq 135/85$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA) confirmam os valores considerados normais
- 27) De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, entre os exames considerados de rotina na avaliação inicial de um hipertenso, não se inclui:
- Urina tipo I
 - Creatinina sérica
 - Potássio plasmático
 - Radiografia convencional de tórax
 - Ritmo de filtração glomerular estimado
- 28) De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, avalie as condições abaixo e assinale a alternativa que contém aquelas, nas quais o tratamento farmacológico deve ser instituído de imediato, ao diagnóstico.
- Hipertenso estágio 2 e baixo risco cardiovascular.
 - Hipertensos estágio 1 e moderado risco cardiovascular.
 - Indivíduos com pressão arterial entre 130-139/85-89 mmHg e alto risco cardiovascular.
- Nas condições I, II e III não há indicação para tratamento farmacológico de imediato
 - Apenas II
 - Apenas I
 - I, II e III
 - Apenas I e III
- 29) Considerando-se as medidas não farmacológicas abaixo, assinale aquela cujo uso não se associou à redução da pressão arterial:
- Dietas vegetarianas
 - Suplementação de vitamina D
 - Moderação no consumo de álcool
 - Exercícios aeróbicos
 - Redução do peso corporal

- 30) Paciente masculino diabético de 57 anos descobre ser hipertenso, sendo classificado no estágio 1 da hipertensão. Não apresenta nenhum outro fator de risco. A terapia inicial deve ser:
- Apenas tratamento não medicamentoso (TNM), com avaliação após 3 a 6 meses
 - TNM mais monoterapia com diurético
 - TNM mais associação de um inibidor de enzima de conversão da angiotensina com um diurético, ambos em doses baixas
 - TNM mais um inibidor de enzima de conversão da angiotensina ou um bloqueador do receptor da angiotensina, em dose baixa
 - TNM mais monoterapia em dose baixa com: diurético ou um inibidor de enzima de conversão da angiotensina ou um bloqueador do receptor da angiotensina ou um bloqueador dos canais de cálcio
- 31) Para o controle da frequência ventricular da fibrilação atrial (FA), quando há necessidade de rápida redução, em pacientes com disfunção ventricular esquerda, o grupo de droga ou fármaco mais indicado é:
- Digoxina
 - Amiodarona
 - Propafenona
 - Betabloqueadores
 - Bloqueadores dos canais de cálcio não diidropiridínicos
- 32) Sobre o atendimento pré-hospitalar em pacientes com infarto agudo do miocárdio com supradesnível (IAMCST) do segmento ST, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- Pacientes que chegam por ambulância ou por meios próprios às instituições emergenciais sem disponibilidade de intervenção coronária percutânea (ICP) primária podem ser imediatamente transferidos para uma instituição com sua disponibilidade se o tempo "primeiro contato médico-balão" previsto não for maior que 120 minutos.
 - Pacientes com IAMCST com menos de 12 horas de evolução e que têm contraindicação ao uso de fibrinolíticos devem ser encaminhados à ICP primária, independentemente do tempo.
 - Pacientes que são levados por ambulâncias às instituições emergenciais com disponibilidade para ICP primária devem ter um tempo entre o "primeiro contato médico-balão" não maior do que 90 minutos.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - Apenas I e III são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas III é correta
- 33) Sobre o atendimento inicial de pacientes com infarto agudo do miocárdio com supradesnível (IAMCST) do segmento ST, analise as condutas abaixo e assinale a incorreta:
- Realização de ECG no cenário do atendimento
 - Nitrato sublingual
 - Oxigenoterapia se houver congestão pulmonar e/ou saturação de oxigênio abaixo de 94%
 - Betabloqueador IV de rotina
 - Analgesia com morfina

34) Sobre o tratamento da insuficiência cardíaca (IC) crônica, analise as condutas abaixo e assinale a **incorreta**:

- a) IECA (inibidor da enzima de conversão da angiotensina) para disfunção assintomática e sintomática de ventrículo esquerdo (VE)
- b) Propranolol ou atenolol para o tratamento da IC com disfunção sistólica
- c) Hidralazina-nitrato em pacientes de qualquer etnia, classe funcional II-IV (NYHA) com contra-indicação a IECA ou bloqueador do receptor da angiotensina
- d) Digoxina em pacientes com fração de ejeção < 45%, ritmo sinusal, sintomáticos, em terapia otimizada com betabloqueador e IECA
- e) Espironolactona em pacientes sintomáticos com disfunção sistólica do VE, classes funcionais III e IV (NYHA), associado ao tratamento padrão

35) Diferentemente de países mais desenvolvidos, a febre reumática (FR) é a principal etiologia das valvopatias no território brasileiro. Acerca da sua profilaxia secundária, analise as condutas abaixo e assinale a que **não** é recomendada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia:

- a) Penicilina G benzatina até os 40 anos em pacientes com FR com cardite e sequelas importantes ou cirurgia cardíaca para correção de valvopatia reumática
- b) Penicilina G benzatina após os 40 anos em pacientes com exposição ocupacional a estreptococos
- c) Penicilina G benzatina até os 18 anos, ou 5 anos após o último surto, em pacientes com FR sem cardite
- d) Não suspensão da antibioticoprofilaxia para FR após a realização de cirurgia cardíaca com implante de prótese valvar
- e) Azitromicina para antibioticoprofilaxia da FR em pacientes alérgicos à penicilina

36) Paciente de 75 anos masculino normotenso e não diabético vem sendo acompanhado por conta de alteração da função renal, de causa não conhecida. Em seus últimos exames observa-se filtração glomerular estimada pela fórmula MDRD de 54 ml/min e albuminúria de 86 mg/g. Considerando a classificação atual da doença renal crônica, seu estadiamento seria:

- a) G3b A1
- b) G3a A2
- c) G2 A1
- d) G2 A2
- e) G3a A3

37) De acordo com a classificação da injúria renal aguda (IRA) proposta pelo KDIGO (Kidney Disease Improvement Global Outcomes), entre as alternativas abaixo assinale aquela que **não** condiz com os critérios para se enquadrar a IRA no estágio 3:

- a) Creatinina sérica 3 vezes o valor basal
- b) Creatinina sérica ≥ 4 mg/dl
- c) Início da diálise
- d) Potássio plasmático $> 5,7$ mEq/l
- e) Queda da filtração glomerular para valores < 35 ml/min em pacientes com idade < 18 anos

38) AMG de 11 anos de idade, masculino, apresenta edema generalizado, predominantemente em região ocular e membros inferiores há cerca de 5 dias que se iniciou sem nenhum desencadeante. Refere estar com a urina um pouco espumosa, mas nega alteração de cor na urina. Sua pressão arterial variou durante a consulta entre 96 x 60 a 106 x 74. Há edema de MMII e bipalpebral moderados. Os exames de laboratório mostram urina I com proteinúria ++++/++++, sem outras alterações; creatinina sérica 0,7 mg/dl, com filtração glomerular de 101 ml/min/1,73m², albumina sérica de 2,9 g/dl e colesterol sérico de 202 mg/dl. A conduta inicial mais correta seria:

- a) Repouso, dieta hipossódica e diurético de alça apenas
- b) Dieta hipossódica, diurético de alça e prednisona apenas
- c) Encaminhar ao especialista sugerindo biópsia renal
- d) Repouso, dieta hipossódica, inibidor de enzima de conversão da angiotensina e diurético de alça
- e) Dieta hipossódica, diurético de alça e inibidor de enzima de conversão da angiotensina apenas

39) Considere as recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes. Quanto ao controle glicêmico pela glicemia pós-prandial a meta terapêutica e o valor tolerável são, respectivamente:

- a) < 160 mg/dl e até 190 mg/dl
- b) < 140 mg/dl e até 180 mg/dl
- c) < 160 mg/dl e até 180 mg/dl
- d) < 160 mg/dl e até 200 mg/dl
- e) < 145 mg/dl e até 185 mg/dl

40) Sobre a neuropatia diabética, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Atualmente, não há dúvida de que o bom controle metabólico do diabetes reduz a frequência e a intensidade da lesão neurológica, conforme se demonstrou em importantes estudos prospectivos.
 - II. As principais manifestações clínicas de comprometimento somático são de dormência ou queimação em membros inferiores, formigamento, pontadas, choques, agulhadas em pernas e pés, desconforto ou dor ao toque de lençóis e cobertores e queixas de diminuição ou perda de sensibilidade tátil, térmica ou dolorosa. A ausência de parestesias exclui o diagnóstico.
 - III. Em relação à dor neuropática, entre as opções terapêuticas para as parestesias e dores da neuropatia diabética não há indicação para o uso de medicamentos antidepressivos do tipo dual, como a venlafaxina.
- a) I, II e III são corretas
 - b) Apenas I e II são corretas
 - c) Apenas II e III são corretas
 - d) I, II e III são incorretas
 - e) Apenas I é correta

41) As recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes expressam que quando a glicemia de jejum for superior a 200 mg/dl, mas inferior a 300 mg/dl na ausência de critérios para manifestações graves, iniciar com modificações de estilo de vida e com a metformina associada a outro agente hipoglicemiante. No caso de perda de peso concomitante a escolha deste outro agente hipoglicemiante poderia ser:

- a) Ascarbose
- b) Pioglitazona
- c) Dapagliflozina
- d) Glibenclamida
- e) Uma biguanida

42) A tolerância à glicose diminuída ocorre quando, após uma sobrecarga de 75 g de glicose, o valor de glicemia de 2 h:

- a) Situa-se entre 160 e 209 mg/dl
- b) É ≥ 200 mg/dl
- c) Situa-se entre 140 e 199 mg/dl
- d) Situa-se entre 135 e 180 mg/dl
- e) Situa-se entre 126 e 190 mg/dl

43) Paciente masculino, 28 anos, apresentou quadro de exacerbação da asma e foi tratado no Pronto Socorro com três doses de beta2-agonista por via inalatória a cada 20 minutos, trinta minutos após a última dose apresenta-se bem, sem sinais de gravidade e com Pico de fluxo expiratório > 70% do predito. A conduta correta é:

- a) Alta, manter beta2-agonista por via inalatória a cada 4 horas por 48 horas e prednisona 1mg/kg/dia por 5 dias
- b) Alta, manter beta2-agonista por via inalatória a cada 4 horas por 7 dias e prednisona 1mg/kg/dia por 15 dias
- c) Manter no Pronto Socorro por 4 horas e reavaliar. Se houver condições de alta, manter beta2-agonista por via inalatória a cada 4 horas por 48 horas e prednisona 1mg/kg/dia por 5 dias
- d) Manter no Pronto Socorro por 4 horas e reavaliar. Se houver condições de alta, manter beta2-agonista por via inalatória a cada 4 horas por 7 dias e prednisona 1mg/kg/dia por 15 dias
- e) Manter no Pronto Socorro por 4 horas e reavaliar. Se houver condições de alta, manter beta2-agonista por via inalatória a cada 4 horas por 3 dias e prednisona 1mg/kg por 7 dias, com redução para 0,5 mg/kg/dia por mais 15 dias

44) Sobre a indicação de exames complementares em pacientes com exacerbação da asma, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Hemograma está indicado na suspeita de infecção
- b) Radiografia está indicada em todos os casos de exacerbação
- c) Gasometria arterial está indicada se SpO2 for < 93%
- d) Dosagem de eletrólitos está indicada se houver comorbidade cardiovascular
- e) Dosagem de eletrólitos está indicada quando há uso de beta2-agonista

45) Um paciente de 66 anos de idade, masculino, apresenta quadro clínico e radiológico compatível com pneumonia lobar à E. É casado, aposentado, vive com a esposa e tem boas condições domiciliares. Ao exame físico está consciente e orientado apresenta pressão arterial de 110 x 72 mmHg, frequência respiratória de 32 mrpm, frequência de pulso de 100 bpm, temperatura de 37,8°C. Os exames de laboratório mostram hemograma com leucocitose moderada e desvio à esquerda, ureia de 55mg/dl, creatinina de 1,2 mg/dl, glicemia de 102 mg/dl e os demais dentro da faixa de normalidade. De acordo com escore CURB-65, utilizado para estratificar o risco em pacientes com pneumonia, a conduta correta seria:

- a) Internação e tratamento com quinolona mais betalactâmico
- b) Internação e tratamento com betalactâmico mais macrolídeo
- c) Tratamento ambulatorial com quinolona
- d) Tratamento ambulatorial com quinolona mais macrolídeo
- e) Internação e tratamento com quinolona

46) De acordo com o Manual de rotinas de atenção ao AVC, do Ministério da Saúde, elaborado em conjunto com a Sociedade Brasileira de Doenças Cerebrovasculares, foram definidos critérios de inclusão e de exclusão para a terapia trombolítica com rtPA. Analise os critérios constantes nas alternativas abaixo e assinale a **incorreta**:

- a) Possibilidade de se iniciar a infusão do rtPA dentro de 4,5 horas do início dos sintomas é critério de inclusão
- b) Tomografia computadorizada do crânio ou ressonância magnética sem evidência de hemorragia é critério de inclusão
- c) Melhoria rápida e completa dos sinais e sintomas no período anterior ao início da trombólise é critério de exclusão
- d) Uso de anticoagulantes orais com tempo de protrombina (TP) com RNI > 1,7 não é critério de exclusão
- e) Punção lombar nos últimos 7 dias é critério de exclusão

47) Sobre o tratamento da artrite reumatoide (AR), considerando o Consenso da Sociedade Brasileira de Reumatologia, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Drogas modificadoras do curso da doença (DMCD) devem ser indicadas ao paciente a partir da definição do diagnóstico de AR.
 - II. As DMCD biológicas estão indicadas para os pacientes que persistam com atividade da doença, apesar do tratamento com pelo menos um esquema de DMCD sintéticas.
 - III. Corticosteroides em dose alta são úteis para diminuir o processo inflamatório e a dor, principalmente no início da doença, pois as DMCD não têm ação imediata.
- a) I, II e III são corretas
 - b) Apenas I e II são corretas
 - c) Apenas II e III são corretas
 - d) I, II e III são incorretas
 - e) Apenas I é correta

48) São esquemas de profilaxia para endocardite infecciosa antes de procedimentos dentários, recomendados pela Sociedade Brasileira de Cardiologia, **EXCETO**:

- a) Amoxicilina; 2 g via oral, dose única 30 a 60 minutos antes do procedimento
- b) Clindamicina; 600 mg via oral, dose única 30 a 60 minutos antes do procedimento
- c) Azitromicina; 500 mg via oral, dose única 30 a 60 minutos antes do procedimento
- d) Ceftriaxone; 1 g, intramuscular; dose única 30 a 60 minutos antes do procedimento
- e) Sulfadiazina; 500 mg via oral, dose única 30 a 60 minutos antes do procedimento

49) Analise as alternativas abaixo sobre as diarreias agudas e assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A maior parte das diarreias de origem alimentar é causada por espécies de Shigella
- b) A maior parte das diarreias dos viajantes é causada por espécies Escherichia coli enterotoxigênicas
- c) Loperamida é útil e seguro nas diarreias dos viajantes
- d) Havendo indicação clínica para uso de antimicrobianos ciprofloxacina oral é válido enquanto se aguarda o resultado dos exames microbiológicos
- e) Probióticos podem ser benéficos em crianças com diarreia aguda, predominantemente na infecção por rotavírus. O uso de Lactobacillus se associa à diminuição da duração da diarreia

50) Sobre a hepatite A, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A incidência de casos sintomáticos e com icterícia aumenta com a idade do paciente ao diagnóstico
- b) Homens que fazem sexo com homens e usuários de drogas injetáveis não estão entre os grupos de risco para esta infecção
- c) Quando a infecção é resolvida, o anti-HAV IgM desaparece após 4 a 12 meses, mas o anti-HAV IgG persiste durante a vida e confere proteção definitiva contra a infecção
- d) Como a infecção pelo HAV é em geral autolimitada, nenhum tratamento antiviral específico é necessário
- e) A Infecção aguda da hepatite A geralmente resolve sem complicações em 3 a 4 semanas e não evolui para infecção crônica, ainda que tenham sido relatadas elevações prolongadas do aminotransferases séricas