

# **POLÍCIA MILITAR**

**DE MINAS GERAIS**

**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

## **GABARITO OFICIAL QOS 2019/CLÍNICA MÉDICA**

|             |   |   |   |   |
|-------------|---|---|---|---|
| 1ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 2ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 3ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 4ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 5ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 6ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 7ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 8ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 9ª QUESTÃO  | A | B | C | D |
| 10ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 11ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 12ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 13ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 14ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 15ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 16ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 17ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 18ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 19ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 20ª QUESTÃO | A | B | C | D |

|             |   |   |   |   |
|-------------|---|---|---|---|
| 21ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 22ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 23ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 24ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 25ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 26ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 27ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 28ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 29ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 30ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 31ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 32ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 33ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 34ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 35ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 36ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 37ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 38ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 39ª QUESTÃO | A | B | C | D |
| 40ª QUESTÃO | A | B | C | D |

Belo Horizonte, 11 de fevereiro de 2019.

**(a) IVANA FERREIRA QUINTÃO, TEN CEL PM**  
Chefe do Centro de Recrutamento e Seleção



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE  
OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS (PMMG),  
PARA O ANO DE 2019 (QOS/2019)**

**QOS/2019 – CLÍNICA MÉDICA**

(Edital DRH/CRS nº 09/2018, de 06 de setembro de 2018).

*Língua Portuguesa, Direitos Humanos, Ética Médica e  
Conhecimentos Específicos.*

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Nº IDENTIDADE:** \_\_\_\_\_

**LOCAL DE PROVA:** \_\_\_\_\_ **SALA:** \_\_\_\_\_

**DATA: 10/02/2019**

**ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:**

1. Prova sem consulta.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira e similares, além de borracha durante a realização da prova.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares e o porte de arma de fogo.
10. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e, ainda assim, somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização da prova, ou seja, das 09h31min às 10h30min, e devidamente acompanhados por fiscal do processo seletivo.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e caderno de prova, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

## INTERPRETAÇÃO DO TEXTO

Leia, atentamente, os textos I e II e, em seguida, responda as questões propostas.

### TEXTO I

#### A regreção da redassão

Carlos Eduardo Novaes

Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso. Pedia encarecidamente que ensinasse seu filho a escrever.

- Mas, minha senhora, - desculpei-me -, eu não sou professor.

- Eu sei. Por isso mesmo. Os professores não têm conseguido muito.

- A culpa não é deles. A falha é do ensino.

- Pode ser, mas gostaria que o senhor ensinasse o menino. O senhor escreve muito bem.

- Obrigado - agradei -, mas não acredite muito nisso. Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos. A senhora precisa ver o trabalho que dou ao revisor.

- Não faz mal – insistiu -, o senhor vem e traz um revisor.

- Não dá, minha senhora – tornei a me desculpar -, eu não tenho o menor jeito com crianças.

- E quem falou em crianças? Meu filho tem 17 anos.

Comentei o fato com um professor, meu amigo, que me respondeu: “Você não deve se assustar, o estudante brasileiro não sabe escrever”. No dia seguinte, ouvi de outro educador: “O estudante brasileiro não sabe escrever”. Depois li no jornal as declarações de um diretor de faculdade: “O estudante brasileiro escreve muito mal”. Impressionado, saí à procura de outros educadores. Todos disseram: “acredite, o estudante brasileiro não sabe escrever”. Passei a observar e notei que já não se escreve mais como antigamente. Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em portas de banheiros, em muros, em paredes. Não tenho visto nem aquelas inscrições, geralmente acompanhadas de um coração, feitas em casca de árvore. Bem, é verdade que não tenho visto nem árvore.

- Quer dizer – disse a um amigo enquanto íamos pela rua – que o estudante brasileiro não sabe escrever? Isto é ótimo para mim. Pelo menos diminui a concorrência e me garante o emprego por mais dez anos.

- Engano seu – disse ele. – A continuar assim, dentro de cinco anos você terá que mudar de profissão.

- Por quê? – espantei-me. – Quanto menos gente sabendo escrever, mais chance eu tenho de sobreviver.

- E você sabe por que essa geração não sabe escrever?

- Sei lá – dei com os ombros –, vai ver que é porque não pega direito no lápis.

- Não senhor. Não sabe escrever porque está perdendo o hábito de leitura. E quando perder completamente, você vai escrever para quem?

Taí um dado novo que eu não havia considerado. Imediatamente pensei quais as utilidades que teria um jornal no futuro: embrulhar carne? Então vou trabalhar em açougue. Serviria para fazer barquinhos, para fazer fogueira nas arquibancadas do Maracanã, para forrar sapato furado ou para quebrar um galho em banheiro de estrada? Imaginei-me com uns textos na mão, correndo pelas ruas para oferecer às pessoas, assim como quem oferece um bilhete de loteria:

- Por favor amigo, leia – disse, puxando um cidadão pelo paletó.

- Não, obrigado. Não estou interessado. Nos últimos cinco anos a única coisa que leio é a bula de remédio.

- E a senhorita não quer ler? - perguntei, acompanhando os passos de uma universitária. – A senhorita vai gostar. É um texto muito curioso.

- O senhor só tem escrito? Então não quero. Por que o senhor não grava o texto? Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.

- E o senhor, não está interessado nuns textos?

- É sobre o quê? Ensina como ganhar dinheiro?

- E o senhor, vai? Leva três e paga um.

- Deixa eu ver o tamanho – pediu ele.

Assustou-se com o tamanho do texto:

- O quê? Tudo isso? O senhor está pensando que sou vagabundo? Que tenho tempo para ler tudo isso? Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?

**NOVAES, Carlos Eduardo. In: A cadeira do dentista & outras crônicas. São Paulo: Ática, 1999. Para gostar de ler, vol. 15.**

## TEXTO II

O fragmento de texto reproduzido a seguir faz parte da crônica “**A menina que falava em internetês**”, escrito por Rosana Hermann. Na crônica, Wanda, uma mãe que gostava de acreditar-se moderna, compra um computador e, navegando, pela internet, inicia uma conversa “on-line” com a filha adolescente. Quase ao final do diálogo, mãe e filha escrevem:

“[...]”

\_ Antes de ir para casa eu vou passar no supermercado. O que você quer que compre para... para... para vc? É assim que se diz em internetês.

\_ refri e bisc8

\_ Refrigerante e biscoito? Biscoito? Filha, francamente, que linguagem é essa? Você estuda no melhor colégio, seu pai paga uma mensalidade altíssima, e você escreve assim na internet? Sem vogais, sem acentos, sem completar as palavras, sem usar maiúsculas no início de uma frase, com orações sem nexos e ainda por cima usando números no lugar de sílabas? Isso é inadmissível, Maria Eugênia!

\_ xau mãe, c ta xata.”

\_ Maria Eugênia! Chata é com ch.

\_ Maria Eugênia?

\_ Desligou. [...]”

**HERMANN, Rosana. Lições de Gramática para que gosta de literatura. São Paulo: Panda Books, 2007.**

**1ª QUESTÃO** – Os textos I e II se aproximam uma vez que abordam a questão da deficiência do registro escrito da Língua Portuguesa pelos jovens. A frase do texto I, “A regreção da redassão”, que confirma essa ideia é:

- A. ( ) “[...] Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.”
- B. ( ) “O estudante brasileiro não sabe escrever.”
- C. ( ) “[...] Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?”
- D. ( ) “[...] A falha é do ensino.”

**2ª QUESTÃO** – Observe o título do texto I “*A regreção da redassão*”. O autor troca as últimas sílabas das palavras com a intenção de:

- A. ( ) Desmistificar as convenções ortográficas, comprovando que regras e normas são apropriadas e usadas apenas pelos detentores do saber.
- B. ( ) Instaurar o humor e anteciper a crítica à má qualidade do ensino no país.
- C. ( ) Propor, já no título, o início da reflexão relacionada aos fatores determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita.
- D. ( ) Levar o leitor a refletir sobre a materialidade da língua, evidenciando que inadequações ortográficas não comprometem o sentido e a comunicação.

**3ª QUESTÃO** – Em relação ao texto II, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) Há erros ortográficos na fala da filha adolescente.
- B. ( ) Há somente transgressões da norma culta na fala da filha adolescente.
- C. ( ) Não há erros ortográficos porque se trata de internetês.
- D. ( ) Não há possibilidade de comunicação entre a mãe e a filha.

**4ª QUESTÃO** – Em relação ao texto I, crônica “*A regreção da redassão*”, analise as assertivas abaixo:

- I- O cronista-narrador aponta, a princípio, o ensino como provável causa da deficiência dos alunos com relação à escrita.
- II- O narrador observador não se impressiona com o fato de várias pessoas afirmarem que o estudante brasileiro não sabe escrever.
- III- O autor-narrador é levado a refletir sobre os fatos determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita por parte dos jovens.
- IV- O narrador personagem revela, ludicamente, o temor de que, em nome da sobrevivência, tenha ele mesmo, como escritor, de comercializar o seu produto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

## GRAMÁTICA

**5ª QUESTÃO** – O efeito de humor, no trecho transcrito do texto II, foi provocado, sobretudo pelo diálogo entre mãe e filha usando, testando um canal, um suporte de comunicação, fato característico da função:

- A. ( ) Referencial.
- B. ( ) Metalinguística.
- C. ( ) Fática.
- D. ( ) Conativa.

**6ª QUESTÃO** – Em relação às sequências de palavras apresentadas nas opções abaixo, marque a alternativa em que todos os vocábulos estão grafados conforme as normas do Novo Acordo Ortográfico em vigor, desde 29/09/2008.

- A. ( ) Taboada, lampeão, candeiro, abençoô.
- B. ( ) Assembléia, farneis, eximio, alcaloidico.
- C. ( ) Mingua, microondas, auto-aprendizagem, co-educação.
- D. ( ) Irmãmente, aracnoide, retoucar, microrradiografia.

**7ª QUESTÃO** – Marque a opção cuja frase ou trecho de frase apresenta locução prepositiva:

- A. ( ) “O senhor escreve muito bem.”
- B. ( ) “Impressionado, saí à procura de outros educadores.”
- C. ( ) “[...] ninguém escreve em portas de banheiros [...]”.
- D. ( ) “[...] vai ver que é porque não pega direito no lápis.”

**8ª QUESTÃO** – Marque a alternativa em que a figura de linguagem está, **CORRETAMENTE**, identificada, nas frases transcritas do texto I.

- A. ( ) “Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso.” (Metáfora).
- B. ( ) “Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos.” (Prosopopeia).
- C. ( ) “Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em porta de banheiros, em muros, em paredes.” (Catacrese).
- D. ( ) “A culpa não é deles. A falha é do ensino.” (Metonímia).

9ª QUESTÃO – Leia, atentamente, o texto abaixo, tirinha de Grump – Orlandeli.



Fonte: <http://www.orlandeli.com.br/novo/wordpress/index.php/category/grump>. Acesso em 30/09/2018.

Analise as frases da fala do tio, transcritas do primeiro quadrinho da tirinha de Grump. Em seguida, responda à questão proposta.

*“Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.”*

Considerando o contexto de comunicação, os interlocutores e o sujeito simples “molecada”, explícito na primeira oração, a adequação das frases, obedecendo às normas de concordância verbal, seria:

- A. ( ) Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- B. ( ) Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- C. ( ) Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que usamos as antigas regras fazem tempo.
- D. ( ) Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usam as antigas regras faz tempo.

## DIREITOS HUMANOS

**10ª QUESTÃO** – A educação é um direito mencionado em diversos dispositivos da Constituição, podendo-se destacar a menção deste como um direito social. Considerando os contornos trazidos pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 acerca da educação, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A matrícula na disciplina de ensino religioso é facultativa.
- B. ( ) As aulas de ensino religioso são de matrícula obrigatória e devem ocorrer fora do horário normal nas escolas públicas de ensino fundamental.
- C. ( ) O ensino não deverá ter por base a igualdade de condições para o acesso e permanência na escola.
- D. ( ) A União é a única responsável pela organização do sistema de ensino.

**11ª QUESTÃO** – Com base na Lei nº 13.104/15, que altera o art. 121 do Código Penal e Lei de Crimes Hediondos para prever o feminicídio como circunstância qualificadora do crime de homicídio e incluí-lo no rol de crimes hediondos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) O feminicídio é o homicídio contra mulher por razões de condição do sexo feminino.
- B. ( ) Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica e familiar.
- C. ( ) A pena deve ser aumentada caso o crime tenha ocorrido na presença de descendente ou de ascendente do autor.
- D. ( ) Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve menosprezo ou discriminação à condição de mulher.

**12ª QUESTÃO** – Considerando as disposições trazidas pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e pela Lei nº 9.455/97, a qual dispõe sobre os crimes de tortura, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) A lei considerará crimes inafiançáveis e insuscetíveis de graça ou anistia a prática da tortura, por eles respondendo os executores e os que, podendo evitá-los, se omitirem.
- B. ( ) É suficiente para que ocorra o crime de tortura constranger alguém com emprego de violência ou grave ameaça, causando-lhe sofrimento físico ou mental.
- C. ( ) Ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante.
- D. ( ) A condenação pelo crime de tortura acarretará a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo dobro do prazo da pena aplicada.



**13ª QUESTÃO** – Considerando as disposições contidas exclusivamente na Convenção Americana Sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica – Decreto n. 678/1992), analise as proposições abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. Toda pessoa tem direito de ser indenizada conforme a lei, no caso de haver sido condenada em sentença passada em julgado, por erro judiciário, exceto os criminosos reincidentes.
  - II. Toda pessoa tem direito ao respeito de sua honra e ao reconhecimento de sua dignidade, exceto aqueles considerados criminosos reincidentes, em virtude de sua não adesão ao contrato social.
  - III. Ninguém pode ser objeto de medidas restritivas que possam limitar sua liberdade de conservar sua religião ou suas crenças, ou de mudar de religião ou de crenças, exceto os não cristãos, em virtude de professarem religião não aceita.
  - IV. A lei deve proibir toda apologia ao ódio nacional, racial ou religioso que constitua incitação à discriminação, à hostilidade, ao crime ou à violência, exceto a propaganda a favor da guerra quando necessária ao fortalecimento do sentimento nacionalista.
- A. ( ) Apenas duas alternativas estão incorretas.
  - B. ( ) Apenas a alternativa IV está correta.
  - C. ( ) Apenas a alternativa I está correta.
  - D. ( ) Nenhuma alternativa está correta.

### ÉTICA MÉDICA

**14ª QUESTÃO** - Considerando a Resolução CFM nº 1658/2002, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários, exceto em casos excepcionais em atendimentos de urgência e emergência.
- B. ( ) Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos diretores hospitalares e dos promotores e juízes que necessitarem consultar.
- C. ( ) Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou solicitação de seu empregador.
- D. ( ) Na elaboração do atestado médico, o médico assistente observará os seguintes procedimentos: I. especificar o tempo concedido de dispensa à atividade, necessário para a recuperação do paciente; II. estabelecer o diagnóstico, quando expressamente autorizado pelo paciente; III. registrar os dados de maneira legível e IV identificar-se como emissor, mediante assinatura e carimbo ou número de registro do Conselho Regional de Medicina.

**15ª QUESTÃO** - Considerando a Resolução CFM nº 1605/2000, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. ( ) Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. ( ) Em sua defesa judicial, o médico poderá apresentar a ficha ou prontuário médico à autoridade competente, sem que haja a necessidade da matéria ser mantida em segredo de justiça.
- C. ( ) Nos casos do artigo 269 do Código Penal (deixar de notificar à autoridade pública doença cuja notificação é compulsória), onde a comunicação de doença é compulsória, o dever do médico restringe-se exclusivamente a comunicar tal fato à autoridade competente, sendo proibida a remessa do prontuário médico do paciente.
- D. ( ) O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

**16ª QUESTÃO** - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo IV, que trata de Direitos Humanos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) É vedado ao médico usar da profissão para corromper costumes, cometer ou favorecer crime.
- B. ( ) É vedado ao médico obter o consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecimento sobre o procedimento, salvo em caso de situações eletivas e programadas.
- C. ( ) É vedado ao médico participar, direta ou indiretamente, da execução de pena de morte.
- D. ( ) É vedado ao médico desrespeitar o interesse e a integridade do paciente em qualquer instituição na qual esteja recolhido, independentemente da própria vontade.

**17ª QUESTÃO** - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo XIII, que trata de publicidade médica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) É vedado ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, mesmo que não esteja valendo-se de sua profissão.
- B. ( ) É vedado ao médico incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- C. ( ) É vedado ao médico apresentar como originais quaisquer ideias, descobertas ou ilustrações que na realidade não o sejam.
- D. ( ) É vedado ao médico divulgar informação sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou que tenha caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**18ª QUESTÃO** - De acordo com Classificação Internacional de Cefaleia Modificada, Committee of International Headache Society, 2018, a cefaleia caracterizada por sintomas neurológicos recorrentes, muitas vezes, com náuseas e vômitos, mas com pouco ou nenhuma dor de cabeça, é classificada como:

- A. ( ) Cefaleia com aura do tronco cerebral.
- B. ( ) Aura típica sem cefaleia.
- C. ( ) Cefaleia tensional.
- D. ( ) Vertigem paroxista benigna.

**19ª QUESTÃO** – De acordo com a abordagem da sepse, analise as assertivas abaixo:

- I - O cateter de artéria pulmonar é uma importante ferramenta no manejo do choque séptico e deve ser usado rotineiramente.
- II - Várias meta-análises envolvendo os estudos ProCESS, ARISE e ProMIS confirmaram que a utilização do protocolo EDGT na fase inicial do choque séptico não tem benefício na mortalidade.
- III - O reconhecimento da sepse é uma emergência médica e seu tratamento imediato salva vidas.
- IV - Paciente em ventilação mecânica tem alterada a avaliação de responsividade a volume através das manobras de elevação passiva das pernas e o índice de variação da veia cava inferior ao Ultrassom.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) Todas estão corretas.
- B. ( ) II, III e IV, apenas.
- C. ( ) I, II e III, apenas.
- D. ( ) I, II e IV, apenas.

**20ª QUESTÃO** – Em relação ao delirium, analise as assertivas abaixo:

- I - O delirium em pacientes internados tem mortalidade semelhante a da sepse, aumenta o tempo de internação, além de aumentar o custo de tratamento.
- II - O delirium é uma condição de alta morbi-mortalidade e pode ser a primeira manifestação de uma doença grave.
- III - O delirium é uma doença comum, principalmente, no ambiente hospitalar, o que o torna de fácil diagnóstico.
- IV - Os principais fatores de risco para delirium são idade avançada e disfunção cognitiva de base.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) I, II e IV, apenas.
- B. ( ) I apenas.
- C. ( ) I e II apenas.
- D. ( ) Todas estão verdadeiras.

**21ª QUESTÃO** – Marque a alternativa **CORRETA** em relação à endocardite infecciosa.

- A. ( ) Os nódulos de Osler são um critério menor dentro dos Critérios de Duke Modificados e são fenômenos imunológicos.
- B. ( ) Anormalidades da condução resultante de complicação de abscessos perivalvulares mitrais são as mais comuns de ocorrer.
- C. ( ) O ecocardiograma transesofágico é o método diagnóstico de escolha, com uma taxa de falso-positivo muito baixa nos primeiros 7 a 10 dias de sintomas.
- D. ( ) As indicações de profilaxia para endocardite são para procedimento dentário, além de gastrointestinais e urinários.

**22ª QUESTÃO** – Em relação às diarreias agudas, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) A diarreia aguda é definida pelo aumento de volume e frequência das evacuações que dura mais de duas semanas.
- B. ( ) A síndrome de Reiter é caracterizada pela tríade febre, artrite e conjuntivite e é uma das complicações possíveis nas diarreias infecciosas.
- C. ( ) Diarreia infecciosa por *Yersinia* pode levar a tireoidite auto-imune, além de pericardite e glomerulonefrite.
- D. ( ) Em pacientes sem uso prévio de antibióticos ou oriundos da comunidade com quadro diarreico, o diagnóstico etiológico de *Clostridium* é excluído.

**23ª QUESTÃO** – Em relação a Doenças Isquêmicas Coronarianas, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O uso do clopidogrel mostrou redução de morte cardiovascular quando comparado ao ticagrelor, nas síndromes coronárias sem supra de ST.
- B. ( ) Os betabloqueadores são um dos pilares do tratamento da SCA sem ST, devem sempre ser iniciados por via endovenosa, com o objetivo de manter uma frequência cardíaca em torno de 50 a 60 bpm.
- C. ( ) Na Angina de Prinzmetal, o uso de Aspirina reduz os sintomas isquêmicos.
- D. ( ) O benefício do uso de Inibidores de Renina-Angiotensina (IECA), após Infarto Agudo do Miocárdio, são aditivos ao uso dos betabloqueadores e aspirina, podendo, inclusive, reduzir a recorrência de novos infartos, em pacientes tratados cronicamente com IECA.

**24ª QUESTÃO** – Em relação à Asma Aguda, analise as assertivas abaixo:

- I - A obesidade é um fator de risco independente para asma, particularmente em mulheres.
- II - Os broncodilatores de longa duração substituíram os de curta duração e o seu uso diário reduz o número de exacerbações, pois reduz a inflamação subjacente.
- III - Os anti-leucotrienos se mostraram mais eficazes no controle da asma quando comparados aos corticoides inalatórios.
- IV - A rouquidão é um efeito colateral do uso de corticoide inalatórios, que pode ser reduzido com uso de espaçadores de grande volume.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

**25ª QUESTÃO** – Em relação às Infecções Relacionadas aos Serviços de Saúde, analise as assertivas abaixo.

- I - A redução nas taxas de Pneumonia relacionada à Ventilação Mecânica, em geral, não reduz a mortalidade geral no CTI.
- II - O uso de álcool entre os contatos dos pacientes é uma medida muito eficaz de higienização das mãos, pode, inclusive, substituir a lavagem com água e sabão, exceto, apenas, se houver sujidade visível nas mesmas.
- III - As infecções de cateteres vasculares, que ocorrem na primeira semana de inserção, estão relacionadas à microflora cutânea do local da punção.
- IV - Candidúria deve sempre ser tratada com antifúngico em pacientes com cateterismo vesical de demora.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

**26ª QUESTÃO** – Marque a alternativa **CORRETA** em relação às hemorragias digestivas.

- A. ( ) A incidência de úlcera péptica reduziu mais de 50% nos últimos 30 anos devido ao uso mais frequente de inibidores de bomba de prótons.
- B. ( ) A colonização por *H. pylori* pode oferecer, ao longo da vida, alguma proteção para algumas complicações da doença do refluxo gastroesofágico, incluindo o adenocarcinoma esofágico.
- C. ( ) A erradicação por *H. pylori* aumenta incidência de linfoma gástrico não Hodgkin de células B.
- D. ( ) O uso de AAS, para prevenção primária e secundária de eventos cardiovasculares, deve ser reiniciado o mais rápido possível, após um episódio de hemorragia digestiva alta.

**27ª QUESTÃO** – Marque a alternativa **CORRETA** em relação à Hemorragia Subaracnóide (HSA).

- A. ( ) Na HSA, a hiponatremia é causada por Síndrome Perdedora de Sal e deve ser tratada com restrição de água livre.
- B. ( ) A profilaxia para TVP/TEP com heparina fracionada ou de baixo peso molecular está contraindicada em paciente com HSA, após abordagem aneurismática, dando preferência às meias de compressão elástica.
- C. ( ) A hemorragia intracraniana pode causar lesões miocárdicas e até mesmo choque cardiogênico.
- D. ( ) Os glicocorticoides podem ajudar na redução do edema cerebral pós-HSA, por isso deve ser usado rotineiramente.

**28ª QUESTÃO** - Marque a alternativa **CORRETA** em relação às Doenças Inflamatórias Intestinais.

- A. ( ) Uma vez diagnosticada a presença de Doença Inflamatória Intestinal, a distinção entre Retocolite Ulcerativa de Doença de Chron pode ser feita através de exames sorológicos específicos, como o ASCA (Anticorpo anti *Saccharomyces Cerevisiae*) e pANCA (Anticorpos anticitoplasma de neutrófilos).
- B. ( ) Estudos epidemiológicos mostraram que fatores genéticos são fatores de risco potenciais para o desenvolvimento da Doença Inflamatória Intestinal e fatores ambientais são fatores protetores.
- C. ( ) Os glicocorticoides são benéficos nos casos moderados e graves da Doença de Chron e Retocolite Ulcerativa em atividade, para indução de remissão e tratamento de manutenção.
- D. ( ) O uso do 5-ASA (Ácido 5-aminosalicílico) é efetivo na indução e manutenção da remissão da Retocolite Ulcerativa, mas tem papel limitado na indução de remissão na Doença de Chron.

**29ª QUESTÃO** – Das nefropatias abaixo, qual é causada por lesão direta do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV):

- A. ( ) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
- B. ( ) Glomerulonefrite por lesões mínimas.
- C. ( ) Nefrite lúpica.
- D. ( ) Glomerulonefrite membranoproliferativa.

**30ª QUESTÃO** - Paciente 65 anos, tabagista ativo com carga tabágica 30 anos-maço e com diagnóstico de DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica). Apresenta dispneia grau 2 pela escala mRC (0-4) e não apresentou exacerbações ou hospitalizações pela doença no último ano. Realizou espirometria, cujos resultados mostraram Capacidade Vital Forçada (CVF) normal, Volume Expiratório Forçado no 1º segundo (VEF1) = 75% e relação VEF1–CVF = 0,65, sem alteração após a prova broncodilatadora. Nesse caso, é indicado o início de qual medicação via inalatória?

- A. ( ) Beta-2-agonista de longa ação, de uso contínuo.
- B. ( ) Beta-2-agonista de longa ação e corticosteroide, ambos de uso contínuo.
- C. ( ) Corticosteroide de forma contínua e beta-2-agonista nos episódios de piora do quadro.
- D. ( ) Beta-2-agonista de longa ação e brometo de tiotrópio, ambos de uso contínuo.

**31ª QUESTÃO** - Sobre a Anemia megaloblástica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Pode cursar com leucopenia devido à redução de granulócitos e linfócitos e plaquetopenia, geralmente inferior à  $40 \times 10^9/L$ .
- B. ( ) Em virtude da eritropoiese ineficaz, pode haver aumento do urobilinogênio urinário, da haptoglobina e LDH sérica.
- C. ( ) A medula óssea é usualmente hiperclular e a célula característica é o metamielócito gigante.
- D. ( ) A dosagem do Ácido Metilmalônico sérico pode ser útil no diagnóstico de anemia megaloblástica por deficiência de ácido fólico, por ser mais sensível que a dosagem do ácido fólico intracelular.

**32ª QUESTÃO** - Sobre a hepatite alcoólica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. ( ) Pacientes com hepatite alcoólica grave, definida por função discriminante  $\geq 32$  ou Meld  $\geq 20$ , devem receber prednisona 40mg/dia ou prednisolona 32mg/dia, por 4 semanas, com possível aumento da sobrevida à curto prazo.
- B. ( ) A terapia com Pentoxifilina pode ser uma alternativa ao corticoide nos casos de hepatite alcoólica leve a moderada.
- C. ( ) Lille é capaz de identificar os pacientes que não respondem à terapia instituída.
- D. ( ) Sangramento gastrointestinal ativo, insuficiência renal e pancreatite são critérios de exclusão para corticoterapia.

**33ª QUESTÃO** - São critérios de Duke menores para o diagnóstico clínico de Endocardite Bacteriana, **EXCETO**:

- A. ( ) Fenômenos imunológicos (glomerulonefrite, nódulos de Osler e Roth Spots).
- B. ( ) Uma única hemocultura positiva para *Coxiella burnetti*.
- C. ( ) Evidência sorológica de infecção ativa por organismo consistente com endocardite bacteriana.
- D. ( ) Fenômenos vasculares (Janeway lesions, trombos arteriais, aneurismas micóticos).

**34ª QUESTÃO** - Mulher 24 anos, assintomática, em consulta de rotina traz o seguinte hemograma: hemoglobina= 11,0 g/dL, hemácias=5.000.000/mm<sup>3</sup>, VCM=70 fL. Aventada hipótese de anemia ferropriva e a paciente fez uso de sulfato ferroso durante três meses. Novo hemograma mantém os mesmos valores de hemoglobina que o anterior. Prosseguindo na investigação foram realizados ferro sérico, capacidade total de ligação de ferro, ferritina e saturação de transferrina que estavam dentro dos valores de referência e Eletroforese de hemoglobina que também foi normal. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A. ( ) Traço falciforme.
- B. ( ) Anemia sideroblástica.
- C. ( ) Anemia de Doença crônica.
- D. ( ) Beta Talassemia Minor.

**35ª QUESTÃO** - Paciente procura ambulatório de clínica geral com quadro de edema. Laboratorialmente apresenta ureia sérica variando de 55 a 70 mg/dL, creatinina sérica variando de 1,9 a 2,4 mg/dL e o exame de urina mostrando a presença de cilindrúria hemática e proteínas ++. A dosagem de complemento total e frações (CH50, C3 e C4) é normal. O quadro clínico mais compatível com os achados acima é:

- A. ( ) Impetigo em membros inferiores, hipertensão arterial e altos títulos de antiestreptolisina O.
- B. ( ) Artrite, pleurite, 75.000 plaquetas/mm<sup>3</sup> e anticorpo antiDNA positivo.
- C. ( ) Febre, esplenomegalia, sopro cardíaco e hemocultura positiva para *S. aureus*.
- D. ( ) Púrpura elevada em membros inferiores, dor abdominal e 250.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>.



**36ª QUESTÃO** - Marque a alternativa **CORRETA** com relação ao Aldosteronismo Primário.

- A. ( ) O adenoma e a hiperplasia de adrenal correspondem a mais de 90% dos casos de aldosteronismo primário e a cateterização da veia adrenal bilateralmente é o método mais acurado para diferenciação entre ambos.
- B. ( ) Deve ser considerado em todo paciente com hipertensão refratária, que apresenta hipocalemia e acidose metabólica.
- C. ( ) Pacientes com aldosteronismo primário apresentam aldosterona plasmática elevada e aumento nas concentrações de atividade de renina plasmática, com relação da aldosterona plasmática e atividade de renina plasmática aumentada.
- D. ( ) O tratamento do hipoaldosteronismo primário é cirúrgico e consiste na ressecção laparoscópica das adrenais.

**37ª QUESTÃO** - Uma paciente de 25 anos apresenta um desmaio ao coletar sangue para um exame de rotina. A perda de consciência durou aproximadamente 20 segundos, após os quais retornou rapidamente ao seu status funcional basal. Não há relato de movimentos tônico clônicos durante o evento. A paciente é previamente hígida. Não faz uso de medicação de uso regular. Ela recebe o diagnóstico de Síncope vasovagal e nenhuma propeidêutica é recomendada. Qual das alternativas relacionadas à Síncope Neuromediada é **CORRETA**?

- A. ( ) Síncope neuromediada ocorre quando há disfunção do Sistema Nervoso Autônomo.
- B. ( ) Mioclonias não ocorrem durante a síncope neuromediada e aumentam a suspeita de crise convulsiva.
- C. ( ) O tratamento inicial da síncope neuromediada consiste em tranquilizar o paciente, evitar fatores desencadeantes e expansão volêmica com fluidos.
- D. ( ) A via final da síncope neuromediada é consequência de estímulo do sistema nervoso simpático e inibição do sistema nervoso parassimpático.

**38ª QUESTÃO** – Marque a alternativa **CORRETA** em relação à dosagem de BNP plasmático (Peptídeo Natriurético Plasmático) para o diagnóstico de Insuficiência Cardíaca.

- A. ( ) Um BNP elevado num paciente dispneico confirma o diagnóstico de Insuficiência Cardíaca.
- B. ( ) Nos pacientes com Insuficiência Renal, os níveis de BNP estão suprimidos mesmo na presença de Insuficiência Cardíaca.
- C. ( ) Os níveis de BNP plasmáticos podem estar falsamente reduzidos em pacientes obesos com Insuficiência Cardíaca.
- D. ( ) Dosagens seriadas do BNP devem ser utilizadas para guiar a terapia na Insuficiência Cardíaca Descompensada.

**39ª QUESTÃO** - Uma mulher de 75 anos, com Câncer de Pulmão de Não Pequenas Células amplamente metastático, é internada na unidade de terapia intensiva com pressão arterial sistólica de 73/25 mmHg. Apresentou queixa de fadiga e piora da dispneia nos últimos 3 a 5 dias. Seu exame físico mostra engurgitamento jugular. A radiografia de tórax mostra um aumento da silhueta cardíaca, sem infiltrado pulmonar. Qual dos seguintes achados teria maior probabilidade de estar presente no exame físico?

- A. ( ) Queda na pressão sistólica maior de 10 mmHg na inspiração.
- B. ( ) Pulso parvus e tardus.
- C. ( ) Ausência de queda da pressão venosa jugular com a inspiração.
- D. ( ) Sopro diastólico tardio com estalido de abertura.

**40ª QUESTÃO** - Um paciente do sexo masculino, 47 anos, com histórico de diabetes mellitus, dislipidemia, tabagismo e Doença Coronariana é submetido à Apendicectomia de emergência. Quais das seguintes condições predis põem o paciente a Injúria Renal Aguda pós-operatória?

- A. ( ) Procedimento abdominal e idade maior que 40 anos.
- B. ( ) Cirurgia de urgência e diabetes mellitus.
- C. ( ) Idade maior que 40 anos e diabetes mellitus.
- D. ( ) Tabagismo e procedimento abdominal.

**Corte aqui**

**RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO**

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |