

**TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PARANÁ****CARGO:****2****ANALISTA JUDICIÁRIO****ÁREA: APOIO ESPECIALIZADO****ESPECIALIDADE: MEDICINA****LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu cargo transcritos acima com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e cargo no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou de seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*A paciência é companheira da sabedoria.*
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

**OBSERVAÇÕES:**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

- De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.
- Sempre que utilizadas, as siglas subsequentes devem ser interpretadas com a significação associada a cada uma delas, da seguinte forma: CF = Constituição Federal de 1988; DF = Distrito Federal; TRE = tribunal regional eleitoral; TSE = Tribunal Superior Eleitoral.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 Desde os primórdios do pensamento filosófico grego, o ocidente buscou pensar a relação entre o Um e o múltiplo, entre a unidade e diferença, tanto no plano do cosmos, como  
4 no plano da convivência humana. Um dos traços do momento histórico atual é a contrafação desses dois polos, seja do Um, seja do múltiplo. A dinâmica distorcida do Um expressa-se  
7 como uma “globalização” que se dá no esmagamento das singularidades de cada povo: suas raízes, sua cultura, sua identidade étnica, em nome de um projeto que pretende nivelar  
10 e homogeneizar as diferenças, tendo como critério a todo-poderosa funcionalidade das coisas dentro da economia de mercado. Quando o discurso da diferença não leva em  
13 conta seu aspecto de diálogo e troca, dilui-se em atomização e isolamento.

No mundo contemporâneo, a própria dinâmica de  
16 realização da técnica impulsiona a vida humana no sentido do desenraizamento e da perda de referências.

Nancy Mangabeira Unger. A desertificação do homem contemporâneo. In: *Linhas Críticas*, v. 7, n.º 13, jul.-dez./2001, p. 181 (com adaptações).

A partir da argumentação do texto acima, bem como das estruturas linguísticas nele utilizadas, julgue os itens a seguir.

- 1 Depreende-se da argumentação do texto que “pensar a relação entre o Um e o múltiplo” (l.2), desde os primórdios do Classicismo ocidental, significa distorcer as singularidades e rejeitar raízes, culturas e identidades étnicas.
- 2 Os termos “Um” (l.2) e “unidade” (l.3), por um lado, e “múltiplo” (l.2) e “diferença” (l.3), por outro, remetem, respectivamente, aos dois polos referidos em “desses dois polos” (l.5).
- 3 Alteram-se as relações de sentido com “momento histórico” (l.4-5), mas preservam-se a coerência entre os argumentos e a correção gramatical do texto ao se substituir “Um dos traços” (l.4) por **Entre os traços**.
- 4 O desenvolvimento das ideias permite inferir que o uso do gerúndio em “tendo” (l.10) contribui para dar à oração que inicia a interpretação de uma circunstância passageira, temporária, acidental, na “economia de mercado” (l.11-12).
- 5 O pronome “se” em “dilui-se” (l.13) indica indeterminação do sujeito da oração, que, por sua vez, no desenvolvimento da textualidade, mostra como os indivíduos se atomizam e se isolam no processo de globalização esmagadora das individualidades.
- 6 Regidos pela preposição **de**, os termos “de realização” (l.15-16) e “da técnica” (l.16) não admitem a ligação pela conjunção **e**, como ocorre entre “do desenraizamento” (l.16-17) e “da perda de referências” (l.17), porque, no primeiro caso, “técnica” é um termo dependente de “realização”.

1 A noção de escolha remete a uma complexa questão de ética contemporânea, que consiste em saber como escolher o que é bom para si mesmo sem entrar em  
4 rota de colisão com o que é bom para o outro e o melhor para todos. Ou ainda: como saber se as escolhas que governam nossas práticas diárias podem ser adequadas ao  
7 que nos parece melhor para o conjunto de nossas vidas? Em última análise, isso quer dizer que há um descompasso entre as decisões pessoais, as funções desempenhadas  
10 (profissões, papéis) e os fins últimos perseguidos. Como resolvê-lo?

Aristóteles deteve-se em um tipo de argumentação  
13 em que deliberar consistia em escolher entre os melhores meios para a consecução de determinado fim. Em vista disso, o pensador francês Paul Ricoeur preocupa-se em  
16 reconstituir a ligação entre esses âmbitos diferenciados de ação. Para tanto, ele se vale de duas noções neor aristotélicas: os padrões de excelência e a unidade  
19 narrativa de vida.

Os padrões de excelência são regras de comparação que encarnam os ideais de cada prática, função  
22 ou profissão. Quando aplicadas a resultados diferentes, elas permitem integrar coerentemente as ações parciais na totalidade mais vasta dos planos de vida (família, lazer,  
25 associações), das profissões e, por fim, de uma mesma narrativa de vida.

Noeli Dutra Rossatto. *Presença do outro e interpretação*. In: *Mente, Cérebro & Filosofia*. Duetto editorial, p. 29 (com adaptações).

Com base nas estruturas linguísticas e nas relações argumentativas do texto acima, julgue os itens de 7 a 13.

- 7 O desenvolvimento das ideias do texto permite que a expressão “complexa questão” (l.1-2) seja determinada pelo artigo definido, junto com a preposição **a**, exigida pelo verbo em “remete a uma complexa questão” (l.1-2); por isso, a inserção do acento grave manteria a correção do texto.
- 8 A expressão “Ou ainda” (l.5) introduz, no desenvolvimento da argumentação do texto, um argumento que se adiciona aos anteriores e se inclui na ideia de “isso” (l.8).
- 9 Os sinais de parênteses nas linhas 10, 24 e 25 são usados para demarcar informações inseridas; por isso, preservam-se a correção gramatical e a coerência do texto ao se substituí-los, nos dois casos, por sinais de travessão.

- 10 O desenvolvimento da argumentação permite a substituição do termo “em que” (ℓ.13) tanto por **na qual**, quanto por **no qual**, sem prejudicar a correção gramatical, nem a coerência textual, apesar de resultar em diferentes relações semânticas para “deliberar” (ℓ.13).
- 11 O uso de “preocupa-se” (ℓ.15) em referência a uma ação de Ricoeur no passado indica a possibilidade do emprego de **consiste** para uma ação de Aristóteles, em lugar de “consistia” (ℓ.13); mas o uso do pretérito em “deteve-se” (ℓ.12) o impede.
- 12 Na linha 18, o sinal de dois-pontos anuncia os termos da enumeração que explicita as “duas noções” (ℓ.17) mencionadas.
- 13 Na linha 22, a flexão de feminino plural tanto em “aplicadas” como em “elas” indica a retomada, por relação de coesão, das “duas noções neoaristotélicas” (ℓ.17-18).

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ  
RESOLUÇÃO n.º 00/2009

*Dispõe sobre a publicação do periódico O Tribunal Informa e dá outras providências.*

1 O Tribunal de Contas do Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 2.º, I, da Lei Complementar n.º 113, de 15 de dezembro de 2005, e, nos termos do art. 60 do  
4 mencionado diploma legal resolve:

**Art. 1.º** O periódico **O Tribunal Informa**, com acesso gratuito a qualquer interessado e periodicidade semanal, passará  
7 a ser veiculado às sextas-feiras, a partir de janeiro de 2010.

**Art. 2.º** (...)

**Art. 3.º** Esta Resolução entrará em vigor na data de sua  
10 publicação.

Sala das Sessões, 30 de novembro de 2009.

A partir do documento fictício acima, julgue os seguintes itens.

- 14 Para que a ementa da resolução atenda ao padrão de elaboração de documentos oficiais, o texto do artigo 2.º, suprimido no corpo do documento acima, deve dispor sobre providências que não se referem diretamente à publicação do periódico.
- 15 O uso das letras maiúsculas no documento respeita as normas gramaticais do padrão culto da língua portuguesa; mas, para que as estruturas sintáticas também atendam às exigências de elaboração de documentos oficiais, são necessárias três alterações: flexionar o verbo “conferem” (ℓ.2) no singular, inserir uma vírgula logo depois de “legal” (ℓ.4) e usar a preposição **por**, no lugar de “a”, em “a qualquer” (ℓ.6).

Acerca de informática, julgue os itens que se seguem.

- 16 O BR Office, *software* gratuito livre, é desenvolvido para os ambientes Linux e possui total compatibilidade com aplicativos da suite MicrosoftOffice, sendo possível abrir e salvar arquivos de ambos os ambientes, simultaneamente, em diversas extensões.
- 17 Para gerenciar pastas particulares que armazenam mensagens de um usuário do Microsoft Outlook 2003, o programa deve, preferencialmente, ser instalado e configurado na máquina específica do usuário, já que ele só conseguirá visualizar a estrutura de pastas na máquina em que o programa foi originalmente instalado.
- 18 No Windows XP, os comandos de atalhos  +  e  + , amplamente utilizados em edição de documentos, servem, respectivamente, para desfazer uma ação e recortar um conteúdo para a área de transferência.
- 19 A Internet se caracteriza por ser uma rede do tipo cliente/servidor, na qual cada computador independe um do outro e compartilha os dados sem uma centralização, e qualquer computador do tipo cliente é um servidor independente de informações ou serviços.
- 20 A confidencialidade, a integridade e a disponibilidade da informação, conceitos básicos de segurança da informação, orientam a elaboração de políticas de segurança, determinando regras e tecnologias utilizadas para a salvaguarda da informação armazenada e acessada em ambientes de tecnologia da informação.

Paulo, servidor público de um TRE, conduzia um veículo oficial quando atropelou Maria, causando-lhe vários ferimentos e morte.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens seguintes, acerca da organização da administração pública.

- 21 Eventual ação de reparação de danos a ser proposta em decorrência do fato narrado deve ser feita em face do próprio TRE.
- 22 No caso apresentado, a responsabilidade civil de Paulo é objetiva.
- 23 De acordo com o princípio da autoexecutoriedade dos atos da administração pública, verificado o valor do dano causado pelo fato à administração, Paulo não será obrigado a pagar administrativamente a quantia apurada.

Julgue o item abaixo, referente aos poderes administrativos.

**24** O poder de polícia não poderá ser delegado às concessionárias, no âmbito das parcerias público-privadas.

A respeito dos agentes públicos, julgue os itens a seguir.

**25** Conforme a CF, o cargo em comissão somente poderá ser ocupado por pessoas que já ocupem cargo efetivo no âmbito da administração pública.

**26** A CF permite que alguns agentes públicos desempenhem as suas atividades de forma gratuita.

Com relação ao controle da administração pública, julgue os itens que se seguem.

**27** O Tribunal de Contas da União, mesmo como órgão integrante da estrutura da administração pública direta, tem competência para deixar de aplicar uma lei que entenda ser inconstitucional.

**28** Caso haja enchente em um rio que passe pela sede de um município, será dispensável a licitação para a aquisição de bens e serviços necessários ao atendimento da população atingida, como cobertores, colchões e material para a reconstrução de casas e escolas, independentemente do prazo de conclusão das obras.

No que concerne a licitações, julgue os próximos itens.

**29** É possível a alienação gratuita de imóveis públicos, sem licitação, no âmbito de programas habitacionais instituídos pelo poder público.

**30** É inexigível a licitação para a contratação de empresa de propaganda, já que se trata de serviço singular, que requer notória especialidade e talento dos seus realizadores.

Julgue os itens que se seguem, relativos às regras que regulamentam as juntas eleitorais.

**31** É atribuição das juntas eleitorais, entre outras, resolver as impugnações verificadas durante os trabalhos de contagem e apuração de votos.

**32** Compete ao TRE indicar os membros das juntas eleitorais e ao TSE, aprová-los e nomeá-los.

Acerca dos órgãos que compõem a justiça eleitoral brasileira, julgue os itens a seguir.

**33** A justiça eleitoral é formada pelo TSE, por um TRE em cada estado e no DF, pelas juntas eleitorais e pelos juízes eleitorais.

**34** As zonas eleitorais correspondem à menor fração territorial dentro da circunscrição judiciária eleitoral.

Com relação às regras referentes às condições de elegibilidade exigidas para o cidadão que se proponha a exercer mandato eletivo, julgue os itens subsequentes.

**35** O domicílio eleitoral coincide com a área de abrangência de determinada zona eleitoral onde o candidato reside. Assim, caso ele tenha mais de uma residência, tem, por consequência, mais de um domicílio e perde a sua condição de elegibilidade.

**36** Para os cargos de presidente e vice-presidente da República e senador, a idade mínima exigida para o candidatos é de trinta e cinco anos de idade. Para os demais cargos eletivos, a exigência da lei é a capacidade civil plena, ou seja, a idade mínima de dezoito anos.

Julgue os próximos itens de acordo com procedimentos eleitorais estabelecidos na Lei n.º 9.504/1997.

**37** Não se prevê que a urna eletrônica disponha de mecanismo que permita a impressão do voto; o eleitor deverá fazer a conferência visual do seu voto.

**38** Durante a votação na urna eletrônica, quando o eleitor digita o número do partido, aparecem na tela o nome, a fotografia do candidato e o nome do partido ou da legenda partidária.

Quanto às atribuições e competências dos juízes eleitorais, julgue os itens seguintes.

**39** Os juízes eleitorais possuem competência para ordenar o registro e a cassação do registro dos candidatos aos cargos eletivos municipais, devendo comunicá-los ao TRE.

**40** Compete aos juízes dividir as seções em zonas eleitorais.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca da dor crônica, condição clínica que, historicamente, tem sido subtratada ou simplesmente ignorada na prática clínica, julgue os itens a seguir.

- 41 A dor crônica representa um mecanismo de proteção vital que possibilita que as pessoas vivam em ambientes com grande número de perigos potenciais.
- 42 A dor neuropática representa a percepção de um estímulo nociceptivo, descrita em termos de dano ao tecido, e divide-se em dor somática e dor visceral.

As lesões por esforços repetitivos (LER) e os distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT) referem-se, de maneira abrangente, a distúrbios ou doenças do sistema musculoesquelético associados ao trabalho. A respeito de LER/DORT, julgue os itens que se seguem.

- 43 São exemplos de manifestações clínicas associadas a LER/DORT: dor espontânea ou associada à movimentação passiva, ativa ou contrarresistência; sensação de fraqueza; cansaço; diminuição, perda ou aumento de sensibilidade; e dificuldade para o uso dos membros, especialmente as mãos.
- 44 As exigências cognitivas envolvidas no trabalho, por causarem aumento da tensão muscular ou reação mais generalizada de estresse, são consideradas fatores de risco para LER/DORT.
- 45 Nos casos iniciais em que há clara identificação da sede anatômica e diagnóstico de uma entidade nosológica específica, o uso de anti-inflamatórios, a colocação de gelo no local da lesão e o afastamento das atividades laborais e extralaborais que provoquem movimentação e posturas dos membros superiores que os sobrecarreguem são exemplos de medidas terapêuticas a serem adotadas.

Quanto aos cuidados que devem ser tomados na realização da coleta de sangue arterial com vistas à obtenção de material para a gasometria arterial — exame essencial na avaliação de distúrbios acidobásicos —, julgue os itens de 46 a 52.

- 46 Com vistas à coleta de material, a punção pode ser realizada, por exemplo, nas seguintes artérias: radial, femoral, braquial, pediosa e axilar.
- 47 Embora o teste de Allen possa ser realizado antes da punção arterial, seu uso não tem sido recomendado, pois trata-se de um teste adicionalmente invasivo e que retarda a realização da punção arterial, especialmente na coleta de material em membro superior.
- 48 A analgesia prévia por meio de infiltração local com lidocaína, visando à punção arterial, é absolutamente contraindicada, pois evidências científicas têm demonstrado que esse procedimento aumenta a dificuldade da punção e pode interferir no resultado da gasometria arterial.
- 49 Sangramento persistente, espasmo arterial, isquemia, pseudoaneurisma, lesão de nervo periférico e embolia arterial periférica são exemplos de complicações decorrentes da punção arterial, com vistas a exames gasométricos.

50 A análise do sangue arterial por meio do gasômetro permite medir diretamente os níveis da pressão parcial de gás carbônico ( $\text{PaCO}_2$ ), o potencial hidrogeniônico (pH) sanguíneo, a saturação de oxigênio ( $\text{SaO}_2$ ) e o excesso de bases (BE).

51 Em situações de acidemia metabólica de adultos, estima-se que, para cada 1 mEq/L de redução na concentração sérica do bicarbonato, haja uma redução média de 1,2 mmHg na  $\text{PaCO}_2$ .

52 Na avaliação etiológica de acidemia metabólica, é útil o cálculo do hiato aniônico (*anion gap*), que pode ser calculado subtraindo-se do nível plasmático de sódio ( $\text{Na}^+$ ) o somatório dos níveis séricos de bicarbonato ( $\text{HCO}_3^-$ ) com os dos cloretos ( $\text{Cl}^-$ ) pela fórmula:  $\text{anion gap} = [\text{Na}^+] - ([\text{HCO}_3^-] + [\text{Cl}^-])$ .

Com relação à *influenza* A (H1N1) e considerando as medidas e os protocolos do Ministério da Saúde do Brasil, julgue os itens subsequentes.

53 O paciente que apresenta doença aguda de início súbito, com temperatura de 38,5 °C ou mais, acompanhada de tosse, dor de garganta, cefaleia, mialgia e artralgia, na ausência de outros diagnósticos, e que tenha retornado nos últimos dez dias de países com casos confirmados de infecção pelo vírus A (H1N1), deve ser considerado um caso suspeito de paciente infectado pelo vírus A (H1N1).

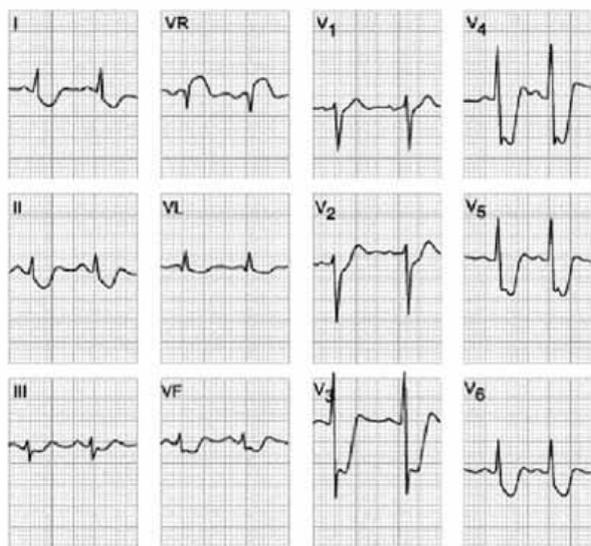
54 A técnica de imunofluorescência indireta (IFI), por apresentar maior sensibilidade e especificidade, representa o exame diagnóstico preconizado pela Organização Mundial de Saúde para confirmação laboratorial da presença do vírus da *influenza* A (H1N1).

55 A confirmação diagnóstica dessa doença deve ser obrigatoriamente realizada por meio de teste específico feito em amostra de sangue venoso, coletada com anticoagulante EDTA.

56 Faixa etária abaixo de dois anos e acima de sessenta anos, diabetes melito, hemoglobinopatias, imunossupressão primária e insuficiência renal crônica são exemplos de fatores que aumentam o risco de complicações e de óbito por *influenza* A (H1N1).

57 O período de transmissão da *influenza* A (H1N1) ocorre entre um dia antes das manifestações clínicas e, no máximo, o sétimo dia após o início dos sintomas, tanto para adultos quanto para crianças.

Um paciente de 48 anos de idade procurou o pronto-socorro e relatou ao médico que há 9 horas, após episódio de estresse emocional, passou a apresentar, de forma súbita, dor retroesternal, em peso, de forte intensidade, irradiada para o dorso e associada a náuseas, um episódio de vômito e sudorese fria. Como antecedentes médicos relevantes, informou ter diagnóstico de hipertensão arterial há cinco anos, em uso irregular de hidroclorotiazida, negou diabetes melito e etilismo, tem vida sedentária e hábito tabágico há 22 anos. O exame médico evidenciou: paciente ansioso, com fâscies de dor aguda, consciente, orientado, afebril, frequência cardíaca de 88 bpm, pressão arterial de 138 mmHg × 85 mmHg. Pré-córdio calmo, *ictus cordis* não visível e não palpável, ritmo cardíaco regular em três tempos, às custas de quarta bulha, bulhas normofonéticas, sem sopros ou atritos, pulsos arteriais palpáveis e simétricos, ausência de turgência jugular a 45°. Pulmões com murmúrio vesicular fisiológico, bem distribuído, sem ruídos adventícios. Abdome e extremidades sem alterações. Na sala de emergência, foi realizado o eletrocardiograma convencional (calibração de 1 cm = 1 mV, velocidade do papel = 25 mm/s), cujo traçado é mostrado a seguir.



Foi colhida amostra de sangue venoso para exames laboratoriais, que mostraram: hemograma normal, valores normais de glicose, sódio sérico e valores no limite superior da normalidade para creatina fosfoquinase-fração MB (CKMB), troponina I e mioglobinas séricas.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens de **58** a **64**.

**58** A principal hipótese diagnóstica é infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST (transmural) localizado na região anterior-extensa.

**59** Considerando o principal diagnóstico possível a partir dessa situação clínica, como o paciente apresentou sudorese fria, quarta bulha cardíaca e as alterações eletrocardiográficas nas derivações do plano horizontal, é correto afirmar que ele está na classe II, conforme a classificação de Killip.

**60** As alterações eletrocardiográficas observadas na derivação aVR indicam que há exclusivo acometimento da coronária direita.

**61** A confirmação da principal hipótese diagnóstica nesse caso somente pode ser realizada por meio de exame de cateterismo cardíaco com cineangiocoronariografia, que deve ser realizado somente após a recanalização química da árvore coronariana.

**62** Considerando as características clínicas, o tempo de início da dor e as alterações eletrocardiográficas observadas em mais de duas derivações contíguas, as evidências recentes recomendam fortemente o uso imediato de medicação trombolítica por via intravenosa (tenecteplase, por exemplo) nessa condição emergencial.

**63** O uso combinado de medicamentos antiplaquetários (como o ácido acetilsalicílico) e anticoagulantes (enoxaparina) é recomendado no tratamento desse paciente, pois há evidências de que essa associação medicamentosa reduz a incidência de complicações, como necessidade de revascularização miocárdica e morte.

**64** O uso de clopidogrel não é recomendado nessa situação clínica nem de forma isolada e tampouco associado ao ácido acetilsalicílico, por promover inibição irreversível da ciclo-oxigenase plaquetária.

Um paciente de 50 anos de idade, com diagnóstico de hipertensão arterial, procurou atendimento médico ambulatorial, quando relatou que há 24 horas passou a apresentar temperatura de 39,0 °C, tosse seca que se associou a dispneia de repouso, diarreia e vômitos. Os acompanhantes relataram que há 6 horas o paciente passou a apresentar confusão mental e que teve contato com um caso de *influenza A* (H1N1) confirmado por exame laboratorial, há 3 dias. No exame clínico, foram constatados: índice de massa corporal = 41 kg/m<sup>2</sup>; frequência respiratória = 30 incursões/min; murmúrio vesicular diminuído e rude; tiragem intercostal, cianose (+2/+4), pressão arterial = 88 mmHg × 62 mmHg. O hemograma mostrou leucopenia e trombocitopenia; bioquímica do sangue mostrou aumento discreto das transaminases e da CPK; saturação de oxigênio = 85%. A radiografia de tórax mostrou infiltrado intersticial difuso. Foi colhida amostra de material para avaliação etiológica.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens de **65** a **68**.

**65** Esse paciente deve ser considerado um caso confirmado de doença respiratória aguda grave por *influenza A* (H1N1).

**66** Conforme as recentes orientações do Ministério da Saúde, o paciente em tela tem indicação de ser medicado com oseltamivir, e, considerando o seu estado clínico, todos os seus acompanhantes e familiares devem, obrigatoriamente, receber esse mesmo medicamento, como medida de quimioprofilaxia da doença infecciosa em curso.

**67** Caso se indique realizar intubação orotraqueal nesse paciente, o profissional médico deve, para evitar contaminar-se, utilizar uma máscara cirúrgica como equipamento de proteção individual.

**68** Esse paciente não deve receber ácido acetilsalicílico (e outros salicilatos), pois essa faixa etária apresenta elevado risco de desenvolver síndrome de Reye.

Os distúrbios eletrolíticos são eventos muito frequentes na prática clínica, especialmente em situações de emergência, e, nessas circunstâncias, podem representar grave risco de morte ou de sequelas para o paciente. A respeito dessas desordens, julgue os itens seguintes.

**69** Paciente com hiperpotassemia grave pode apresentar fraqueza muscular, paralisia flácida e alterações eletrocardiográficas, como ondas T simétricas, amplas e apiculadas, bloqueio de ramo do feixe de His (direito ou esquerdo) e bloqueios atrioventriculares avançados.

**70** O sinal de Trousseau, que corresponde ao espasmo do carpo decorrente de oclusão da artéria braquial por meio de um manguito de esfigmomanômetro inflado acima da pressão arterial sistólica por 3 minutos, e o prolongamento do intervalo QT do eletrocardiograma são alterações que podem ser observadas em pacientes com hipocalcemia grave.

**71** A hipofosfatemia grave e sintomática pode ser observada em pacientes etilistas crônicos e pode manifestar-se com rabdomiólise, parestesias, encefalopatias, arritmias cardíacas, insuficiência cardíaca e respiratória.

Com relação às emergências médicas, julgue os itens de **72 a 75**.

**72** Assistolia, fibrilação ventricular (FV) e atividade elétrica sem pulso são exemplos de mecanismos de parada cardiorrespiratória (PCR), sendo que a FV é a modalidade mais comum de PCR extra-hospitalar em adultos.

**73** A dissecação aguda da aorta representa uma emergência hipertensiva decorrente de ruptura da camada íntima da aorta, criando uma falsa luz que disseca as camadas vasculares de forma progressiva, provocando obstrução da aorta e dos ramos arteriais que dela emergem, e tem como opções terapêuticas a associação entre nitroprussiato de sódio e metoprolol, buscando reduzir, respectivamente, a pressão arterial (ao nível mais baixo tolerado pelo paciente) e também a tensão de cisalhamento aórtico.

**74** Considere que, no exame físico de um paciente com diagnóstico de pancreatite aguda, tenha sido verificada a presença de manchas equimóticas nos flancos. Nesse caso, esse achado, denominado sinal de Grey-Turner, e essa manifestação clínica refletem a ocorrência de hemorragia intra-abdominal e correlacionam-se com mau prognóstico.

**75** A estratégia terapêutica de paciente adulto com diagnóstico de cetoacidose diabética baseia-se fundamentalmente na administração de insulina, na reposição da volemia (hidratação) e na correção de possíveis distúrbios hidreletrolíticos e da acidose metabólica.

Julgue os itens a seguir, relativos a doenças renais.

**76** Paciente com filtração glomerular entre 30 e 59 mL/minuto é classificado como portador de insuficiência renal leve ou funcional.

**77** Pacientes portadores de doença renal crônica devem ser considerados como de alto risco para doença cardiovascular.

**78** As indicações para realização de biópsia renal nas glomerulopatias, no caso em que os rins apresentem dimensões normais ou aumentadas ao exame ultrassonográfico, são: síndrome nefrótica em adultos, hematúria associada a proteinúria discreta e nefropatia diabética.

**79** A síndrome nefrótica caracteriza-se essencialmente por hipoalbuminemia e proteinúria. A hiperlipidemia não é essencial no diagnóstico dessa síndrome, embora, em geral, esteja presente.

**80** Quanto à litíase renal, a urografia excretora e a tomografia computadorizada de pelve são exames diagnósticos necessários na fase aguda da cólica nefrótica, independentemente dos níveis séricos de creatinina.

Acerca das doenças gastrointestinais, julgue os itens subsequentes.

- 81** A hemorragia digestiva alta varicosa é a complicação fatal mais comum da cirrose hepática e cessa espontaneamente em até 40% dos pacientes.
- 82** O *Helicobacter pylori* infecta mais de 50% das crianças com dez anos de idade em todo o mundo; sua eliminação espontânea é incomum e os infectados desenvolvem gastrite crônica ativa.
- 83** Com vistas ao tratamento da hepatite por vírus B, o entecavir é análogo ao nucleotídeo de alta potência, com tratamento por tempo indeterminado e possível nefrotoxicidade como efeito colateral.
- 84** Na pancreatite crônica, é recomendável a suspensão da ingestão alcoólica, visando reduzir a progressão da doença e evitar episódios de dor decorrentes da doença.
- 85** As principais bactérias associadas ao diagnóstico de peritonite bacteriana espontânea são *Escherichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*.

Julgue os itens a seguir, que tratam de terapia antibiótica.

- 86** A resistência bacteriana à terapia antibiótica decorre da inativação enzimática do antibiótico, da alteração do seu sítio de ação e da capacidade bacteriana de evitar a rota metabólica inibida pelo antimicrobiano. Há ainda um quarto mecanismo, específico para sulfonamidas e trimetropim, relacionado à alteração do transporte do antibiótico através do invólucro bacteriano.
- 87** Tetraciclina, cloranfenicol, tianfenicol, clindamicina e lincomicina são antimicrobianos que atuam por inibição da síntese proteica.

A incapacidade laborativa pode ser definida como a impossibilidade do desempenho de atividades específicas de cargos ou empregos, decorrente de alterações patológicas secundárias a doenças ou acidentes. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

- 88** Na avaliação da incapacidade laborativa de um servidor, devem ser considerados tanto a possibilidade de agravamento da doença quanto o risco que a continuação do trabalho pode acarretar a esse servidor ou a terceiros.
- 89** O servidor público é classificado temporariamente como inválido quando há expectativa de recuperação da capacidade laborativa em um período inferior a dois anos.
- 90** O servidor público só será aposentado por invalidez quando a sua incapacidade para o trabalho for considerada total e permanente.

Considerando o caso de um servidor público do Poder Executivo federal que, com diagnóstico prévio de tuberculose, apresente-se a uma junta médica para avaliação, julgue os próximos itens.

- 91** As lesões tuberculosas desse paciente podem ser classificadas em ativas, inativas, com atividade indeterminada ou curadas.
- 92** Nesse caso, a presença de lesões extrapulmonares indica atividade da doença e, conseqüentemente, maior gravidade do caso.
- 93** Se o referido paciente for diagnosticado com tuberculose ativa, ele deve se aposentar, fazendo jus ao recebimento de proventos integrais e isenção do imposto de renda.
- 94** Caso o paciente citado não possa utilizar o esquema de primeira linha indicado para tuberculose, ele pode fazer uso de etambutol, droga bacteriostática, administrada por via oral, cuja dose usual varia de 15 mg/kg a 25 mg/kg, em dose única diária.
- 95** Se o servidor em questão for aposentado por invalidez, deve ser emitida a “proposta de aposentadoria por invalidez”, e os três participantes da junta médica devem assinar o “laudo médico-pericial”, que deverá ser submetido à homologação do coordenador do “grupo médico de pessoal”.

A respeito de perícia médica, julgue os itens subsequentes.

- 96** A perícia médica, atualmente reconhecida como área de atuação médica, pode ser exercida por profissionais de todas as especialidades médicas.
- 97** Os exames médico-periciais de servidores públicos devem ser sempre realizados por junta médica de, no mínimo, três profissionais, devendo ser preenchido o laudo de exame médico pericial.
- 98** O laudo de exame médico pericial é um documento utilizado para fins administrativos, por isso os diagnósticos nele constantes devem estar sempre codificados, não devendo ser escritos por extenso.
- 99** Quando for emitido atestado para perícia médica por solicitação do paciente, o documento deverá registrar o diagnóstico, os resultados dos exames complementares, a conduta terapêutica, o prognóstico e o provável tempo de repouso estimado necessário para a sua recuperação.

Julgue os itens seguintes, que tratam da emissão de declaração de óbito.

- 100** Em caso de morte fetal, os médicos que prestaram assistência à mãe ficam obrigados a fornecer a declaração de óbito quando a gestação tiver duração igual ou superior a vinte semanas ou o feto tiver peso corporal igual ou superior a 500 g e(ou) estatura igual ou superior a 25 cm.
- 101** Nos casos de morte violenta ou não natural, a declaração de óbito deverá ser obrigatoriamente fornecida por serviço médico-legal, exceto nas localidades onde houver apenas um médico, que se tornará responsável por essa incumbência.

Julgue os itens a seguir, a respeito do Código de Ética Médica (CEM).

- 102** O médico não deve renunciar a sua liberdade profissional, exceto em casos de emergência.
- 103** O CEM contém normas diceológicas e deontológicas, mas apenas a transgressão das normas diceológicas sujeitará os infratores às penas disciplinares previstas em lei.
- 104** Nenhuma norma de hospital ou instituição pública ou privada pode limitar a escolha, por parte do médico, dos meios a serem postos em prática nos cuidados prestados a seu paciente.
- 105** É vedado ao médico receitar de forma ilegível.

Na busca pelo diagnóstico de câncer, deve-se considerar que a doença não possui características clínicas específicas, sendo essencial sistematizar a pesquisa no sentido do entendimento do comportamento biológico dos tumores e de suas relações com o hospedeiro. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 106** A presença de febre torna pouco provável o diagnóstico de câncer.
- 107** A identificação de dor à palpação de um sítio ósseo pode ser atribuída à existência de tumor primário, de metástase ou de síndrome paraneoplásica.
- 108** As síndromes paraneoplásicas geralmente acompanham as neoplasias localizadas em pulmão, mama, ovário e retroperitônio.
- 109** O resultado positivo do teste para antígeno carcinoembrionário, devido à sua grande sensibilidade e especificidade, permite detectar precocemente os tumores abdominais.
- 110** A cintilografia hepatoesplênica é um exame indispensável para a identificação de metástases hepáticas.

Um paciente com 50 anos de idade procurou atendimento médico por apresentar, há 2 semanas, quadro de poliúria e perda de 5 kg de massa. Negou antecedentes pessoais e familiares de doença. O exame físico encontrava-se inteiramente normal.

Acerca desse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 111** O diagnóstico mais sugestivo é de doença provavelmente autoimune contra células beta pancreáticas, com conseqüente insulinopenia.
- 112** O tratamento inicial pode ser constituído por dieta e exercício físico, uma vez que não há comprometimento clínico de maior gravidade.
- 113** É importante que se faça um rigoroso controle da pressão arterial e dos níveis lipídicos desse paciente.

No que diz respeito ao diagnóstico diferencial das artrites, julgue os itens subsequentes.

- 114** Quadros de infecção bacteriana em geral determinam o comprometimento monoarticular, embora o meningococo e o gonococo possam causar poliartrites.
- 115** Artrite reumatoide é uma doença crônica cujo diagnóstico mais provável se fundamenta no achado de positividade do fator reumatoide.

Um paciente com 37 anos de idade procurou o pronto-socorro por apresentar, de modo súbito, dispnéia e dor torácica ventilatoridependente à esquerda. O exame físico de admissão revelou taquicardia, taquipneia e murmúrio vesicular diminuído na base do hemitórax esquerdo. Na radiografia de tórax, identificaram-se imagens laminares no lobo inferior esquerdo e opacificação do seio costofrênico esquerdo. A gasometria arterial mostrou PaO<sub>2</sub> de 65 mm de Hg e PaCO<sub>2</sub> de 38 mm de Hg.

Tendo como referência esse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 116** Trata-se de uma doença aguda com risco de morte definido.
- 117** Os exames citados são suficientes para diagnosticar a doença clínica mais provável.
- 118** O eventual encontro de trombose venosa de membros inferiores é um achado clínico significativo.
- 119** Um antagonista da vitamina K deve ser indicado de imediato até que se chegue a um diagnóstico definitivo.
- 120** A duração do tratamento dependerá da permanência dos fatores de risco.

