



**CONCURSO PÚBLICO
NÍVEL SUPERIOR**

Caderno A

**CARGO 3
MÉDICO**

MANHÃ

Aplicação: 14/5/2006

Especialidade: CLÍNICO GERAL

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo de caderno — Caderno A — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas. Em seguida, verifique se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.**
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.**
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada item, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.**
- 4 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.**
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.**
- 6 A duração das provas é de três horas e trinta minutos, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.**
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas.**
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.**
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.**

AGENDA

- I 16/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/mi2006.
- II 17 e 18/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/mi2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III 20/6/2006** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial da União e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/mi2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 1/2006 – MI, de 16/3/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/mi2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

ITEM	RESPOSTA														
1	C E	16	C E	31	C E	46	C E	61	C E	76	C E	91	C E	106	C E
2	C E	17	C E	32	C E	47	C E	62	C E	77	C E	92	C E	107	C E
3	C E	18	C E	33	C E	48	C E	63	C E	78	C E	93	C E	108	C E
4	C E	19	C E	34	C E	49	C E	64	C E	79	C E	94	C E	109	C E
5	C E	20	C E	35	C E	50	C E	65	C E	80	C E	95	C E	110	C E
6	C E	21	C E	36	C E	51	C E	66	C E	81	C E	96	C E	111	C E
7	C E	22	C E	37	C E	52	C E	67	C E	82	C E	97	C E	112	C E
8	C E	23	C E	38	C E	53	C E	68	C E	83	C E	98	C E	113	C E
9	C E	24	C E	39	C E	54	C E	69	C E	84	C E	99	C E	114	C E
10	C E	25	C E	40	C E	55	C E	70	C E	85	C E	100	C E	115	C E
11	C E	26	C E	41	C E	56	C E	71	C E	86	C E	101	C E	116	C E
12	C E	27	C E	42	C E	57	C E	72	C E	87	C E	102	C E	117	C E
13	C E	28	C E	43	C E	58	C E	73	C E	88	C E	103	C E	118	C E
14	C E	29	C E	44	C E	59	C E	74	C E	89	C E	104	C E	119	C E
15	C E	30	C E	45	C E	60	C E	75	C E	90	C E	105	C E	120	C E

- De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 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**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.
- Nos itens que avaliam **Noções de Informática**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão, em português, que o *mouse* está configurado para pessoas destros e que expressões como clicar, clique simples e clique duplo referem-se a cliques com o botão esquerdo do *mouse*. Considere também que não há restrições de proteção, de funcionamento nem de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios e equipamentos mencionados.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A internacionalização da cultura não é um fato inédito na história da humanidade. O fenômeno manifestou-se no império de Alexandre Magno, quando a cultura grega

4 impôs-se; no Império Romano, em que o latim e o grego se generalizaram; no decorrer da Idade Média, unificada pelo uso do latim e por uma religião comum; finalmente, na

7 época das grandes navegações ibéricas, quando o uso do português e do castelhano ligou os diversos continentes. Essa internacionalização conheceu novos impulsos, desde o século

10 XVII, com a entrada em cena de outros atores, tais como a Holanda, a França e a Inglaterra. Mas foi a partir do século XIX que a expansão mundial do capitalismo deu origem

13 à consciência de que uma cultura mundial estava verdadeiramente em via de surgir.

Sérgio Paulo Rouanet. *Do fim da cultura ao fim do livro*. In: Eduardo Portella (Org.). *Reflexões sobre os caminhos do livro*. São Paulo: UNESCO/Moderna, 2003, p. 63 (com adaptações).

Em relação ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- De acordo com os sentidos do texto, a internacionalização da cultura vem ocorrendo ao longo da história da humanidade, mas a consciência de que uma cultura mundial estava surgindo consolidou-se no século XIX, com a expansão do capitalismo.
- A substituição de “impôs-se” (l.4) por **foi imposta** mantém a correção gramatical do período.
- Em “se generalizaram” (l.5), o termo “se” indica que o sujeito da oração é indeterminado.
- Na linha 8, a forma verbal “ligou” está no singular para concordar com “português”.
- Em “consciência de que” (l.13), o emprego da preposição “de” é decorrente da regência de “consciência”.

1 É difícil fazer um inventário completo do que devemos aos livros. Nossa educação individual baseou-se em alguns livros — que se tornaram nossos educadores,

4 muitas vezes, permanentes, nossos textos de referência —, assim como em dicionários, enciclopédias, códigos, escrituras sagradas e clássicos. Se refletirmos sobre essa lista

7 de obras, encontraremos não só nossa biografia intelectual individual, mas também a espinha dorsal da cultura moderna. Falamos, geralmente, das religiões do livro para designar o

10 judaísmo, o cristianismo e o islamismo. No entanto, quando falamos de uma civilização do livro, estamos referindo-nos a toda a cultura moderna, aliás, a partir da época em que o

13 livro, no sentido moderno da palavra, ainda não existia.

Gianni Vattimo. *Livro e liberdade*. In: Eduardo Portella (Org.). *Op. cit.*, p. 89 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens que se seguem.

- Mantém-se a correção gramatical do período com a substituição de “do” (l.1) por **daquilo**.
- A redação **foi baseada** em substituição a “baseou-se” (l.2) prejudica a correção gramatical do período.
- Em “se tornaram” (l.3) e em “Se refletirmos” (l.6), os termos sublinhados têm a mesma função sintática.
- A expressão “espinha dorsal” (l.8) tem, no texto, sentido figurado ou conotativo e significa **eixo central**.
- O termo “No entanto” (l.10) pode, sem prejuízo para a correção gramatical do período, ser substituído por qualquer um dos seguintes: **Entretanto**, **Porém**, **Contanto que**, **Conquanto**.

1 A “era informacional” não é inimiga do livro; pelo
 2 contrário, dispõe da tecnologia para universalizá-lo,
 3 democratizá-lo. A tecnologia da informação é, mais do que
 4 qualquer outra, a que garante a “reprodutividade técnica” da
 5 palavra escrita, do som falado, da imagem ilustrada,
 6 separadamente e sob a forma sintética. Existem os que
 7 preferirão ler uma peça de Shakespeare, impressa em papel
 8 de primeira qualidade, os que estarão mais interessados em
 9 assistir a um vídeo rodado em Londres, no Globe Theater, e,
 10 ainda, os que escolherão ouvir a voz de Sir Laurence Olivier,
 11 procedendo à leitura simultânea do texto. Mas pode haver
 12 também aqueles que desejam a síntese de tudo isso em um
 13 CD-ROM, tecnicamente perfeito, em que os seus sentidos
 14 estarão ativados: os olhos, os ouvidos e a mente. De minha
 15 parte, prefiro levar o Rei Lear para a cama, no exemplar
 16 encadernado em couro perfumado que herdei de minha avó
 materna.

Bárbara Freitag *Era informacional e uso do livro.*
 In: Eduardo Portella (Org.). *Op. cit.*, p. 139 (com adaptações).

Considerando o texto acima, julgue os itens subsequentes.

- 11 A forma verbal “dispõe” (l.2) está no singular para concordar com “inimiga do livro” (l.1).
- 12 As vírgulas após “contrário” e após “universalizá-lo”, ambas na linha 2, têm a mesma justificativa gramatical.
- 13 As vírgulas após “é” (l.3) e após “outra” (l.4) isolam adjunto adverbial deslocado e intercalado.
- 14 A substituição de “aqueles” (l.12) por os mantém a correção gramatical do período e as informações originais do texto.
- 15 O último período, caracterizado pela subjetividade e pessoalidade, mostra-se inadequado para compor um documento de correspondência oficial.



O Word é um *software* editor de textos que faz parte do pacote de aplicativos denominado Office. Acerca do Word 2002 e considerando a figura acima, julgue os itens subsequentes.

- 16 No Word 2002, com a ferramenta disponibilizada ao se clicar o botão , pode-se aplicar formatação de texto e alguma formatação gráfica básica, como bordas e preenchimentos, em um documento em edição.
- 17 Considerando que todos os relatórios criados no Ministério da Integração Nacional possuam um formato padrão de fonte, para se definir uma nova fonte padrão para todos esses relatórios já editados no Word 2002, é suficiente selecionar o tipo de fonte desejado no campo Times New Roman e teclar .

- 18 Considere que o departamento de comunicação social do Ministério da Integração Nacional publique notícias periodicamente e que se utilize o Word para editar essas notícias. Nessa situação, caso se deseje formatar o texto em coluna, é possível fazê-lo por meio da ferramenta correspondente ao botão .

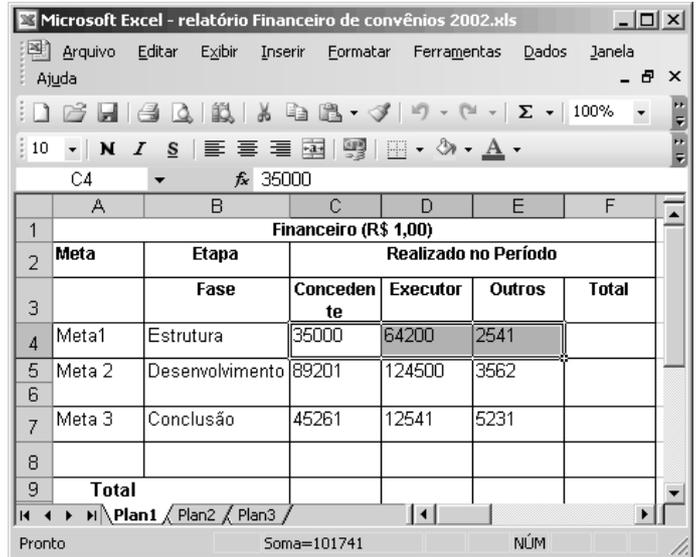


Considerando a figura acima, em execução em um computador com Windows XP instalado, julgue os itens a seguir.

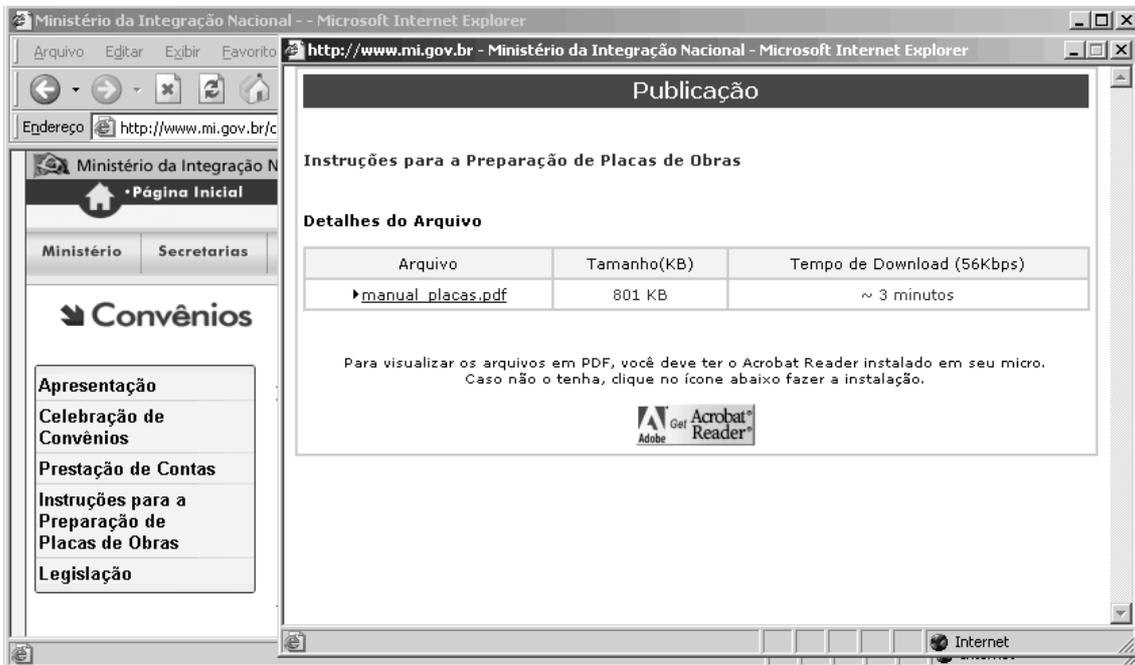
- 19 A opção  permite executar, instalar e desinstalar programas no computador, garantindo a perfeita execução desses programas.
- 20 A opção  permite que o usuário navegue em diversos tópicos de ajuda e solicite assistência para executar tarefas no Windows XP.
- 21 Para que se organizem pastas e arquivos no Windows, utiliza-se recurso encontrado em , por meio do qual se pode criar pastas e subpastas, bem como transferir arquivos entre as mesmas.
- 22 Por meio de funcionalidades acessíveis ao se clicar a opção , é possível verificar o *status* da impressora, excluir documentos em impressão e dar uma pausa na impressão.

Considerando a figura ao lado, que contém uma planilha com um relatório de execução físico-financeira de prestação de contas de convênios, julgue os itens seguintes, acerca do Excel 2002.

- 23 Para se eliminar a quebra da palavra **Concedente** na célula C3, a altura da linha deverá ser ampliada.
- 24 Para se totalizar o realizado no período da “Meta1”, é suficiente selecionar as células C4, D4 e E4 e, a seguir, clicar .
- 25 Para se colocar os dados numéricos no formato moeda, é suficiente selecionar os referidos dados e clicar  ou realizar a seguinte seqüência de ações: selecionar os dados; clicar o menu **Formatar**; na lista disponibilizada, clicar em Células; em seguida, na janela aberta em decorrência dessa ação, na guia Número, clicar a opção Moeda e, finalmente, clicar OK.



Financeiro (R\$ 1,00)						
Meta	Etapa	Realizado no Período				
	Fase	Concedente	Executor	Outros	Total	
Meta1	Estrutura	35000	64200	2541		
Meta 2	Desenvolvimento	89201	124500	3562		
Meta 3	Conclusão	45261	12541	5231		
Total						



A figura acima ilustra uma janela do Internet Explorer 6 (IE6) que contém uma página web reproduzida do sítio www.mi.gov.br. Considerando essa janela, julgue os próximos itens.

- 26 Ao se clicar [manual_placas.pdf](#), é possível que seja apresentada uma janela para se realizar o *download* de um arquivo, em que se pode informar o local em que o arquivo será salvo.
- 27 O tamanho “801 KB” indicado na figura refere-se ao espaço máximo que o usuário deverá possuir em disco para copiar o arquivo da Internet.
- 28 Ao se clicar , o IE6 será fechado e será verificada a existência de problemas na conexão com a Internet.
- 29 Arquivos copiados da Internet podem ser anexados a uma mensagem de correio eletrônico por meio do botão Anexar arquivo à mensagem do Outlook Express 6.
- 30 Para se acessar o sítio citado e se enviar mensagem de correio eletrônico com maior segurança, o computador deve estar equipado com os programas TCP/IP ou ADSL.

Quando meu foco preferido era a América Latina, há 20 anos, pouco mais, pouco menos, vender aos editores material sobre a Bolívia dependia do número de mortos. Menos de dez, saía no rodapé. Nos últimos dias, ninguém morreu, ninguém matou, mas a Bolívia é manchete de todos os jornais brasileiros de primeira linha e ocupa vastíssimo tempo na TV, nas rádios e nos *online*. Fora a quantidade de páginas internas — de fazer inveja à morte do papa.

Para o Brasil, a esquina de sua casa é a América Latina, gostemos ou não. Se o Brasil quer — e é lógico que queira, pelo tamanho da economia, do território e da população — um papel de liderança na região, ou começa a entendê-la, ou será eternamente surpreendido pela sua esquina.

Clóvis Rossi. *O vizinho desconhecido*. In: *Folha de S.Paulo*, 6/5/2006, p. A2 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando o atual cenário latino-americano, julgue os itens que se seguem.

- 31 A atual política externa brasileira segue as linhas mestras da ação diplomática do governo anterior ao privilegiar o relacionamento com os países mais ricos e ao deixar de lado seus vizinhos do continente.
- 32 Infere-se do texto que, de maneira geral, os brasileiros demonstram pouco interesse no conhecimento de seus vizinhos latino-americanos, algo que, na opinião do autor, não é bom para o país.
- 33 O fato de a Bolívia ter sido alçada às manchetes dos meios de comunicação brasileiros, na atualidade, deve-se à decisão de seu governo em nacionalizar suas riquezas naturais e, com isso, atingir os interesses da PETROBRAS.
- 34 O atual governo boliviano, chefiado por Hugo Chávez, um líder carismático de forte apelo popular, mostra-se receptivo aos investimentos estrangeiros no país, desde que monitorados pelas autoridades locais.
- 35 Apesar de possuir riquezas minerais de grande valor no mercado mundial, a Bolívia, historicamente, não conseguiu que os frutos da exploração dessas riquezas fossem partilhados pelo conjunto da população, a qual, majoritariamente, padece de precárias condições de vida.
- 36 A Bolívia dispõe de grandes reservas de gás natural, produto que muito interessa ao Brasil e que é uma das principais razões para que a maior empresa brasileira atue em território boliviano.
- 37 Há consenso de que a decisão do governo boliviano de determinar a ocupação militar de instalações industriais estrangeiras em seu território fortalece a integração energética sul-americana e, indiretamente, acaba por tornar mais forte o próprio MERCOSUL.
- 38 Deduz-se do texto que, no passado não muito distante, a Bolívia suscitava algum tipo de interesse na imprensa brasileira quando alguma tragédia — a exemplo de golpe de Estado com muitas vítimas — se abatia sobre o país andino.
- 39 O texto permite concluir que, nos dias atuais, temas econômicos conferem importância secundária às relações internacionais, o que se mostra paradoxal em face do caráter global da economia contemporânea.
- 40 Infere-se do texto que, provavelmente devido à perda da importância relativa da religião no contexto da civilização contemporânea, um acontecimento como o falecimento do papa, a exemplo do ocorrido com João Paulo II, não mais chame a atenção dos meios de comunicação como no passado.

O Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal estabelece, entre os deveres fundamentais dos que exercem função ou emprego público, a obrigação de exercer suas atribuições com rapidez, perfeição e rendimento, pondo fim ou procurando prioritariamente resolver situações procrastinatórias, principalmente diante de filas ou de qualquer outra espécie de atraso na prestação dos serviços pelo setor em que exerça suas atribuições, com o fim de evitar dano moral ao usuário. Além disso, exige desse servidor ser probo, reto, leal e justo, demonstrando toda a integridade de seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a melhor e a mais vantajosa para o bem comum.

Considerando esses e outros dispositivos do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, julgue os itens seguintes.

- 41 O código pressupõe que a posse de determinados atributos morais seja condição essencial para o exercício de funções públicas, exigência que não elimina, contudo, a competência profissional e o zelo no desempenho de seu trabalho.
- 42 Tomar decisões é prerrogativa de superiores hierárquicos, sobre os quais recai a responsabilidade por atos e atitudes que, de alguma forma, possam lesar o interesse público e macular a imagem do órgão público em que se atua.
- 43 Retardar uma decisão é atitude legítima, diz o código, porque, muitas vezes, a procrastinação é a forma mais adequada para se chegar a um resultado satisfatório para o servidor, o órgão no qual trabalha e o próprio cidadão.
- 44 Ainda que de maneira sutil, o código distingue servidor de carreira e ocupante de cargos de confiança, de modo que, sobre o primeiro, recaem exigências de conduta ética que não podem ser legalmente feitas ao segundo.
- 45 Transparece no código a idéia segundo a qual é indissociável a conduta pessoal e profissional do servidor e a imagem da administração pública, de modo que a honorabilidade dos serviços públicos não pode prescindir da ação moral e eticamente inatacável de quem neles atua.
- 46 À luz do código, saber distinguir entre o bem e o mal é, em suma, tudo o que se exige em termos éticos do servidor público, independentemente de cargos e funções que exerça ou venha a exercer.
- 47 Em se tratando da conduta do servidor público, manter o equilíbrio entre a legalidade e a finalidade é o que poderá conferir ao ato administrativo a moralidade incontestável que dele se espera.
- 48 Entre os principais deveres de um servidor público está a prestação de contas no tempo certo, prática que o código considera condição essencial para a adequada gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- 49 O código reitera o dispositivo constitucional segundo o qual o servidor público considerará a primazia do que seja justo ou injusto sobre o que seja honesto e desonesto no momento de tomar uma decisão.
- 50 Quando no exercício do direito de greve, o servidor público deve zelar pelas exigências específicas da defesa da vida e da segurança coletiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O tabagismo ainda é uma das principais causas de morbidade e mortalidade precoce que podem ser prevenidas no mundo. No Brasil, estima-se que um terço da população adulta seja fumante. E apesar de se reconhecer que cerca de 70% dos fumantes são atendidos por médicos a cada ano, somente 20% recebem algum conselho ou assistência para cessação desse hábito — o que deveria fazer parte dos cuidados gerais adotados para todos os pacientes. Julgue os itens seguintes, relativos às estratégias que podem ser adotadas visando interrupção do tabagismo.

- 51 A abordagem cognitivo-comportamental somente é recomendada nos casos de tentativa de cessação do tabagismo quando não há sucesso com o tratamento medicamentoso.
- 52 A terapia de reposição de nicotina (por meio de adesivo ou goma de mascar) ajuda a reduzir o desejo pelos cigarros bem como minimiza as manifestações da síndrome de abstinência.
- 53 A bupropiona é uma medicação não-nicotínica de primeira linha que vem sendo utilizada como auxiliar na cessação ao tabagismo.

Acerca da hiponatremia, anormalidade eletrolítica frequentemente observada em pacientes hospitalizados, julgue os itens a seguir.

- 54 Na síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético (ADH), a hiponatremia decorre da produção endógena e liberação contínua do ADH ou de substâncias ADH-símiles.
- 55 As manifestações clínicas da hiponatremia são causadas pelo edema cerebral.
- 56 A correção da hiponatremia sintomática deve ser feita com a maior velocidade possível, buscando-se assim evitar a desmielinização osmótica (mielinólise pontina central).
- 57 A hiponatremia dilucional assintomática observada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva deve ser tratada por meio de reposição rápida de sódio.

O potássio é o principal cátion intracelular na regulação da excitabilidade neuromuscular e da contratilidade muscular. A hiperpotassemia é uma desordem comum na prática médica. Em relação a essa anormalidade, julgue os itens subsequentes.

- 58 Insuficiência renal aguda, acidose, transfusões sanguíneas, hemólise e rabdomiólise podem causar hiperpotassemia.
- 59 Os sinais de Chvostek e de Trousseau são patognomônicos desse distúrbio eletrolítico.

Em um homem de 38 anos de idade, portador de hepatopatia crônica, que procura atendimento médico devido a ascite volumosa e alterações do nível de consciência que vêm piorando há uma semana, deve-se considerar o diagnóstico de insuficiência hepática crônica. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

- 60 Essa condição clínica pode ser causada pelo uso abusivo de álcool, pelas hepatites virais (B e C, por exemplo), pela esquistossomose e pelo uso de fármacos, por exemplo.
- 61 São exemplos de estigmas clínicos da hepatopatia crônica: ascite, esplenomegalia, aranhas vasculares, eritema palmar, ginecomastia e atrofia testicular.
- 62 A encefalopatia hepática é um distúrbio neuropsiquiátrico associado à insuficiência hepática crônica e dependente basicamente de edema cerebral (decorrente de hipoalbuminemia) e de elevação das escórias nitrogenadas — azotemia (síndrome hepatorenal).
- 63 O flumazenil, um antagonista competitivo dos benzodiazepínicos, é útil no tratamento crônico e prolongado do estado mental de pacientes com encefalopatia hepática grave.

A respeito da artrite reumatóide, doença inflamatória sistêmica crônica que afeta as membranas sinoviais de múltiplas articulações, julgue os itens seguintes.

- 64 A presença de tofos nas pontas dos dedos, nas regiões palmares e plantares é um achado clínico característico dessa doença.
- 65 A subluxação das articulações metacarpofalangianas com desvio ulnar dos dedos é uma deformidade articular característica da artrite reumatóide crônica.
- 66 A endocardite verrucosa de Libman-Sacks é um achado cardíaco muito freqüente nessa doença.
- 67 Uma das drogas mais efetivas no tratamento dessa doença é o alopurinol.

A radiografia do tórax é um dos exames complementares mais comumente solicitados na prática médica devido a sua disponibilidade, simplicidade e capacidade de demonstrar anormalidades agudas e crônicas de maneira adequada. Com relação a esse exame, julgue os itens seguintes.

- 68 O encontro de índice cardiotorácico de 70% (medido na radiografia de tórax — projeção pósterio-anterior) em um adulto é altamente sugestivo de aumento da área cardíaca.
- 69 A presença do sinal do duplo contorno dentro da borda cardíaca direita na projeção pósterio-anterior é indicativa de crescimento do átrio direito.
- 70 A presença das linhas B de Kerley na projeção pósterio-anterior é um sinal característico da presença de líquido intra-alveolar, observado nas pneumonias comunitárias.

Doenças relativamente comuns, os tumores ovarianos na maioria dos casos, são benignos; entretanto, os malignos encontram-se entre as causas mais frequentes de morte devidas a neoplasias do trato reprodutivo. A respeito desse assunto, julgue os itens subseqüentes.

- 71** A grande maioria das pacientes com neoplasias ovarianas (benignas ou malignas) apresenta manifestações clínicas precocemente, como, por exemplo, dor pélvica, ascite e massa abdominal palpável.
- 72** O fato de uma paciente apresentar história familiar de dois ou mais parentes de primeiro grau com quadro de neoplasia ovariana não implica aumento do risco de ocorrência dessa doença.

Uma das formas clínicas de prevenção mais efetivas das neoplasias ainda é a sua detecção precoce. O rastreamento (*screening*) é atualmente utilizado para diagnosticar as neoplasias em população assintomática. Com respeito a esse tema, julgue os itens que se seguem.

- 73** O teste para pesquisa de sangue oculto nas fezes e rastreamento com sigmoidoscopia a cada 5 anos em pessoas com mais de 50 anos de idade reduz a taxa de mortalidade devido a câncer colo-retal.
- 74** O CA125 é considerado um marcador tumoral para câncer de ovário.
- 75** O rastreamento e a detecção de câncer de pulmão por meio de radiografia de tórax têm promovido grande redução da mortalidade decorrente dessa doença.

Os eventos cardíacos que ocorrem no período perioperatório representam importantes causas de morbimortalidade em pacientes submetidos a cirurgias não-cardíacas. A avaliação do risco cardiológico tem como objetivos: estratificar o risco e definir o *status* cardiovascular nos pacientes que serão submetidos a cirurgias eletivas, entre outros. Com respeito a esse tema, julgue os itens subseqüentes.

- 76** Síndromes coronarianas agudas, insuficiência cardíaca descompensada e arritmias cardíacas complexas e sintomáticas são exemplos de fatores que aumentam o risco cardiovascular perioperatório.
- 77** A hipertensão arterial sistêmica é um fator de risco independente para complicações cardiovasculares perioperatórias.
- 78** Nos pacientes com estenose aórtica grave e sintomática, o procedimento cirúrgico não-cardíaco eletivo deve ser adiado ou cancelado e, quando esse ato cirúrgico eletivo for realmente necessário, estará indicada a prévia realização de troca da válvula aórtica.
- 79** Procedimentos cirúrgicos de emergência, especialmente quando há violação de cavidades viscerais, que costumam ser acompanhados de sangramento importante ou levar a distúrbios do equilíbrio hídrico, colocam os pacientes geriátricos em situação de alto risco cardiovascular.

80 Em pacientes idosos, a proteção dos membros contra traumatismo durante e após a intervenção cirúrgica é muito importante tanto para aqueles que apresentam vasculopatia arterial periférica assintomática quanto para os que manifestam claudicação intermitente.

81 Em pacientes portadores de sistemas definitivos de marcapasso cardíaco, deve-se estar atento, durante o ato cirúrgico, para interações potencialmente adversas entre a atividade elétrica/magnética gerada em decorrência do uso de eletrocautério ou da necessidade de cardioversão elétrica (por exemplo) e as funções desses dispositivos.

82 O uso isolado de ácido acetilsalicílico (AAS) tem sido atualmente recomendado para a profilaxia de tromboembolismo venoso em pacientes submetidos a cirurgia de pequeno e médio porte.

Um homem de 48 anos de idade, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), estava em uso crônico de prednisona (20 mg a cada 12 horas) e resolveu, por conta própria, suspender esse medicamento há 3 dias. Foi levado para atendimento médico devido a estar apresentado, há 1 dia, agitação psicomotora, confusão mental, cefaléia, náuseas, febre alta e dor abdominal leve e difusa. O exame físico mostrou importante hipotensão arterial, desidratação, cianose e hipoperfusão periférica. Os exames laboratoriais revelaram eosinofilia e linfocitose relativa, hiponatremia, hiperpotassemia, hipoglicemia e discreta elevação das escórias nitrogenadas.

Com referência a esse caso clínico hipotético, julgue os itens a seguir.

- 83** O diagnóstico mais provável nessa situação é de síndrome de Cushing.
- 84** Devem ser considerados no diagnóstico diferencial: o choque circulatório de outras etiologias (como choque séptico) e o abdome agudo, por exemplo.
- 85** Nessa situação, os níveis sanguíneos do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) devem estar acima da faixa da normalidade.
- 86** A hiperpotassemia observada nesse caso é decorrente de alteração na secreção da aldosterona.
- 87** Constitui conduta terapêutica imediata nessa condição a infusão intravenosa de hidrocortisona e de solução salina.
- 88** Essa condição apresenta evolução lenta, geralmente autolimitada, e prognóstico muito favorável, independentemente da instituição de tratamento específico.

Uma mulher de 35 anos de idade, portadora da síndrome de imunodeficiência adquirida (AIDS) está em uso de terapia anti-retroviral combinada (dupla). Ela apresentou no passado quadro clínico e radiológico (tomografia computadorizada) compatível com toxoplasmose cerebral — em tratamento profilático. Procurou atendimento médico devido a estar apresentando febre, falta de ar e tosse não produtiva. O exame físico mostrou paciente taquipnéica, febril e com discretos estertores em terço inferior de ambos os hemitóraces. A radiografia de tórax evidenciou infiltrado intersticial difuso bilateral. A avaliação respiratória mostrou pressão parcial de oxigênio no sangue arterial igual (PaO₂) de 58 mmHg e gradiente alveoloarterial de oxigênio [P(A-a) O₂] de 35 mmHg; dosagem sérica de desidrogenase láctica (DHL) = 625 UI/L (valores de referência de 200 UI/L a 380 UI/L); contagem de linfócitos T-CD4+ igual a 150 células/mm³ e carga viral de 35.000 cópias/mL.

Com base nas informações desse quadro clínico hipotético, julgue os itens que se seguem.

- 89** As alterações clínico-laboratoriais são sugestivas de pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*.
- 90** As evidências atuais por avaliação do DNA mostram que o agente etiológico provavelmente responsável pelo quadro respiratório é um protozoário.
- 91** Os dados laboratoriais indicam que a paciente está apresentando quadro de insuficiência respiratória por defeito nas trocas alveolocapilares.
- 92** A anfotericina B é o antimicrobiano de primeira escolha para o tratamento do quadro respiratório apresentado.
- 93** A presença de infecção oportunista respiratória nessa paciente pode ser considerada como um indicador de falha da terapêutica anti-retroviral.
- 94** A toxoplasmose cerebral apresentada pela paciente é causada pelo protozoário intracelular chamado *Toxoplasma gondii*.
- 95** O achado de tomografia computadorizada característico de toxoplasmose cerebral é composto por uma única lesão, irregular e fracamente realçada pelo contraste.
- 96** O uso de sulfametoxazol+trimetropim é uma opção terapêutica para tratamento quimioprofilático da toxoplasmose cerebral nessa paciente.

Uma mulher de 48 anos de idade foi levada à sala de emergência com relato de cefaléia holocraniana de forte intensidade, iniciada subitamente há 2 dias, acompanhada de náuseas e vômitos, escotomas cintilantes, borramento visual, irritabilidade, confusão mental e sonolência importante. Há também a informação de que, nos últimos 2 dias, passou a apresentar edema facial e bipalpebral bilateral, além de inchaço em membros inferiores. O exame físico evidenciou uma paciente desorientada têmporo-espacialmente, sonolenta, com edema facial e de extremidades. Pressão arterial de 210 mmHg × 140 mmHg e frequência cardíaca de 100 bpm. Ausculta cardíaca e pulmonar sem anormalidades. O exame neurológico não mostrou sinais de localização, e a fundoscopia descortinou a presença de edema de papila bilateral. A avaliação laboratorial revelou: EAS com proteinúria de ++++ e proteinúria de 24 horas igual a 4,2 g/1,73, 73 m² de superfície corporal; hemograma completo, dosagens de uréia, creatinina e glicemia de jejum dentro do limites da normalidade; colesterol total aumentado (300 mg/dL); hipoalbuminemia sérica (1,5 g/dL).

Tendo como base as informações apresentadas nesse quadro clínico hipotético, julgue os seguintes itens.

- 97** Trata-se de uma paciente com urgência hipertensiva pois há comprometimento agudo de órgãos-alvo da hipertensão arterial.
- 98** Os achados clínicos são sugestivos de hemorragia intracraniana.
- 99** Alteração na auto-regulação vascular cerebral com aumento do fluxo sanguíneo cerebral decorrente da crise hipertensiva constitui a base fisiopatológica das manifestações neurológicas apresentadas pela paciente.
- 100** A nifedipina administrada por via sublingual é a droga de primeira escolha para a redução da pressão arterial nessa situação.
- 101** A paciente apresenta manifestações compatíveis com síndrome nefrótica.
- 102** Há alteração laboratorial presente nesse caso hipotético que aumenta o risco de estado de hipercoagulabilidade.
- 103** As alterações renais nessa situação clínica são decorrentes de glomerulopatia e da hipertensão arterial.
- 104** A elevação do colesterol sérico independe da elevação da pressão arterial e das alterações renais e, nessa situação, responde bem a ajustes na dieta e à implementação de exercícios físicos (sem necessidade de intervenção farmacológica).
- 105** A redução na ingestão de sal (cloreto de sódio) não é necessária nessa situação pois a alteração renal leva a aumento da excreção desses eletrólitos e produz um balanço negativo do sódio, contribuindo para a redução da pressão arterial.

As duas principais causas de insuficiência renal aguda (IRA) por necrose tubular aguda são a isquemia renal e a exposição a nefrotoxinas diversas. A IRA que ocorre na clínica médica tem taxa de mortalidade de cerca de 20% a 50%. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 106** Sódio urinário menor do que 20 mg/dL e fração filtrada de sódio excretado (FENa) menor do que 1% são achados indicativos de IRA por necrose tubular aguda.
- 107** A osteodistrofia renal que ocorre na IRA devido ao hiperparatireoidismo secundário é uma indicação clássica para início de procedimento dialítico.

Um jovem de 21 anos de idade buscou atendimento médico no setor de emergência, relatando que, há cerca de 10 horas, foi acordado com dor periumbilical mal definida e que, posteriormente, passou a apresentar falta de apetite, náuseas, vômitos e febre baixa. Em seguida, no caminho para o hospital, a dor migrou para o quadrante inferior direito do abdome e aumentou de intensidade. O exame físico mostrou paciente febril (37,9 °C), com pulso e pressão arterial normais; dor no quadrante inferior direito do abdome e presença dos sinais de Rovsing, do psoas e do obturador.

Com referência a esse quadro clínico, julgue os itens que se seguem.

- 108** O diagnóstico mais provável nessa situação é apendicite aguda.
- 109** Gastroenterite viral, diverticulite de Meckel, úlcera péptica perforada e adenite mesentérica são exemplos de doenças que devem ser consideradas no diagnóstico diferencial nessa situação.
- 110** A ultra-sonografia e a tomografia computadorizada do abdome são exames de pouca utilidade para o esclarecimento diagnóstico desse caso.
- 111** Hemorragia digestiva baixa e pancreatite aguda são complicações mais frequentemente associadas ao diagnóstico mais provável desse caso.

A asma brônquica é uma doença crônica que acomete cerca de 10% da população brasileira e assim sendo todos os médicos devem estar habilitados para prestar atendimento aos asmáticos, especialmente nas situações de emergência. Em referência a essa doença, julgue os próximos itens.

- 112** Asma é uma doença inflamatória crônica caracterizada por hiper-responsividade (HR) das vias aéreas inferiores e por limitação variável ao fluxo aéreo, reversível espontaneamente ou com tratamento e que, invariavelmente, evolui para a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- 113** As evidências modernas têm demonstrado que o tabagismo é claramente a causa mais importante dessa doença.
- 114** Os principais fatores fisiopatogênicos envolvidos nessa afecção incluem o aumento anormal e permanente dos espaços aéreos distalmente ao bronquíolo terminal associado à destruição de suas paredes, sem fibrose.
- 115** A asma pode ser classificada quanto à gravidade em: intermitente e persistente (leve, moderada e grave).
- 116** O brometo de ipratrópio é um medicamento da classe dos beta-2-agonistas utilizado para tratamento das crises agudas de asma.

As arritmias cardíacas expressam alterações nas propriedades eletrofisiológicas do coração (crono-, dromo- e batmotropismo) e podem ser fatais (morte súbita cardíaca), sintomáticas (síncope, pré-síncope e palpitações) ou totalmente assintomáticas. Acerca desse tema, julgue os itens a seguir.

- 117** A fibrilação atrial é caracterizada ao eletrocardiograma pela presença de ondas P com morfologia variável (com três ou mais focos), intervalos PP irregulares e intervalos RR também irregulares, com frequência ventricular entre 100 e 140 batimentos por minuto.
- 118** A taquicardia ventricular helicoidal (*torsade de pointes*) associa-se geralmente a prolongamento do intervalo QT (congenito ou adquirido).
- 119** O bloqueio atrioventricular de primeiro grau caracteriza-se eletrocardiograficamente pelo prolongamento (acima do limite normal) do intervalo PR, sendo todos os impulsos atriais (ondas P) conduzidos para os ventrículos (relação P:QRS de 1:1).
- 120** Ao eletrocardiograma, o *flutter* atrial caracteriza-se pelas ondas F em *serrote*, contínuas, geralmente assimétricas, regulares e com frequência atrial entre 240 e 340 batimentos por minuto.

