



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Concurso Público Nível Superior



Cargo **34**: MÉDICO DIARISTA I ESPECIALIDADE: NEUROLOGISTA

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, 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 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 Recomenda-se não marcar ao acaso; cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 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 e poderá levar este caderno de provas somente no decorrer dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término 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 do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **4/12/2007**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/preflimeira2007.
- II **5 e 6/12/2007** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso. Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **9/1/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Jornal Oficial do Município de Limeira e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 13 do Edital n.º 2 – PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA, de 1.º/10/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/preflimeira2007.
- 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 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 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 e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios e equipamentos mencionados.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 As contas externas da economia brasileira
 4 continuam servindo de anteparo contra crises e turbulências
 7 financeiras internacionais. Ainda que o *superavit* em
 10 transações correntes esteja diminuindo devido à redução do
 13 saldo da balança comercial — que, por sua vez, é decorrente
 16 de um incremento de importações de bens necessário para
 19 proporcionar um aumento da produção interna —, o
 22 resultado final permanece positivo. Além disso, há uma
 25 participação crescente de investimentos diretos estrangeiros,
 que, em 2007, baterão novo recorde. Se, por um lado, o
 estoque de investimentos estrangeiros está aumentando, por
 outro, a dívida externa líquida encolheu significativamente.
 Assim, o ganho obtido com a redução do pagamento de juros
 praticamente compensou o acréscimo de remessas de lucros
 e dividendos, mesmo com os ótimos resultados das empresas.

Como tudo indica que o Brasil será promovido
 à categoria de grau de investimento pelas agências
 internacionais avaliadoras de risco soberano, a economia do
 país continuará atraindo investimentos de maneira suficiente
 para manter a conta financeira do balanço de pagamentos
 superavitária. Com tudo isso, as transações correntes
 encontrarão seu próprio equilíbrio, deixando de ser a maior
 fonte de pressão sobre o câmbio, e a valorização excessiva
 do real encontrará seu próprio antídoto no decorrer do
 tempo.

O importante é que as contas externas deixaram de
 ser o calcanhar-de-aquiles da economia brasileira. As
 exportações foram o principal instrumento dessa virada e,
 enquanto tiverem um bom desempenho, serão o grande fator
 de tranquilidade para o ambiente econômico nacional.

Editorial, *O Globo*, 24/10/2007 (com adaptações).

Em relação aos sentidos e às estruturas lingüísticas do texto
 acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 O termo “Ainda que” (l.3) pode, sem prejuízo para a
 correção gramatical e a informação original do período, ser
 substituído por qualquer um dos seguintes: Embora,
 Conquanto, Mesmo que, Apesar de que, Porquanto.
- 2 Na linha 6, a palavra “necessário” está no masculino singular
 para concordar com o antecedente “incremento”, mas
 poderia estar no feminino plural para concordar com
 “importações”, sem prejuízo para a correção gramatical do
 período.
- 3 Pelos sentidos do texto, é correto afirmar que “Se” (l.10)
 introduz oração subordinada substantiva e expressa dúvida,
 incerteza, interrogação indireta.
- 4 O termo “Como” (l.16), de valor comparativo, poderia ser
 substituído, sem prejuízo para a correção gramatical e para
 a informação original do período, por qualquer uma das
 expressões a seguir: Bem como, Assim como, Visto que.
- 5 O sinal indicativo de crase em “à categoria” (l.17) justifica-
 se pela regência de “será” (l.16) e pela presença de artigo
 definido feminino.
- 6 A expressão “calcanhar-de-aquiles” (l.27), inadequada para
 correspondências oficiais, está sendo empregada
 conotativamente, com o sentido de ponto fraco ou
 vulnerável.

1 Na abordagem da questão da violência, é clássico o
 4 conflito entre, de um lado, os defensores da repressão
 7 policial e, de outro, os propugnadores de políticas sociais.
 Embora, na verdade, uma abordagem não exclua a outra,
 esse choque costuma ser carregado de forte conteúdo
 ideológico e termina contaminando as próprias ações de
 governo.

De um dos extremos talvez não haja melhor
 intérprete do que o presidente Washington Luiz, o último da
 República Velha, para quem a questão social era caso de
 polícia. Em sua consciência, hoje em dia ninguém que tenha
 algum peso na vida pública concorda com essa visão. Há, no
 entanto, no outro extremo, radicais do assistencialismo, para
 quem a repressão policial é sempre negativa, e por isso deve
 ser evitada a qualquer custo.

Em troca, defendem políticas maciças de
 transferência paternalista de renda, na idéia de que o resgate
 da pobreza colocará a pessoa dentro dos limites da lei.

Essa bem-intencionada percepção do mundo,
 entretanto, não tem relação com a realidade. Pois, se assim
 fosse, a criminalidade teria sido abolida nos países de renda
 alta e sem grandes problemas sociais. Mas é nestes que se
 encontram os mais formidáveis aparatos de segurança
 pública. Isso porque, como não há uma relação automática e
 direta entre nível social e criminalidade, o Estado precisa
 sempre de um sistema de repressão para forçar o
 cumprimento da lei.

O Brasil, infelizmente, continua preso a um choque
 de visões sobre a violência que prejudica a própria luta
 contra a violência.

Editorial, *O Globo*, 22/10/2007 (com adaptações).

Com referência aos sentidos e às estruturas lingüísticas do texto
 acima, bem como à temática por ele abordada, julgue os itens a
 seguir.

- 7 A palavra “clássico” (l.1) está sendo empregada com o
 mesmo sentido que tem na seguinte sentença: Na questão da
 segurança pública, é clássico o confronto entre posições
 divergentes quanto ao peso que as questões sociais
 representam nos índices de violência.
- 8 A expressão “na verdade” (l.4) está entre vírgulas porque
 tem função de aposto.
- 9 Dadas as informações do texto, é correto afirmar que a
 expressão “De um dos extremos” (l.8) se refere à idéia
 antecedente de “defensores da repressão policial” (l.2-3).
- 10 A substituição de “para quem” (l.10) por **para os quais**
 prejudica a correção gramatical do período por fazer
 referência aos “radicais do assistencialismo”(l.13).
- 11 A expressão “Em troca” (l.16) deixa subentendida a idéia de
 que a ação assistencialista deveria substituir a “repressão
 policial” (l.14).

- 12 Em “se assim fosse” (l.20-21), o “se” indica indeterminação do sujeito.
- 13 Infere-se do texto que um programa oficial de transferência de renda como o Bolsa Família repete, no início do século XXI, a mesma tese que vigorava no Brasil da República Velha, qual seja, a do apoio ao assistencialismo.
- 14 O texto confirma: no mundo contemporâneo, a criminalidade está inevitavelmente associada à pobreza, à miséria e à desigualdade social.
- 15 Não faltam exemplos, no mundo de hoje, de países que encontraram na oferta de educação de boa qualidade para seus habitantes um caminho para o desenvolvimento e para a redução das desigualdades.

1 Não faz muito tempo, os asilos de idosos costumavam ser identificados a depósitos de pessoas rejeitadas e improdutivas, esperando a morte. Com a Política Nacional de Proteção ao Idoso, em 1994, e principalmente com o Estatuto do Idoso, de 2003, muita coisa começou a mudar. A parcela crescente de brasileiros com mais de 7 60 anos de idade passou a ter tratamento preferencial, uma condição nova e relevante, ainda que não devidamente absorvida por toda a sociedade. Entretanto, muito caminho 10 ainda temos pela frente até chegar a um nível de compreensão da terceira idade como têm os países mais ricos e com índice já acentuado e crescente de faixas etárias 13 avançadas e baixíssimo nível de natalidade.

Editorial, *Jornal do Commercio*, 25/10/2007.

Acerca das estruturas lingüísticas e dos sentidos do texto acima, bem como de aspectos relacionados à população brasileira, julgue os itens subseqüentes.

- 16 As palavras “depósitos” e “políticas” recebem acento gráfico com base em regras gramaticais diferentes.
- 17 Estaria gramaticalmente correta e de acordo com as idéias do texto a inserção de **nós, brasileiros**, logo após “muito caminho” (l.9).
- 18 As estatísticas demográficas dos últimos anos demonstram a tendência ao envelhecimento da população brasileira, isto é, ampliam-se as expectativas de vida de homens e mulheres ao mesmo tempo em que se reduz o número médio de filhos entre as famílias.

1 Concretizados os planos do Itamaraty e do Palácio do Planalto, até o fim do ano que vem o governo terá elevado de 19, em 2003, para 34 o número de embaixadas brasileiras 4 em países africanos. Atualmente são 30. O investimento é parte da estratégia de ocupar cada vez mais espaço no continente de onde o presidente Luiz Inácio Lula da Silva 7 voltou de sua sétima viagem na semana passada, aumentando para 19 o número de países africanos que já visitou desde seu primeiro mandato.

10 — Há uma sede de Brasil na África. Um grande interesse em que o Brasil participe e se envolva mais, até mesmo para contrabalançar a influência de outras potências 13 e das antigas metrópoles, disse o ministro das Relações Exteriores, Celso Amorim.

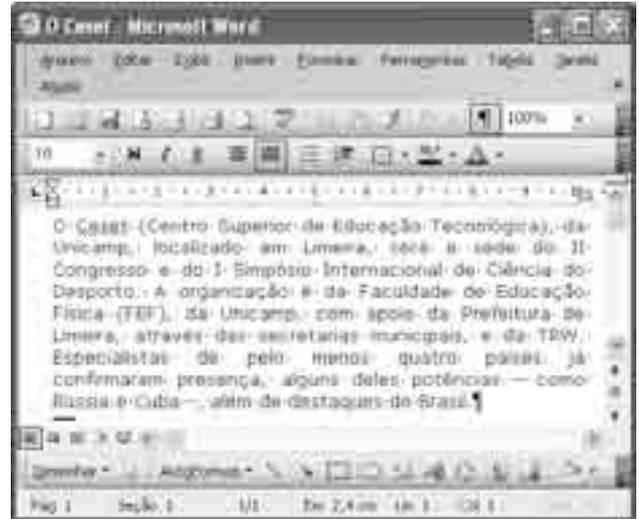
Ao citar outras potências, o ministro referia-se 16 à China, que este ano promoveu uma reunião de cúpula com presidentes africanos e é hoje o terceiro maior parceiro comercial daquele continente, atrás dos Estados Unidos da 19 América e da França. O plano da China é injetar US\$ 400 bilhões na África até 2009. No ano passado, o país asiático investiu US\$ 7 bilhões em Angola e US\$ 5 bilhões no 22 Congo, dois países que Lula visitou em sua última viagem.

Jornal do Brasil, out./2007 (com adaptações).

Com relação às ideias e às estruturas do texto acima e considerando aspectos marcantes da economia mundial contemporânea, além da inserção internacional do Brasil, julgue os itens que se seguem.

- 19 O emprego de vírgula logo após “Planalto” (l.2) justifica-se por isolar oração reduzida de participio anteposta à oração principal.
- 20 Logo após “são 30” (l.4), subentende-se a seguinte informação elíptica: embaixadas brasileiras em países africanos.
- 21 Na linha 11, o “se”, em “se envolva”, tem função de conjunção subordinativa condicional.
- 22 A expressão “antigas metrópoles” (l.13) faz referência aos países que perderam sua posição econômica e social privilegiada no conjunto das nações de primeiro mundo.
- 23 O emprego de sinal indicativo de crase em “à China” (l.16) justifica-se pela regência de “referia-se” (l.15) e pela presença de artigo definido feminino.

- 24 A expressão “o país asiático” (l.20) é elemento de coesão lexical, pois retoma o antecedente “China” (l.19) por meio de uma qualificação.
- 25 Tomando-se por base o número de viagens realizadas pelo presidente Lula, às quais o texto faz referência, é correto concluir que, para o atual governo brasileiro, a África constitui área estratégica para a inserção internacional do Brasil.
- 26 Uma das razões pelas quais o Brasil busca ampliar sua presença na África é o fato de que as grandes economias ocidentais não manifestam interesse em atuar naquele continente.
- 27 Uma das características essenciais do atual estágio da economia mundial, comumente chamado de globalização, é a expressiva ampliação dos mercados mundiais, processo que se dá mediante acirrada competição entre seus protagonistas.
- 28 Deduz-se do texto que, apesar das previsíveis facilidades de contato possibilitadas por um passado histórico comum, o Brasil tem-se recusado a aproximar-se das antigas colônias portuguesas na África.
- 29 No atual cenário mundial, viagens internacionais de chefes de Estado ou de governo são normalmente marcadas pelo viés econômico, ou seja, geralmente buscam abrir ou ampliar contatos e possibilidades de contratos comerciais.
- 30 A significativa ampliação do número de embaixadas em países africanos pode ser entendida como uma estratégia política do Brasil com o objetivo de fortalecer sua presença no continente e assegurar boas condições para a realização de negócios.
- 31 Citada no texto, a China apresenta-se hoje como uma das mais pujantes economias do planeta, com índices anuais de crescimento que superam significativamente a média mundial.
- 32 Há consenso entre os analistas de que o acentuado desenvolvimento econômico da China só foi possível devido à ampla liberalização de seu regime político, hoje reconhecidamente democrático e pluralista.
- 33 Nos dias de hoje, as relações comerciais entre os países encontram na Organização Mundial do Comércio a instância multilateral responsável pela fixação de normas e pela observância de seu cumprimento, inclusive funcionando como uma espécie de tribunal para a resolução de pendências entre as partes.
- 34 Por ser um país considerado emergente, o Brasil desfruta de privilégios no comércio internacional, o que lhe dá muitas vantagens na concorrência por mercados com as grandes potências.
- 35 Por ser estatal, ao contrário da recentemente privatizada PETROBRAS, a Vale do Rio Doce é a única empresa brasileira com presença marcante na economia mundial globalizada.



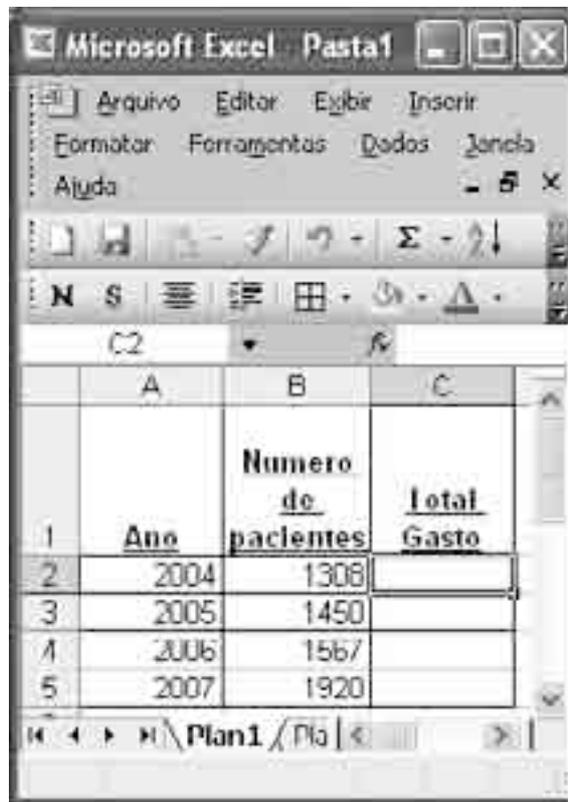
Considerando a figura acima, que mostra uma janela do Word 2003, contendo um documento com parte de um texto extraído do sítio www.limeira.sp.gov.br, julgue os itens a seguir.

- 36 O documento em questão possui apenas um parágrafo, formatado com alinhamento justificado.
- 37 A ferramenta  permite realçar uma parte do texto que esteja selecionada.
- 38 A ferramenta  permite autoformatar o texto por meio de modelos predefinidos.
- 39 O Símbolo  no final do parágrafo indica a existência de vínculo do documento com uma fórmula do Excel.



Considerando a figura acima, que mostra uma janela do aplicativo Outlook Express com uma mensagem em edição, julgue os itens seguintes.

- 40 A partir de opções disponíveis no menu , é possível enviar a mensagem mostrada em uma outra sessão de uso do Outlook Express.
- 41 O botão  possui a função de encaminhar uma cópia como anexo da mensagem para o destinatário final da mensagem identificado como “Senhor Secretário”.



Considerando a figura acima, julgue os itens subsequentes, acerca do Excel 2003.

- 42 Sabendo que o valor pago por paciente é R\$ 120,00, a fórmula utilizada para calcular o total gasto em 2004 é =B2*120.
- 43 Para centralizar o conteúdo da coluna A, é suficiente selecioná-la e clicar a ferramenta .



A figura acima mostra a janela do Windows Explorer, executada em um computador cujo sistema operacional é o Windows XP. Com relação a essa figura, ao sistema de arquivo e ao sistema de entrada/saída de computadores pessoais, julgue os itens que se seguem.

- 44 A figura apresenta o conteúdo da pasta Meus documentos.
- 45 Ao se clicar o ícone  Desktop, o conteúdo da área de trabalho é apresentado.

- 46 Caso, no campo  Endereço: Apresentação, seja digitado o endereço www.limeira.sp.gov.br e pressionada a tecla , a página da Prefeitura de Limeira será apresentada.
- 47 Para se criar uma cópia de segurança da pasta Apresentação, é necessário utilizar o programa Winzip, que é uma ferramenta do Windows XP cuja função é gerar *backup*.

Considerando os conceitos de Internet e *intranet* e os principais navegadores, julgue os itens que se seguem.

- 48 Para se acessar a *intranet* a partir de um computador de uma empresa, é necessário que esse computador possua um *modem* e um contrato com o provedor de serviços da *intranet*.
- 49 No endereço www.limeira.sp.gov.br, o segmento .gov indica que se trata de um sítio do governo.
- 50 A Internet é um exemplo típico de que a globalização rompe as barreiras geográficas, pois agiliza a troca de informações, o intercâmbio de idéias e as transações financeiras, mas uma desvantagem é que o ambiente oferecido pode não ser completamente seguro.

CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Impacto do envolvimento do ventrículo direito na morbidade e mortalidade hospitalar em pacientes com infarto agudo do ventrículo esquerdo.

Objetivo: avaliar o impacto do envolvimento do ventrículo direito na morbidade e na mortalidade hospitalar em pacientes com infarto agudo do ventrículo esquerdo.

Tipo de estudo e local: epidemiológico, realizado em hospital terciário de São Paulo.

Métodos: Participaram do estudo 183 pacientes com infarto do miocárdio — 145 com infarto do ventrículo esquerdo (VE) e 38 com infarto do VE associado ao ventrículo direito [VD] (VE + VD). O Comitê de Ética local aprovou o estudo e o consentimento pós-informado foi obtido de todos os pacientes que participaram do estudo — um paciente não participou porque não concordou com o protocolo de estudo. A presença de complicações e óbitos no período hospitalar foi comparada entre os grupos. As médias \pm desvios-padrão (SD) foram calculadas para as variáveis contínuas. As diferenças entre os grupos foram examinadas pelo teste do qui-quadrado (com correção de Yates, quando aplicável) ou pelo teste exato de Fisher. O risco de complicações e morte foi calculado por meio da razão de chances *odds ratio* (OR) com intervalo de confiança de 95% (IC 95%). O nível de significância foi considerado como $p < 0,05$.

Resultados parciais: Alguns dados parciais do estudo são apresentados na tabela a seguir, que mostra a distribuição absoluta (e percentual) dos 183 pacientes com infarto do miocárdio (distribuídos conforme envolvimento isolado do VE ou do associado VE + VD) que apresentaram, ou não, complicações (hemodinâmicas, elétricas e outras) durante o período de hospitalização. As comparações foram feitas pelo teste do qui-quadrado. A OR da incidência de complicações em pacientes com infarto VE + VD calculada em relação aos pacientes com infarto isolado do VE foi igual a 9,7 (IC 95% de 2,8 a 33,1 e $p < 0,0001$) e a OR calculada em relação aos óbitos foi igual a 5,1 (IC 95% de 2,3 a 11,5; $p = 0,0001$).

| complicações | características | | | | teste do qui-quadrado (valor de p) |
|---------------|-------------------------|-----------|-----------------------------|----------|------------------------------------|
| | infarto de VE (n = 145) | | infarto de VE + VD (n = 38) | | |
| | presentes | ausentes | presentes | ausentes | |
| hemodinâmicas | 55 (38%) | 90 (62%) | 27 (71%) | 11 (29%) | 0,0023 |
| elétricas | 43 (30%) | 102 (70%) | 22 (58%) | 16 (42%) | 0,0005 |
| outras | 25 (17%) | 120 (83%) | 21 (55%) | 17 (45%) | < 0,0001 |

A. C. Pereira *et al.* São Paulo Med. J., 2006, vol.124, n.º 4, p.186-91 (com adaptações).

Acerca das informações apresentadas no texto e na tabela acima, e considerando que alguns pacientes tiveram mais de uma complicação, julgue os itens que se seguem.

- 51 No estudo epidemiológico tratado no texto, foi usado o método de caso-controle.
- 52 O estudo avaliou a prevalência e a incidência de complicações associadas ao envolvimento do VD em infarto do miocárdio do VE.
- 53 O desvio-padrão calculado para as variáveis contínuas, assim como a mediana, mede o grau de dispersão (variabilidade) das variáveis em torno de valores centrais.
- 54 O teste do qui-quadrado possibilita que medidas sumárias de tendência central sejam expressas gráfica ou numericamente.
- 55 Da análise da tabela apresentada é possível inferir que não houve diferença estatisticamente significativa na ocorrência de complicações hemodinâmicas entre os dois grupos comparados.
- 56 Conforme os dados da tabela, as complicações elétricas são, quanto à significância estatística, mais freqüentes no grupo com infarto isolado do VE do que no grupo em que há acometimento do VD.
- 57 A tabela mostra que as complicações classificadas como “outras” ocorrem com maior freqüência, e de maneira estatisticamente significativa, no grupo de pacientes com infarto do tipo VE + VD, que no grupo de pacientes com infarto isolado do VE.
- 58 A OR é uma estimativa do risco relativo.
- 59 Na comparação com pacientes que têm infarto isolado do VE, as ORs apresentadas no texto indicam que o acometimento do ventrículo direito em pacientes com infarto do miocárdio do ventrículo esquerdo aumenta, de maneira significativa estatisticamente, o risco de desenvolvimento de complicações e de óbito.
- 60 Como não há risco de danos associados à participação nessa pesquisa, sua apresentação ao Comitê de Ética em Pesquisa é opcional.
- 61 Do ponto de vista ético, o termo de consentimento livre e esclarecido obtido dos participantes desse estudo deve ter sido redigido em linguagem acessível ao participante e deve ter incluído a justificativa, os objetivos e os procedimentos usados na pesquisa, além dos desconfortos e riscos possíveis e dos benefícios esperados, entre outros aspectos.
- 62 Conforme o princípio ético da não-maleficência, o tipo de pesquisa descrito no texto implica obrigatoriamente a garantia, a todos os seus participantes, de que os danos previsíveis serão evitados.

O infarto do miocárdio é uma condição emergencial de elevada prevalência no Brasil. Acerca dessa emergência clínica, julgue os itens subsequentes.

- 63** Na sala de emergência, o diagnóstico de infarto do miocárdio pode ser feito com base nas queixas clínicas — geralmente expressas por dor anginosa típica de duração prolongada —, nas alterações típicas observadas no traçado eletrocardiográfico e na elevação característica (curva) dos marcadores de necrose miocárdica, como fração MB da creatina fosfoquinase e troponina I e T.
- 64** O diagnóstico da fase aguda de infarto do miocárdio independe da realização de estudo cineangiográfico.
- 65** O uso de agentes trombolíticos como tenecteplase reduz a mortalidade e limita o tamanho da área infartada em pacientes com infarto do miocárdio associado a elevação do segmento ST do eletrocardiograma, desde que esses agentes, quando indicados, sejam administrados no máximo até 12 horas após o início do episódio de dor.
- 66** Arritmias ventriculares, pericardite, dissecação aguda da aorta e ruptura miocárdica são exemplos de complicações diretamente decorrentes de infarto do miocárdio.

Quando a aspectos éticos envolvidos no exercício da Medicina, julgue os itens a seguir.

- 67** No exercício de sua profissão, o médico pode se recusar a praticar ato médico que, mesmo permitido por lei, seja contrário aos ditames de sua consciência.
- 68** O profissional médico pode afastar-se de suas atividades profissionais, em caráter temporário, sem deixar outro médico encarregado de substituí-lo no atendimento de pacientes seus que estejam em situação clínica grave.
- 69** O médico deve ter uma relação de respeito, consideração e solidariedade com seus colegas de profissão, devendo denunciar à comissão de ética da instituição onde atua ou, caso necessário, ao conselho regional de medicina, tão-somente atos que contrariem gravemente os postulados éticos.

Texto para os itens de 70 a 80

Durante uma consulta ambulatorial em uma unidade básica de saúde, Luiz Paulo, com 42 anos de idade, relatou sede excessiva e aumento do número de micções e do volume urinário nas últimas semanas, tendo negado doenças crônicas na família. Informou, ainda, ser portador de hipertensão arterial, controlada com enalapril 10 mg ao dia; negou febre e disúria. Ao exame clínico, mostrou-se obeso (índice de massa corporal = 32 kg/m²), com relação cintura-quadril igual a 0,88 e pressão arterial igual a 154 mmHg × 98 mmHg (medida com manguito adequado para circunferência do braço direito), sem outras anormalidades no exame segmentar. Exames complementares realizados em outras consultas, trazidos por ele, mostravam duas dosagens de glicemia de jejum com valores de 136 mg/dL e 132 mg/dL medidas nos últimos dois meses, respectivamente.

Com base no caso clínico hipotético descrito no texto, julgue os itens seguintes.

- 70** A principal hipótese diagnóstica nesse caso, considerando-se o conjunto de manifestações clínico-laboratoriais, é diabetes melito.
- 71** Para confirmar a principal hipótese diagnóstica nessa situação clínica, é obrigatória a realização de teste de tolerância à glicose oral padronizado.

- 72** A dosagem do nível sérico de hemoglobina glicosilada (hemoglobina A1) possibilita ao médico fazer uma estimativa do *status* glicêmico das últimas 8 a 12 semanas anteriores ao exame.
- 73** A avaliação dos níveis séricos de frutossamina é fundamental nessa situação clínica, pois esse exame possui elevada sensibilidade e especificidade na detecção precoce de acometimento renal no tipo de paciente considerado.
- 74** A associação de um diurético tiazídico, como hidroclorotiazida, deve ser usada para o controle dos níveis pressóricos do paciente.
- 75** Como os estudos atuais têm demonstrado que as sulfoniluréias, a metformina e a acarbose são efetivas na redução das complicações vasculares de longo prazo, esses medicamentos são considerados de primeira escolha para iniciar o tratamento medicamentoso, quando necessário, desse paciente.

Considere que o paciente referido no texto anterior tenha evoluído para o seguinte quadro.

Cerca de 60 dias após a consulta ambulatorial de rotina e tendo iniciado o tratamento adequado para sua condição clínica, Luiz Paulo foi levado ao pronto-socorro de um hospital secundário com queixas de que, há 3 dias, iniciou febre alta, tosse produtiva com expectoração amarelada e dor ventilatório-dependente no terço inferior do hemitórax direito. Há um dia, passou a apresentar intensa poliúria, polidipsia, polifagia e importante sonolência. O exame clínico admissional mostrou paciente sonolento, taquipnéico (frequência respiratória de 38 irpm — padrão respiratório de Kussmaul), com pressão arterial igual a 98 mmHg × 55 mmHg (medida no membro superior direito), frequência cardíaca de 120 bpm e desidratado. A ausculta respiratória mostrou murmúrio vesicular rude e estertores no terço inferior do hemitórax direito. Não houve outras alterações no exame segmentar. O eletrocardiograma na admissão não mostrou anormalidades isquêmicas agudas. Sua glicemia capilar era de 280 mg/dL, cetonúria de +4, no exame sumário de urina (EAS), hemograma com leucocitose moderada e desvio à esquerda, gasometria com acidose metabólica (pH = 7,24) e diminuição do bicarbonato sérico (15 mEq/L), sem hipoxemia (pO₂ = 80 mmHg — ar ambiente). A radiografia de tórax mostrou infiltrado inflamatório no terço inferior do hemitórax direito.

Considerando essas informações, julgue os itens seguintes.

- 76** Os achados clínico-laboratoriais descritos indicam tratar-se de uma emergência aguda do tipo cetoacidose diabética precipitada por pneumonia lobar.
- 77** Como o paciente esteve em consulta ambulatorial há 60 dias, a infecção apresentada deve ser classificada como hospitalar.
- 78** O uso de fluidos estéreis nos reservatórios dos umidificadores e nebulizadores — que deverão ser colocados imediatamente antes de seu uso — visa prevenir a ocorrência de infecção hospitalar.
- 79** Correção hidreletrolítica, insulino terapia e tratamento da condição médica associada corresponde ao tripé que embasa o manejo terapêutico da emergência apresentada por Luiz Paulo.
- 80** Habitualmente, pacientes com emergência médica descrita apresentam níveis séricos de potássio aumentados, sendo necessárias medidas imediatas para reduzir esse nível. Uma dessas medidas é o uso de gluconato de cálcio intravenoso ou nebulização com beta-agonista, de forma a se evitarem as manifestações cardíacas da hipercalemia, decorrentes do excesso de potássio corporal total.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um paciente com 38 anos de idade deu entrada em hospital, apresentando fâcies alongada por atrofia dos músculos temporais, masseterianos e esternocleidomastóideos, calvo, com catarata bilateral, bloqueio cardíaco, atrofia gonadal e inteligência limítrofe. Queixava-se de fraqueza muscular, principalmente em musculatura distal, e de “enrijecimento” das mãos quando realizava com elas alguma atividade. Ao exame clínico, percebeu-se contração miotônica nos locais onde era percutido o martelo.

Em relação a esse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 81** O paciente em questão sofre da doença de Steinert, classificada como miopatia autossômica recessiva, e rara no Brasil.
- 82** O referido paciente não necessita de aconselhamento genético, já que a doença não compromete a fertilidade nem cursa com atrofia testicular.

Acerca de patologias que comprometem os músculos, julgue os itens que se seguem.

- 83** A doença de Thomsen é uma miopatia com miotonia e hipertrofia muscular, sendo sua evolução favorável, ao contrário da distrofia miotônica, cujo prognóstico é reservado.
- 84** A miopatia secundária a drogas, como estatina e azidovudina, não possui padrão eletromiográfico patognomônico.
- 85** O hipotireoidismo, quando leva a uma miopatia, não eleva a enzima CPK.

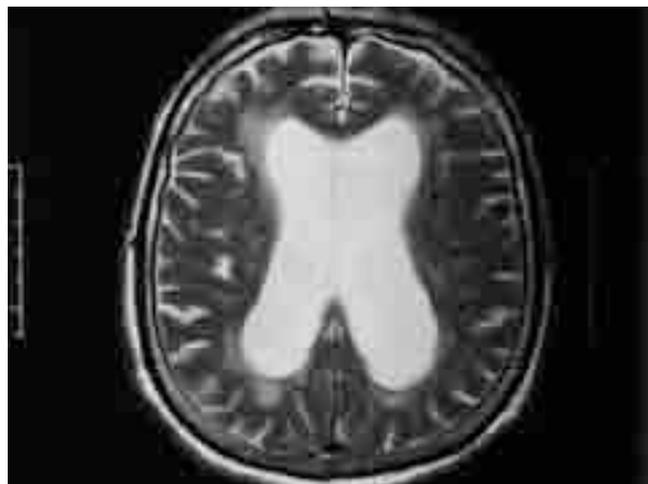
Julgue os próximos itens, relativos aos distúrbios do sono.

- 86** A síndrome de apnéia obstrutiva do sono (SAOS) é classificada, quanto à gravidade, com base nos índices polissonográficos e na intensidade dos sintomas depressivos, como sonolência diurna excessiva, cefaléia e sentimento de desesperança.
- 87** Na SAOS, a polissonografia pode evidenciar dessaturação da oxiemoglobina e um índice de apnéia-hipopnéia alto, além de arritmias cardíacas graves.
- 88** A síndrome das pernas inquietas pode acometer pacientes com insuficiência renal em programa de diálise e pacientes com deficiência de ferro, seja no período da gravidez ou em outras épocas.

A respeito de doenças neurológicas, julgue os itens subseqüentes.

- 89** A síndrome de Tolosa-Hunt, também chamada de oftalmoplegia dolorosa, em geral se refere a oftalmoplegia dos 3.º, 4.º e 6.º nervos cranianos, além do 1.º ramo do trigêmeo, que pode durar dias ou semanas. O diagnóstico diferencial dessa síndrome deve ser feito com fistula e trombose em seio cavernoso, e com aneurisma de artéria carótida intracavernosa.
- 90** Ainda não há exame laboratorial apropriado para o diagnóstico específico da esclerose múltipla, que é feito com base na história clínica, que permite a exclusão de doenças sistêmicas que podem mimetizar a evolução, e com o auxílio de exames de neuroimagem, LCR e potenciais evocados.
- 91** O diagnóstico clínico de esclerose lateral amiotrófica é embasado nos sítios iniciais de comprometimento do sistema nervoso, especialmente do neurônio motor superior (NMS) e do neurônio motor inferior (NMI), do tronco cerebral ou espinhal. A doença resultante caracteriza-se por sinais de degeneração do NMS (espasticidade, hiperreflexia) e(ou) de degeneração do NMI (fraqueza, hipoestesia e fasciculações).

Uma senhora com 71 anos de idade, viúva, vinha apresentando dificuldade progressiva de realizar as atividades da vida diária. Há cerca de dois anos, seus filhos perceberam que ela apresentava problemas em relação à memória e apatia e, há um ano, observaram piora da marcha. Há seis meses, ela começou a apresentar urgência urinária e nos vinte dias anteriores à consulta com o neurologista só saía de casa com fraldas. O médico que a atendeu solicitou um exame de RNM, cuja imagem é mostrada na figura a seguir.



Considerando esse caso clínico e a figura apresentada, julgue os itens que se seguem.

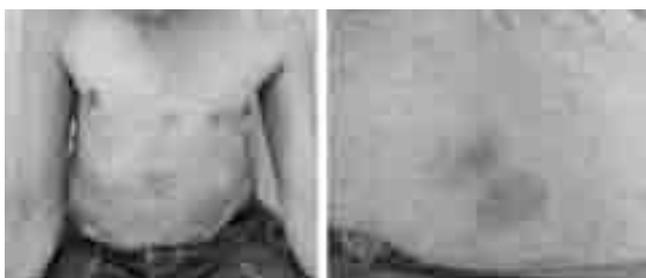
- 92** Na imagem da RNM, é possível observar transudação epidimária do líquido e aumento dos ventrículos. Esse resultado, associado à tríade de ataxia da marcha, declínio cognitivo e incontinência urinária, torna imperativa a hipótese diagnóstica de síndrome de Hakim-Adams.
- 93** Considerando que a referida paciente possui mais de 70 anos de idade e que se encontra limitada para suas funções domésticas e cuidados pessoais, é recomendado que se faça o teste terapêutico com a punção lombar para coleta de 30 mL a 50 mL de LCR. Se a resposta ao teste for positiva, com melhora dos sintomas, deve-se encaminhar a paciente para neurocirurgia.
- 94** O tratamento de escolha para a paciente do caso em apreço seria a administração de um neuroléptico, com poder anticolinérgico, como clorpromazina, de modo a causar retenção urinária, sem efeitos extrapiramidais.
- 95** O quadro descrito diverge do quadro de doença de Parkinson por não apresentar tremor em repouso nem rigidez plástica assimétrica, mas esses quadros assemelham-se quanto à incontinência urinária, comum tanto na hidrocefalia de pressão intermitente quanto na fase inicial da doença de Parkinson.
- 96** O uso de inibidores da enzima acetilcolinesterase é ineficaz no tratamento da doença descrita no caso clínico em tela.

Em consulta no ambulatório de neurologia, uma senhora com 47 anos de idade, do lar, relatou sentir nas mãos dormências e dores que se irradiavam, tendo apontado para o 1.º, 2.º e 3.º quirodáctilos e a face lateral interna do 4.º. Informou, ainda, que os sintomas estavam piorando, principalmente à noite, e que, nas últimas semanas, acordara várias vezes para esfregar as mãos e aliviar os sintomas. A paciente apresentava as seguintes comorbidades: hipertensão arterial, diabetes do tipo II e obesidade. Ao exame físico, foram observados os sinais de Tinel e de Phalen, tendo sido notadas, também, atrofia do músculo abdutor curto do polegar e hipertrofia sutil da região tenar.

De acordo com os sinais e sintomas apresentados nesse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 97** A lesão apresentada pela paciente decorre de lesão no nervo mediano.
- 98** A síndrome do túnel do carpo é facilmente encontrada em pacientes com artrite reumatóide avançada, artrite gotosa e doença de Paget, podendo ser encontrada também em gestantes, obesos e pacientes com hipotireoidismo descontrolado.
- 99** Os sinais e sintomas apresentados pela paciente são compatíveis com a síndrome do pronador bilateral.
- 100** A paciente em questão não apresenta doença de Charcot-Marie-Tooth, que é um tipo de neuropatia hereditária sensitivo-motora que se caracteriza por amiotrofias distais de evolução lentamente progressiva nos membros. Essas amiotrofias dão aos membros inferiores do paciente o aspecto de pernas de cegonha; outra característica apresentada por esses pacientes são os pés cavos.

Um paciente com 60 anos de idade, levado ao pronto-socorro da sua cidade após apresentar a primeira convulsão de sua vida, demorou mais de 15 min para recuperar a consciência. Ao ser examinado, foram constatadas alterações cutâneas e deformidade da coluna vertebral e identificada baixa visual importante do olho esquerdo, que também possuía sutil exoftalmo. O diagnóstico foi presumido e instituída terapêutica sintomática.

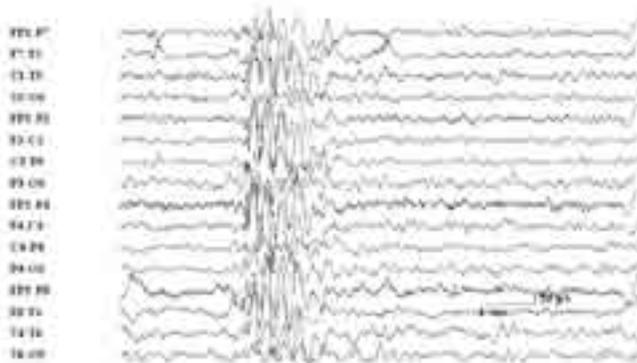


Considerando essas informações e as fotos do tronco de frente e da região lombar do referido paciente mostradas acima, julgue os próximos itens.

- 101** Devido à contagem de 12 manchas pigmentadas de aspecto de café-com-leite e aos inúmeros tumores cutâneos pediculados e sésseis espalhados principalmente por tronco e membros, o diagnóstico mais provável é de doença de Von Recklinghausen.
- 102** O caso clínico descrito representa uma neuroectodermose, na qual é comum o acometimento ocular pelos nódulos de Lisch, que são hamartomas da íris.

- 103** As alterações oftalmológicas apresentadas pelo paciente costumam estar associadas a neurinoma do acústico bilateral, sendo, portanto, urgente a avaliação do otorrinolaringologista e a solicitação de audiometria.
- 104** Como o paciente apresentou um único episódio de crise convulsiva, não é necessário prescrever-lhe medicação antiepiléptica e não há necessidade de EEG, já que crises convulsivas são comuns em portadores de neurofibromatose do tipo I, doença hereditária e benigna, que cursa com pequenos tumores da pele e poupa o encéfalo.
- 105** Como todo paciente que apresenta a primeira crise convulsiva após os 40 anos de idade deve passar por avaliação laboratorial para descartar hemorragia subaracnóide, o primeiro exame a ser realizado no referido paciente é a punção lombar, para avaliar o líquido cefalorraquidiano.
- 106** A demora na recuperação da consciência é fato incomum nas crises convulsivas, tornando necessária, quando ocorre, a infusão endovenosa imediata de glicose a 50% para reverter provável hipoglicemia, especialmente se o paciente for etilista crônico.
- 107** Muito freqüentemente, o acidente vascular encefálico isquêmico apresenta-se com uma crise epiléptica tônico-clônica generalizada, como manifestação inicial da isquemia.

Um paciente de 17 anos de idade chegou em casa às 5 h da manhã, após passar a noite em festa. Às 9 h, sua mãe o acordou para tomar café. Após derrubar (sem querer) três ovos consecutivamente, o adolescente desistiu de fritar um ovo. Quando andava em direção à geladeira, caiu no chão de repente, apresentando uma convulsão. Levado ao pronto-socorro, foi medicado com fenitoína venosa. No ambulatório de neurologia, foi questionado acerca de abalos do tipo choques e informou que há mais de três anos apresentava tal sintoma pela manhã se tivesse dormido pouco, e que atribuía essa condição ao cansaço. O resultado do EEG por ele realizado é mostrado a seguir.



Considerando o caso clínico descrito e a figura acima, julgue os itens que se seguem.

- 108** A presença de polispícula-onda em projeção generalizada, com acentuação anterior e freqüência de 4 ciclos/s (4 Hz), associada ao quadro clínico, indica epilepsia mioclônica juvenil como causa da morbidade.

109 Como a utilização de fenitoína pode precipitar crises mioclônicas, a droga de escolha mais adequada ao caso seria a carbamazepina.

110 É necessária a realização de neuroimagem, já que há íntima associação do achado eletroencefalográfico e da história clínica do paciente com a síndrome de Lennox-Gastaut.

111 No caso clínico em tela, a queda do paciente deveu-se à crise convulsiva. Se o paciente caísse e só depois de alguns dias apresentasse a convulsão, deveria ser afastada a possibilidade de meningite por meio de tomografia computadorizada de crânio.

112 O ataque descrito no caso clínico em apreço é também conhecido como crise bravais-jacksoniana, comum em pacientes com deficiência de piridoxina.

Um senhor com 65 anos de idade, advogado aposentado, foi ao consultório médico com queixa de dificuldade para deambular por falta de equilíbrio, descoordenação e fraqueza nos membros inferiores, além de dificuldade para memorizar fatos recentes, agravada nos últimos 4 meses. Na avaliação neurológica, foram notadas síndrome cerebelar axial e apendicular, síndrome cordonal posterior, hipoestesia tátil em forma de luvas e botas de cano longo. O seu humor estava deprimido e o resultado do miniexame do estado mental foi de 25 (pontuação máxima de 30). Durante a avaliação, que durou 2 horas, o paciente teve de ir ao banheiro 4 vezes. Ao ser questionado, informou que há alguns anos apresentava doença diarréica, cuja causa acreditava ser psicológica.

Tendo o caso clínico hipotético acima como referência inicial, julgue os itens subsequentes.

113 A absorção de vitaminas B12 (cianocobalamina) B1 (tiamina) e de vitamina E (tocoferol) ocorre no estômago e intestino delgado, logo, as doenças desses segmentos podem provocar os sintomas descritos no caso clínico em tela.

114 A doença de Whipple é causa comum de doença diarréica e de sintomas neurológicos semelhantes aos relatados pelo paciente, devido à má-absorção. A presença de mioclonia e oftalmoplegia, hipersonia diurna e insônia noturna, além do declínio cognitivo, suporta ainda mais o comprometimento neurológico.

115 A doença celíaca pode cursar com síndrome de má-absorção e com os sintomas neurológicos citados, sendo mais comuns, no entanto, na população pediátrica.

116 Bulimia e anorexia nervosa, quando não são tratadas, podem levar a deficiências nutricionais graves, com repercussões tanto no sistema nervoso periférico quanto no central.

117 A síndrome de degeneração subaguda da medula pode ser encontrada em pacientes que fizeram gastroplastia e em portadores de anemia perniciosa, já que a absorção da vitamina B12 ocorre no estômago.

Um jovem de 23 anos de idade, garçom, percebeu que há meses vem ficando cada vez menos resistente às atividades físicas e que, no final do dia, não consegue mais trabalhar. Após três dias de um resfriado, apresentou piora importante, não conseguindo mais falar ou deglutir direito. No quarto dia, notou dificuldade para respirar e foi encaminhado para o pronto-socorro de sua cidade.

Considerado esse caso clínico, julgue os itens a seguir.

118 Na crise de insuficiência respiratória sem diagnóstico prévio de miastenia *gravis*, o paciente deve ser colocado em unidade de terapia intensiva e deve ser feito o diagnóstico diferencial com botulismo, intoxicação por organofosforados e polimiosite, entre outras patologias.

119 Após o diagnóstico clínico de miastenia *gravis*, confirmado pela resposta terapêutica à administração parenteral de prostigmina, devem-se solicitar eletroneuromiografia e pesquisa de anticorpos anti-receptores de acetilcolina, para se avaliar a gravidade da doença. Somente a partir do resultado desses exames, deve-se iniciar tratamento com anticolinesterásico e imunossupressor adequado.

120 A diferenciação entre crise colinérgica e crise miastênica é fundamental para os pacientes que já possuíam o diagnóstico de miastenia *gravis* e faziam tratamento com azatioprina e prednisona.