

CÂMARA LEGISLATIVA DO DISTRITO FEDERAL

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Sequencial:

Concurso Público



Aplicação: 22/1/2006

Cargo 26:

Consultor Técnico Legislativo,

Categoria: **Médico – Área 2 (Pericial)**

TARDE

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima. Em seguida, verifique se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120, seguidos da prova discursiva.
- 2 Caso os dados pessoais constantes neste caderno não correspondam aos seus, ou, ainda, caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 O espaço para rascunho da prova discursiva é de uso opcional; não contará, portanto, para efeito de avaliação.
- 4 Nos itens das provas objetivas, 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.
- 5 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 6 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 7 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 8 A duração das provas é de **quatro horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas e à transcrição do texto definitivo para a respectiva folha.
- 9 Na prova discursiva, não será avaliado texto escrito a lápis, texto escrito em local indevido ou texto que tenha identificação fora do local apropriado.
- 10 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e a folha de texto definitivo da prova discursiva e deixe o local de provas.
- 11 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho, na folha de respostas ou na folha de texto definitivo da prova discursiva poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I 24/1/2006, a partir das 17 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/camaradf2005.
- II 25 a 27/1/2006 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/camaradf2005, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III 14/2/2006 – Resultado final das provas objetivas e resultado provisório da prova discursiva: Diário Oficial do Distrito Federal, Diário da Câmara Legislativa e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/camaradf2005.
- IV 15 a 21/2/2006 – Recursos (prova discursiva): em locais e horários que serão informados na divulgação do resultado provisório.
- V 14/3/2006 – Resultado final da prova discursiva e convocação para a entrega de títulos: locais mencionados no item III.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 24 do Edital n.º 1/2005 – CLDF, de 26/10/2005.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448 0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

UnBC **ESPE**
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

- 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 rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.
- As siglas seguintes, quando usadas, deverão ser interpretadas da forma indicada: DF = Distrito Federal; LODF = Lei Orgânica do Distrito Federal; CLDF = Câmara Legislativa do Distrito Federal; TJDFT = Tribunal de Justiça do Distrito Federal e Territórios; STJ = Superior Tribunal de Justiça; STF = Supremo Tribunal Federal.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para os itens de 1 a 7.

1 Sabe o leitor o que lhe trago aqui? Uma pérola. (...)

2 Pesquei-a agora mesmo na costa da Câmara Municipal.

3 Gosto daqueles mares, às vezes tempestuosos, às vezes banzeiros,

4 mas sempre fecundos. Dizem que há um plano de fazer desaguar ali

5 os rios Maranhão e Caiapó, contra todas as induções de geografia, e

6 a despeito das leis da hidráulica. Contanto que me não tirem as

7 pérolas.

8 Vamos à que acabo de colher. Todos os anos, em se

9 aproximando o entrudo, a Câmara manda correr um edital que o

10 proíbe, citando a postura e apontando as penas. Até aqui a ostra;

11 agora a pérola. Este ano a Câmara fez saber duas coisas: primeiro,

12 que a postura está em seu inteiro vigor; segundo, que deve ser

13 cumprida *literalmente*. Sim, meu senhor, *literalmente*; deve ser

14 cumprida *literalmente*.

15 (...)

16 Isto em trocos miúdos, quer dizer: Meus filhos, olhem que

17 agora é sério. Estou cansada de publicar editais que nem mesmo os

18 ingleses vêem. Não, não pode ser. Canso-me em dizer que atirar água

19 é um delito, encrespo as sobranceiras, pego na vara de marmeleiro,

20 e é o mesmo que se caísse um carro. Nada, agora é sério. Hão de

21 cumprir literalmente a postura, ou vai tudo raso.

22 Entretanto, a coisa é menos fácil do que parece. A postura

23 impõe multa aos que jogam entrudo, e, não podendo o infrator pagar

24 a multa, sofrerá “dois a oito dias de prisão”; sendo escravo, porém,

25 sofrerá “dois a oito dias de cadeia”. Como encaminhar literalmente

26 esses dois infratores, um para a prisão, outro para a cadeia? Se não

27 fosse a condição da literalidade, eu, no caso dos urbanos, mandava-os

28 ambos para o xilindró, que é um meio-termo; mas devendo ser literal,

29 não saberia que fazer.

30 (...)

31 Mas o que o leitor não suspeita é que não lhe dou esta

32 pérola, e assim castigo a incredulidade com que me recebeu. Vou

33 restituí-la à matrona municipal. Ela a porá ao colo, nos três dias de

34 entrudo, para assistir ao baile dos limões-de-cheiro, que promete ser

35 esplêndido, tão esplêndido que ela acabará por dançar com os outros.

36 Se assim acontecer, que fará a Câmara nos anos seguintes?

37 Terá de recorrer a outros advérbios, *ferrenhamente*, *implacavelmente*,

38 *terrivelmente*, e sempre inutilmente, porque nestas coisas, amiga

39 minha, ou se trata de um recreio popular, e é preciso fazer como

40 aquele chefe de polícia, que o trocou por outro; — ou se trata de

41 eleições, e então, antes de dar um advérbio à execução das leis, é

42 melhor dar-nos o sentimento da legalidade, que está muito por baixo.

43 E depois, pode ser que o povo imagine que o direito de fazer

44 entrudo, como o de expor ossos de defunto nas vitrinas, é

45 constitucional. Se assim for, creia a Câmara que ele há de defendê-lo,

46 a todo custo, considerando que, se hoje lhe tirasse o de jogar água,

47 amanhã pode tirar-lhe o de profanar ossos nas vitrinas da Rua do

48 Ouvidor. Premissa traz conseqüência; liberdade morta, liberdade

49 moribunda. Ou mais derramadamente: as liberdades dependem tanto

umas das outras, que o dia da morte de uma é a véspera da morte de

outra. Vá lá em vinte palavras o que estava em duas.

Machado de Assis. *Crônicas — Balas de estalo*. In: *Obra Completa* — volume III. Rio de Janeiro: Aguilar, 1973, p. 438-9.

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

- 1 No segundo parágrafo, a cadeia metafórica composta em relação a “costa”, “mares” e “pérolas” tem o efeito de sentido de ironia no que se refere ao funcionamento da Câmara Municipal.
- 2 No parágrafo às linhas de 16 a 21, por meio de recurso de personificação, o autor dá voz à Câmara Municipal.
- 3 A oração iniciada por “não podendo” (ℓ.23) tem valor concessivo.
- 4 O autor do texto discute a idéia de que a interpretação literal da norma exigiria que os termos “prisão” e “cadeia” fossem compreendidos com significados diferentes, o que poderia provocar dúvidas na imposição de pena aos infratores.
- 5 Pelos sentidos do texto, a expressão “matrona municipal” (ℓ.33) indica tratamento cerimonioso e respeitoso em relação à instituição a que se refere.
- 6 Em “defendê-lo” (ℓ.45), o pronome “-lo” refere-se a “povo” (ℓ.43).
- 7 Em “liberdade morta, liberdade moribunda” (ℓ.48-49), a vírgula pode ser substituída, sem prejuízo para a correção gramatical e para a informação do período, pela expressão **significa, imediatamente a seguir, outra**.

1 O Brasil é grande. Apesar de todas as crueldades e
discriminações, especialmente contra as comunidades
indígenas e negras, e de todas as desigualdades e dores que
4 não devemos esquecer jamais, o povo brasileiro realizou
uma obra de resistência e construção nacional admirável.
Construiu, ao longo do século, uma nação plural,
7 diversificada, contraditória até, mas que se estende de uma
ponta a outra do território. Dos encantados da Amazônia aos
orixás da Bahia; do frevo pernambucano às escolas de samba
10 do Rio de Janeiro; dos tambores do Maranhão ao barroco
mineiro; da arquitetura de Brasília à música sertaneja.
Estendendo o arco de sua multiplicidade nas culturas de São
13 Paulo, do Paraná, de Santa Catarina, do Rio Grande do Sul e
da região Centro-Oeste. Esta é uma nação que fala a mesma
língua, partilha os mesmos valores fundamentais, sente-se
16 brasileira.

Onde a mestiçagem e o sincretismo se impuseram,
dando uma contribuição original ao mundo, onde judeus e
19 árabes conversam sem medo, onde, toda migração é bem-
vinda, porque sabemos que, em pouco tempo, pela nossa
própria capacidade de assimilação e de bem-querer, cada
22 migrante se transforma em mais um brasileiro.

Luis Inácio Lula da Silva. *Discurso de Posse.*

Com referência aos sentidos e às estruturas lingüísticas do texto
acima, julgue os itens seguintes.

- 8 A expressão “é grande” (ℓ.1) restringe-se à extensão territorial do Brasil.
- 9 A inserção de **Essa nação vai dos** no lugar de “Dos”, antes de “encantados da Amazônia” (ℓ.8), prejudica a correção gramatical do período e altera o significado original da informação.
- 10 Antes de “Onde a mestiçagem” (ℓ.17), subentende-se a repetição da expressão “Esta é uma nação”, que inicia o período antecedente.
- 11 Os sinais de ponto-e-vírgula às linhas de 9 a 11 podem, sem prejuízo para a correção gramatical do período, ser substituídos por vírgulas.
- 12 Estaria gramaticalmente correta, à linha 14, a redação **região Centro-Oeste, esta é uma nação....**

1 O Estado democrático estabelece o direito, a fim
de que o limite da liberdade de cada um seja a liberdade dos
outros. O Brasil livrou-se da tutela do arbítrio e não aceita
4 a tutela da coação, nem o intimidam facções ou grupos.

A liberdade implica o compromisso de fortalecer
o poder político contra a insegurança de abalos
7 institucionais. Ouvir a todos e conviver com todos, sem
discriminação. Tolerância não significa concordância.(...)

A liberdade não se esgota na vontade institucional.
10 Ela tem de ser capaz de gerar direitos sociais, para ser a
liberdade que não permita a morte pela fome, pelas
doenças, pela insegurança das cidades e pela ausência de
13 trabalho. Enfim, a liberdade é a vida; é uma perspectiva de
vida feliz.

Mas o exercício da liberdade tem de ser integral.
16 Indissociáveis são as liberdades política, econômica e
social. Todos sabem que, onde morreu a liberdade
econômica ou existe a servidão social, a liberdade política
19 não existe. Querer a liberdade política sem garantir o poder
criador competitivo da iniciativa privada é não conhecer
a realidade da História. Querer liberdade econômica,
22 convivendo com a injustiça social e com a miséria, é admitir
uma sociedade de privilégios que termina na violência e no
silêncio das ideologias.

José Sarney. *Discurso de Posse.*

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

- 13 A expressão “a fim de que” (ℓ.1-2) pode, sem prejuízo para a correção gramatical e para o sentido original do período, ser substituída por qualquer uma das seguintes: **para que**, **com o objetivo de que**, **conquanto que**.
- 14 Em “nem o intimidam” (ℓ.4), “o” é pronome que se refere ao antecedente “arbítrio” (ℓ.3).
- 15 Em “implica o compromisso” (ℓ.5), a substituição de “o” por **com** mantém a correção gramatical e a informação original do período.
- 16 Imediatamente antes da palavra “Tolerância” (ℓ.8), pela relação que a oração estabelece com o período anterior, caberia o emprego da conjunção **Entretanto**, seguida de vírgula e letra minúscula.
- 17 O trecho “ser integral. Indissociáveis são as liberdades” (ℓ.15-16) admite, sem prejuízo para a correção gramatical do texto, a seguinte reescrita: ser integral, uma vez que são indissociáveis as liberdades.
- 18 As vírgulas logo após “que” (ℓ.17) e “social” (ℓ.18) justificam-se por isolar oração subordinada adjetiva restritiva deslocada de sua posição na ordem direta.
- 19 A substituição de “convivendo” (ℓ.22) por **já que se convive** mantém a correção gramatical e o sentido original do período.
- 20 A linguagem do primeiro parágrafo do texto é inadequada para a redação de correspondências oficiais em razão de sua subjetividade.

Acerca da elaboração, redação, alteração e consolidação das leis do DF, julgue os seguintes itens.

- 21 Procedimento legislativo é o conjunto de atos pré-ordenados que objetivam a formação das leis mediante a colaboração entre os poderes do DF.
- 22 O procedimento legislativo, disciplinado pelo Regimento Interno da CLDF, pode ser ordinário, sumário ou especial.
- 23 No âmbito do Poder Legislativo do DF, denomina-se lei complementar aquela que disciplina matéria que a LODF determina como seu objeto, e resolução, a lei que disciplina, com efeito externo, matéria de competência privativa da CLDF.
- 24 A iniciativa comum pode ser exercida pelo governador do DF, por qualquer membro ou órgão da CLDF e pelos cidadãos.

No que se refere ao Regimento Interno da CLDF, julgue os próximos itens.

- 25 A denominação Câmara Legislativa decorre da fusão dos nomes atribuídos às casas legislativas dos municípios e dos estados-membros da Federação, respectivamente.
- 26 As sessões legislativas ordinárias têm a duração de nove meses e meio e são divididas em dois períodos, sendo o primeiro iniciado em 1.º de fevereiro e o segundo, em 1.º de agosto.
- 27 Na sessão legislativa extraordinária, a CLDF somente deliberará sobre a aprovação do projeto de lei de diretrizes orçamentárias.
- 28 Cabe à Mesa Diretora organizar a relação dos deputados distritais, que deverá ser concluída após a sessão de posse.
- 29 A criação das regiões administrativas do DF ocorrerá mediante lei aprovada pela maioria simples dos deputados distritais, e sua extinção dar-se-á mediante maioria absoluta.
- 30 Os conselhos de representantes comunitários funcionam junto às administrações regionais como órgãos deliberativos, consultivos e fiscalizadores dos atos de gestão dos administradores.

Quanto à Constituição Federal e aos direitos e garantias fundamentais, julgue os seguintes itens.

- 31 O Brasil adota uma Constituição de tipo rígido e formal, de maneira que as únicas normas de nível constitucional, no país, são a própria Constituição e as emendas constitucionais regularmente aprovadas pelo Congresso Nacional.
- 32 Os direitos e garantias fundamentais integram a proteção constitucional mais importante dirigida aos indivíduos, aos grupos e, em certos casos, até às pessoas jurídicas; apesar disso, esses direitos não têm caráter absoluto, portanto podem sofrer limitações.

Julgue os itens a seguir, acerca da organização do Estado e do Poder Legislativo.

- 33 Em relação ao DF, é correto afirmar que, embora ele possua as competências reservadas aos estados-membros, não pode ser dividido em municípios; ele é regido por lei orgânica votada em dois turnos por sua Câmara Legislativa, com intervalo mínimo de dez dias entre as votações.
- 34 Uma das mais importantes formas de atuação do Poder Legislativo consiste nas comissões parlamentares de inquérito que se destinam a investigar possíveis atos ilícitos, os quais devem ser determinados para se permitir a instauração válida da comissão. Essas comissões devem funcionar por prazo certo e têm poderes de investigação semelhantes aos das autoridades judiciárias, muito embora determinadas medidas somente possam ser decretadas pelo Poder Judiciário, como é o caso da prisão preventiva.

Em relação à tributação e às finanças públicas, julgue os itens seguintes.

- 35 No que tange à repartição das competências tributárias, a competência para instituir taxa será da pessoa jurídica de direito público que preste serviço de qualquer natureza ao qual a taxa esteja associada, ou que exerça poder de polícia do qual a taxa decorra.
- 36 Em virtude do princípio constitucional da legalidade, apenas a lei em sentido formal, isto é, aquela aprovada pelo Poder Legislativo após o devido processo, pode criar ou majorar tributos; em consequência, o Poder Executivo não pode fazê-lo por meio de medida provisória.
- 37 É privativa da União a competência para emitir moeda, a qual é exercida pela Casa da Moeda do Brasil.

Julgue os itens que se seguem, a respeito da LODF e da organização do DF.

- 38 De acordo com a LODF, um dos objetivos prioritários do DF consiste em preservar o conjunto urbanístico de Brasília, de suas cidades-satélites e do chamado Entorno do DF, de maneira a se preservar sua identidade, adequando-se as exigências do desenvolvimento à defesa de sua memória, de sua tradição e de suas peculiaridades.
- 39 Se, em determinado ano, um anteprojeto de lei for rejeitado pela CLDF, a matéria dele constante poderá ser reapresentada a esse órgão na mesma sessão legislativa, desde que a maioria absoluta dos membros da casa assim proponha; por outro lado, se o veto do Poder Executivo a um projeto de lei for derrubado pela CLDF, o projeto poderá vir a ser promulgado pelo próprio presidente da Câmara, caso o governador não o faça dentro de certo prazo.
- 40 Um indivíduo não-nascido no Brasil não pode ser eleito governador do DF, à luz das disposições da LODF.

No atinente aos atos administrativos, ao controle da administração pública, aos contratos administrativos e aos agentes administrativos, julgue os itens subseqüentes.

- 41 Para, pelo menos, parte da doutrina especializada, não obstante o dever de legalidade da administração pública, esta pode, em casos excepcionais e observadas certas condições, deixar de declarar a invalidade de um ato administrativo, quando constatar e justificar cabalmente que a anulação causará mais mal que a manutenção do ato.
- 42 Uma das modalidades mais relevantes de controle da administração pública é o realizado por ela própria, o qual decorre do poder de autotutela dos entes e órgãos públicos; esse controle interno fundamenta-se no princípio da legalidade e pode ser tanto realizado de ofício quanto mediante provocação do interessado; pode, ainda, ser preventivo, concomitante ou posterior.
- 43 Devido à presunção de validade dos atos da administração pública e à formalidade a eles inerente, os contratos administrativos concernentes a direitos reais sobre imóveis não precisam ser lavrados em serviço notarial.
- 44 A atuação de particulares em colaboração com o poder público pode ocorrer até independentemente de remuneração, bem como em situações nas quais a remuneração não é paga pelo ente público, mas por pessoas jurídicas de direito privado.

Julgue os itens a seguir, no que tange aos poderes e princípios básicos da administração e aos serviços públicos.

- 45 O poder regulamentar é a única maneira pela qual se exerce a função normativa do Poder Executivo.
- 46 Por força do princípio do devido processo legal, a administração deve sempre comunicar ao interessado qualquer decisão que lhe afete a propriedade ou a liberdade; essa comunicação deve ser feita, em regra, previamente à prática do ato, mas poderá ser posterior, em situações excepcionais.
- 47 De acordo com Celso Antônio Bandeira de Mello, o princípio da adaptabilidade implica a atualização e a modernização dos serviços públicos, ainda que isso ocorra apenas em função das possibilidades materiais do poder público.

Referentemente à Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei n.º 8.666/1993), à Lei n.º 8.112/1990, da União, na forma consolidada pelo Decreto Legislativo n.º 1.094/2004, e à Lei de Permissões e Concessões, julgue os itens seguintes.

- 48 As sociedades de economia mista e empresas públicas exploradoras de atividade econômica não estão obrigadas a licitar.
- 49 Nos termos do Decreto Legislativo n.º 1.094/2004, que consolidou a aplicação, no DF, da Lei n.º 8.112/1990, da União, a responsabilidade do servidor do DF pelo cometimento de ilícito pode ser, de modo cumulativo, de natureza cível, penal e administrativa, e de modo relativamente independente; no caso de o agente público cometer ato sujeito à pena de demissão, esta pode ser aplicada ainda que o servidor não tenha sofrido sanção anterior.
- 50 Uma das características essenciais das concessões e permissões de serviços públicos consiste em que a remuneração do prestador do serviço se faz, necessariamente, mediante a cobrança de tarifa dos usuários, de maneira a não onerar o Estado pela prestação da atividade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Os serviços de auditoria médica são atualmente reconhecidos e regulamentados pelo Conselho Federal de Medicina, considerando, entre outros aspectos, que essa atividade é um ato médico que exige conhecimento técnico, pleno e integrado da profissão. Julgue os itens a seguir, a respeito desse assunto.

- 51 A auditoria médica pode ser caracterizada como um procedimento médico e contábil, realizado por profissionais treinados e com experiência profissional, que busca estrategicamente avaliar e assessorar de forma contínua a administração de todos os serviços médico-hospitalares, dentro de princípios éticos e legais de economicidade, adequação e qualidade dos serviços prestados.
- 52 Na função de auditor, o médico não pode exagerar ou omitir fatos decorrentes do exercício de suas funções, em seu relatório pericial.
- 53 Para garantir maior isenção em sua atuação, o médico auditor deverá realizar suas atividades sem a prévia comunicação com o diretor técnico (ou seu substituto) da unidade de saúde onde irá atuar.
- 54 Operacionalmente, o trabalho de auditoria médica pode ser classificado em três tipos: prospectiva (pré-auditoria), concorrente (ou de supervisão) e de contas hospitalares (ou revisão de contas).

O rastreamento por meio de propedêutica e de exames e procedimentos laboratoriais, mesmo em pessoas assintomáticas, vem sendo usado para detecção precoce de neoplasias diversas. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 55 No rastreamento visando à detecção precoce de câncer de próstata, incluem-se o toque retal, a dosagem sérica do antígeno prostático específico (PSA), a ultra-sonografia transretal e, mais recentemente, o escore de Gleason.
- 56 A realização do teste do esfregaço de Papanicolau e a pesquisa de DNA do HPV são atualmente recomendados como testes de rastreamento de câncer de colo uterino em todas as mulheres acima de 18 anos de idade ou que sejam sexualmente ativas.

As neoplasias constituem importante causa de morte no Brasil. Acerca de aspectos básicos sobre as neoplasias de ovário, colorretais e de pulmão, julgue os itens seguintes.

- 57 Considere a seguinte situação hipotética.
Uma mulher de 43 anos de idade procurou atendimento médico devido a dor em pressão na região pélvica, com ciclos menstruais regulares, discreta dor e tumoração palpável no flanco esquerdo, verificada ao exame pélvico, e nível sérico de antígeno CA125 maior do que 35 unidades. Nessa situação, é correto afirmar que a paciente apresenta tumor ovariano maligno.
- 58 A grande maioria dos pacientes com câncer de pulmão apresenta sintomas na avaliação inicial.
- 59 Considere a seguinte situação hipotética.
Uma mulher de 40 anos de idade, branca, queixando-se de um caroço na mama esquerda, encontrado durante auto-exame das mamas (4 dias antes da menstruação), cuja tia-avó materna teve câncer de mama, que teve menarca aos 14 anos de idade, atualmente com ciclos menstruais regulares, é secundípara (gestações aos 22 e 24 anos de idade) — G2P2A0 — e não tem antecedentes de outras doenças ginecológicas. Nessa situação, é correto concluir que se trata de uma paciente com alto risco para desenvolvimento de câncer de mama.

Uma senhora de 60 anos de idade, com história progressiva de diabetes melito mal controlado, coronariopatia crônica e hipertensão arterial, buscou o serviço de emergência queixando-se de anorexia, seguida de vômito e de dor constante no hipocôndrio direito, mal definida e sem associação com sangramento digestivo, diarreia ou dor torácica. O exame clínico mostrou paciente aparentemente desconfortável e icterica (+/+4), pressão arterial de 135 mmHg × 85 mmHg, frequência cardíaca de 102 bpm, temperatura axilar de 39 °C. Ritmo cardíaco regular com quarta bulha. Pulmões limpos. Abdome livre, com dor à palpação do hipocôndrio direito e do epigástrio, presença de dor intensa e apnéia inspiratória à palpação profunda da borda costal direita durante inspiração forçada, dor à palpação superficial na região infra-escapular direita, ausência de dor à descompressão brusca. Exame pélvico e retal sem anormalidades. Exames laboratoriais mostraram leucocitose moderada, aumento dos níveis séricos de transaminases (duas vezes o limite superior da normalidade) e hiperbilirrubinemia leve. O eletrocardiograma da admissão não apresentou alterações sugestivas de isquemia miocárdica.

Com referência a esse quadro clínico, julgue os próximos itens.

- 60** Estão presentes no exame físico da paciente os sinais de Murphy e de Boas.
- 61** Colecistite aguda, úlcera péptica perforada, pancreatite aguda e infarto do miocárdio são exemplos de doenças que devem ser consideradas no diagnóstico diferencial dessa paciente.
- 62** A ultra-sonografia do abdome superior e a cintilografia hepatobiliar (usando compostos do ácido iminodiácetico – HIDA) são exames úteis na diferenciação diagnóstica, entretanto as atuais técnicas de tomografia computadorizada helicoidal são de maior utilidade para o diagnóstico nessa situação.

Diversas drogas podem causar lesão em praticamente todos os constituintes do fígado, a hepatite aguda é a síndrome mais comum. A hepatotoxicidade a drogas é uma das principais causas de hepatite fulminante. Acerca desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 63** O uso da droga *ecstasy* — 3,4 metilenodioximetanfetamina (MDMA) — pode causar lesão hepática grave por efeito hepatotóxico direto ou após hipertermia e rabdomiólise.
- 64** O cetoconazol é um dos agentes antifúngicos mais freqüentemente associados a hepatotoxicidade, geralmente expressa por hepatite tóxica, que pode evoluir para insuficiência hepática fulminante.

Um homem de 40 anos de idade queixa-se de tosse produtiva, com duração de 14 dias, com grande quantidade de catarro mucopurulento e fétido. Relata que a quantidade de catarro aumentou nos últimos 2 dias e que ele passou a apresentar vários episódios de febre. Informa ser etilista pesado por vários anos e tabagista de 1 maço de cigarros por 25 anos e nega doenças prévias. Antes de procurar o hospital, ele foi a um posto de saúde, há 1 semana, onde foi submetido a exames para tuberculose, que foram negativos, e como não melhorasse, fez uso, por conta própria, de um comprimido de antibiótico (não se lembra do nome), há 1 dia. Ao exame clínico, apresentou sinais vitais normais, péssimas condições de higiene oral e dentária (várias cáries). Ritmo cardíaco regular, sem sopros. À ausculta pulmonar, havia redução do murmúrio vesicular no terço médio do hemitórax esquerdo. Exames laboratoriais evidenciaram leucocitose moderada, com contagem diferencial normal, sem outras alterações. O exame radiográfico do tórax na projeção pósterio-anterior é apresentado na figura abaixo.



Tomando como base as informações acima apresentadas, julgue os itens seguintes.

- 65** A radiografia de tórax apresenta achado de consolidação simples no pulmão esquerdo, que, correlacionada com o quadro clínico, indica o diagnóstico de pneumonia comunitária (não-complicada).
- 66** A grande maioria dos casos que recebem o mesmo diagnóstico que o do paciente descrito tem como agentes etiológicos as bactérias anaeróbias.
- 67** Caso não seja possível identificar o agente etiológico, um exemplo de esquema antimicrobiano empírico adequado para essa situação deve considerar o uso de amoxicilina-clavulonato em associação com azitromicina, durante 3 semanas ou mais, dependendo da evolução individual.

A hipertensão arterial pulmonar representa uma condição na qual a pressão sistólica da artéria pulmonar está constantemente elevada (acima do normal) de forma inadequada para um determinado nível de débito cardíaco. A respeito desse estado patológico, julgue os itens que se seguem.

- 68** São exemplos de causas de hipertensão pulmonar: a AIDS, a esquistossomose, a ressecção pulmonar, a comunicação interventricular congênita, a doença pulmonar obstrutiva crônica, a pneumoconiose e a anemia falciforme, entre outras.
- 69** Estudos recentes têm demonstrado que o sildenafil, uma droga inibidora da fosfodiesterase, pode ser considerado opção promissora no tratamento dessa condição patológica.

Após adequada avaliação clínica, baseada em apropriadas técnicas de anamnese e exame clínico, muitas vezes o médico necessita de exames laboratoriais não-invasivos (preferencialmente) e às vezes invasivos para a definição do diagnóstico e a tomada de decisão quanto à melhor terapêutica a ser instituída e previsão do prognóstico. Quanto a esses exames de laboratório, julgue os itens subsequentes.

- 70** Para o diagnóstico parasitológico específico da fase aguda (ou congênita) da tripanossomíase americana, o médico pode solicitar a pesquisa parasitológica direta do agente etiológico pelo método de Strout.
- 71** A taxa de filtração glomerular pode ser estimada pela medida da depuração (*clearance*) de creatinina (C_{cr}), a qual é calculada pela razão entre as concentrações plasmática (P_{cr}) e urinária (U_{cr}) da creatinina (medidas em mg/dL) multiplicada pelo fluxo urinário (V) (em mL/min), avaliados em 24 horas de colheita, ou seja, $C_{cr} = (P_{cr}/U_{cr}) \times V$, cujo valor normal varia entre 100 mL e 120 mL/min/1,73 m² de área da superfície corporal.
- 72** A tomografia computadorizada helicoidal vem rapidamente suplantando a cintilografia ventilação/perfusão como método diagnóstico inicial para avaliação de pacientes com suspeita de embolia pulmonar, pois tem alta sensibilidade para detecção de trombo, inclusive em ramos arteriais de terceira ordem (subsegmentares).
- 73** A constatação de elevação acima dos níveis normais (e persistência) da microalbuminúria em pacientes com diagnóstico de diabetes melito correlaciona-se com o desenvolvimento de insuficiência renal, elevação da pressão arterial e aumento do níveis séricos da fração LDL do colesterol nesse grupo de doentes.

As tireoidites representam um grupo de doenças inflamatórias que ocorrem na tireóide, sendo que a tireoidite de Hashimoto é um exemplo dessa afecção. Acerca dessa tireoidite, julgue os itens seguintes.

- 74** A grande maioria dos pacientes com essa tireoidite apresenta, na fase aguda, sintomas compatíveis com hipotireoidismo, e ao exame clínico constata-se glândula tireóide com volume aumentado, firme e irregular (bócio).
- 75** Nessa tireoidite, quando o quadro clínico é evidente, verificam-se elevados níveis circulantes de anticorpos antitireoperoxidase (mais freqüentemente) e antitireoglobulina.
- 76** O uso de antiinflamatórios não-esteroidais, especialmente aqueles pertencentes ao grupo dos inibidores específicos da ciclooxigenase-2 (COX-2), é recomendado nessa afecção pois eles impedem a lesão glandular a longo prazo e evitam as complicações endócrinas associadas.

As quatro glândulas paratireóides promovem a regulação das concentrações séricas de cálcio, por meio da secreção do paratormônio (PTH) e podem apresentar alterações que causam aumentos ou diminuições patológicas nesse hormônio. Com relação a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 77** Convulsões, sinal de Chvostek (espasmo do carpo que ocorre após a oclusão da artéria braquial por 3 minutos, usando a bolsa inflável do esfigmomanômetro) e o sinal de Trousseau (contração da musculatura facial em resposta à percussão do nervo facial na região pré-auricular) expressam anormalidades do metabolismo do cálcio encontradas em pacientes com hipoparatiroidismo.
- 78** Prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma é observado em pacientes com hiperparatiroidismo que decorre de anormalidade no nível do cálcio sérico.

Jonas, com 55 anos de idade, foi levado para atendimento no hospital devido a diminuição progressiva do nível de consciência. Sua filha relata que o paciente vinha apresentando sede intensa e poliúria nos últimos dias, associadas a tosse produtiva com expectoração amarelada e febre alta. Ao exame físico, encontrou-se: torporoso, desidratado +3/+4, taquipnéico (odor *adocicado* exalado pelo hálito), com temperatura axilar de 40 °C, frequência respiratória de 27 irpm, frequência cardíaca de 115 bpm; pressão arterial de 89 mmHg x 50 mmHg, ritmo cardíaco regular. Verificaram-se estertores inspiratórios em terço inferior do hemitórax direito. Abdome e extremidades sem alterações. Exame neurológico sem alterações, exceto pelo torpor. Exames complementares: hematócrito de 38%, leucocitose moderada com desvio à esquerda. Radiografia de tórax mostrando infiltrado inflamatório em terço inferior do hemitórax direito. Exame de urina (EAS) – glicose (++++), cetonas (+++). Dosagem dos níveis séricos: glicose venosa = 265 mg/dL (valores de referência [VR] entre 74-106 mg/dL); sódio = 135 mEq/L (VR: 135-145 mEq/L); potássio = 4,8 mEq/L (VR: 3,5-5,0 mEq/L); cloretos = 100 mEq/L (VR: 98-106 mEq/L); uréia = 93 mg/dL (VR: 6-20 mg/dL); creatinina = 2,9 mg/dL (VR: 0,3-1,3 mg/dL). Gasometria arterial (material colhido com paciente respirando com máscara de Venturi com FiO₂ de 30%): pH = 7,20; pO₂ de 60 mmHg; pCO₂ de 30 mmHg; bicarbonato de 14 mEq/L.

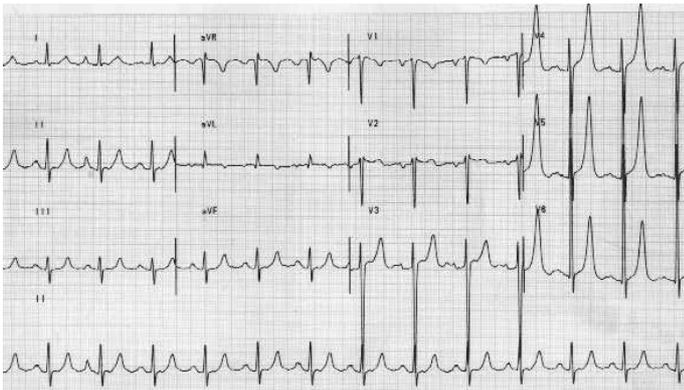
Com base nessa situação hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 79** A osmolalidade sérica efetiva estimada apresenta-se acima dos valores normais, indicando a presença de estado hiperosmolar.
- 80** O paciente apresenta acidose metabólica com importante aumento do buraco ou hiato aniônico (*anion gap*).

RASCUNHO

Ainda considerando a situação hipotética relativa ao paciente Jonas, julgue os itens abaixo.

- 81** Com base nos dados fornecidos na situação clínica, é correto afirmar que o paciente apresenta insuficiência renal aguda do tipo pré-renal.
- 82** A condição que provavelmente desencadeou essa emergência clínica foi uma pneumonia comunitária que pode ser classificada como de alto risco e grave. Recomenda-se, por exemplo, tratamento com esquema empírico utilizando uma fluoroquinolona (levofloxacina, p.ex.), conforme as recomendações atuais.
- 83** As principais metas para o tratamento dessa emergência médica são: reverter o distúrbio metabólico fornecendo insulina, restaurar o equilíbrio hidreletrolítico e identificar e tratar os fatores precipitantes e intervenientes.
- 84** Nesse tipo de situação emergencial, o edema cerebral é uma complicação freqüente, especialmente em pacientes idosos, que pode ser evitada garantindo-se que a redução dos níveis glicêmicos seja realizada em velocidade mais rápida possível.
- 85** Considere que, após algumas horas do início do tratamento, para fins de monitorização cardíaca, tenha sido realizado um eletrocardiograma do paciente, cujo resultado é mostrado abaixo (velocidade do papel = 25 mm/s, calibração 1 cm = 1 mV).



Nessa situação, a análise desse traçado permite concluir que o paciente apresenta alterações eletrocardiográficas sugestivas de hiperpotassemia.

Com relação ao tromboembolismo venoso, complicação comumente associada a procedimentos cirúrgicos, julgue os itens seguintes.

- 86** A estratificação de risco pré-operatória de um paciente geriátrico (65 anos de idade), com história pregressa de trombose venosa profusa, tabagista, com varizes em membros inferiores e que vai realizar uma cirurgia de fratura de quadril indica que se trata de paciente com altíssimo risco de desenvolver tromboembolismo venoso no pós-operatório.
- 87** Atualmente, de uma forma geral e na ausência de contra-indicações, recomenda-se a realização de trombopprofilaxia venosa para todos os pacientes com mais de 40 anos de idade ou que irão realizar procedimentos cirúrgicos maiores, por meio do uso de ácido acetilsalicílico isoladamente ou de heparina não-fractionada em baixas doses ou ainda de heparina de baixo peso molecular.
- 88** O uso de drogas antagonistas da vitamina K pode ser uma das opções para trombopprofilaxia venosa em pacientes que irão realizar cirurgias eletivas de substituição total do quadril ou artroplastia do joelho.

A preparação pré-operatória deve incluir uma checagem do *status* cardiológico que deve compreender uma avaliação funcional para excluir cardiopatias, como, por exemplo, a doença coronariana, as valvopatias, as arritmias cardíacas e outras que possam colocar o miocárdio sobre risco de isquemia em decorrência de maior demanda por aumento do débito cardíaco que ocorre nos procedimentos cirúrgicos de uma maneira geral. A respeito desse assunto, julgue os próximos itens.

- 89** Em relação ao risco em cirurgias não-cardíacas, entre as valvopatias, a insuficiência aórtica é a que se associa ao maior risco de morte cardíaca devido a alta incidência de morte súbita.
- 90** Na avaliação pré-operatória, a identificação, ao eletrocardiograma, de anormalidades na condução do estímulo cardíaco, como os bloqueios trifasciculares e o bloqueio completo pelo ramo esquerdo do feixe de His isolado, mesmo que assintomáticos, associa-se freqüentemente a alto risco de progressão para bloqueio atrioventricular total no trans e pós-operatório, que, por sua vez, carrega elevada incidência de morte cardíaca.

Algumas arritmias cardíacas decorrem da presença de feixe(s) anômalo(s) de tecido excitocondutor que conduzem o estímulo elétrico cardíaco por vias que se localizam fora do sistema normal de condução do impulso cardíaco. A forma mais comum dessas vias acessórias é chamada de síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW). No que se refere a essa síndrome, julgue os itens que se seguem.

- 91** Essa síndrome está presente quando, além dos sintomas que sugerem taquiarritmias recorrentes, o paciente apresenta três achados eletrocardiográficos: intervalo PR curto (< 0,12 s), complexo QRS alargado (> 0,12 s) com alteração secundária da repolarização ventricular e empastamento e ascensão lenta no início do complexo QRS — chamado de onda delta.
- 92** A macrorreentrada atrioventricular, por via ortodrômica ou antidrômica, é o mecanismo eletrofisiológico básico envolvido na gênese das taquiarritmias que envolvem a via acessória nessa síndrome.
- 93** Em pacientes com síndrome WPW que procuram o setor de emergência por apresentarem episódio de fibrilação atrial aguda (especialmente por condução antidrômica) com boa tolerabilidade hemodinâmica, deve-se usar, para reversão da arritmia, como droga de primeira escolha, um digitálico por via intravenosa; entretanto, se houver instabilidade hemodinâmica, a cardioversão elétrica é imperativa.

Cada um dos itens a seguir apresenta uma notícia resumida que foi publicada acerca de doenças infecciosas que vêm ocorrendo no Brasil e(ou) no mundo, seguida de uma assertiva a ser julgada.

94 Salmão causou surto de doença, diz laudo. Investigação do Centro de Vigilância Epidemiológica do estado de São Paulo concluiu que o salmão foi responsável pelo surto de infecção intestinal causada pela tênia do peixe, ocorrido entre março e maio de 2004.

Nessa situação, a notícia refere-se à difilobotríase, uma parasitose intestinal causada pelo cestódio *Diphyllobothrium latum*. Nos casos em que há parasitismo prolongado, podem ocorrer anemia megaloblástica e seqüelas neurológicas, e o tratamento dessa parasitose pode ser feito com praziquantel.

95 Superpopulação de capivaras e risco de febre assustam Bebedouro. Os moradores de Bebedouro (381 km de São Paulo) têm sofrido ultimamente com a superpopulação de capivaras existente na região e o risco iminente do contágio da febre do carrapato. Os carrapatos-estrela, principais transmissores da doença, costumam viver em animais de grande porte, como capivaras.

Nessa situação, a doença em tela é a febre maculosa, causada pela bactéria *Rickettsia rickettsii*, cujo principal reservatório são os carrapatos do gênero *Amblyomma*; as formas graves da doença podem causar a morte e seu tratamento pode ser feito com cloranfenicol.

96 Após mortes, DF lança campanha contra a hantavirose. O governo do DF vai divulgar a partir de hoje uma campanha publicitária para prevenir e combater a hantavirose, doença transmitida pelos ratos. A campanha será lançada após a morte de oito pessoas. As primeiras mortes por hantavirose no DF ocorreram em São Sebastião. Para confirmar as mortes ou casos suspeitos, são recolhidas amostras de tecidos do corpo ou sangue.

Nessa situação, a doença em foco, causada por vírus do gênero *Hantavirus*, pode evoluir com a síndrome cardiopulmonar, que apresenta entre suas manifestações o edema pulmonar não-cardiogênico, evoluindo para insuficiência respiratória aguda e choque circulatório, e deve ser prontamente tratada com drogas corticoesteróides, que alteram a evolução natural da doença, reduzindo sua mortalidade.

Notícias adaptadas da Folha *online*. Internet: <<http://www.uol.com.br>>.

Ainda com relação a doenças infecciosas, cada um dos itens abaixo apresenta uma notícia resumida, seguida de uma assertiva a ser julgada.

97 Vigilância Sanitária divulga normas para venda de caldo de cana em SC. A Diretoria de Vigilância Sanitária de Santa Catarina divulgou nesta quinta-feira as normas para liberação da venda de caldo de cana em todo o estado. A regulamentação para a atividade será estendida a todo o país, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, após o surto de doença de Chagas que contaminou pelo menos 23 pessoas que ingeriram caldo em um quiosque de Navegantes (a 113 km de Florianópolis). A lei também valerá para a comercialização de sucos *in natura*. No Amapá, 26 pessoas foram infectadas pelo protozoário causador do mal após a ingestão de suco de açaí.

Nessa situação, a transmissão da moléstia enfocada, que tem como agente etiológico o protozoário flagelado *Trypanosoma cruzi*, possivelmente decorreu da ingestão de alimentos contaminados com material infectante, especialmente proveniente de triatomíneos (fezes ou insetos triturados, p.ex.); e quando se confirma o diagnóstico deve-se realizar o tratamento específico com benzonidazol.

98 Brasil prepara lote de 20 mil vacinas contra gripe aviária. O Brasil corre alto risco de ser atingido por uma eventual pandemia do agente transmissor da gripe aviária, mas está preparado para uma situação de emergência: o primeiro lote de vacinas (20 mil) será produzido a partir de fevereiro de 2006. O agente infeccioso que causa a gripe já condenou milhões de aves na Ásia e desde 2003 causou a morte de 67 pessoas.

Nessa situação, a gripe aviária, que é causada por vírus pertencente do gênero *influenza A* (subtipo viral H1N1), sendo que as manifestações clínicas variam de assintomática (ou doença leve do trato respiratório superior) até pneumonia grave e falência múltipla de órgãos, pode ser tratada com o antiviral aciclovir.

Notícias adaptadas da Folha *online*. Internet: <<http://www.uol.com.br>>.

Atualmente, verifica-se que a expectativa de vida da população vem crescendo. Doenças cardíacas e(ou) pulmonares têm maior prevalência na população geriátrica e aumentam o risco de má evolução no período pós-operatório. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

99 Na população geriátrica, de uma maneira geral, as cirurgias associadas a fratura do colo do fêmur, ruptura de aneurisma de aorta abdominal, isquemia mesentérica aguda e neoplasias de cólon encontram-se entre as que mais levam à morte.

100 O infarto do miocárdio, uma das principais causas de morte pós-operatória na população geriátrica, ocorre nos três primeiros dias após a cirurgia e geralmente é *silencioso* (sem dor) no senescente. Essa característica parece decorrer do controle da dor no pós-operatório, dos efeitos residuais dos anestésicos e da alteração no nível de consciência, por exemplo.

101 *Delirium* ou disfunção cognitiva pós-operatória ocorre em senescentes após procedimentos cirúrgicos. As cirurgias de quadril apresentam as maiores incidências e, na grande maioria dos pacientes, essas alterações cognitivas são persistentes.

Uma das formas de manifestação das doenças glomerulares (glomerulopatias) é a chamada síndrome nefrótica. A respeito dessa síndrome, julgue os itens que se seguem.

102 Os elementos que compõem essa síndrome são o edema (inicialmente localizado, podendo evoluir para generalizado), a proteinúria (maior do que 3,5 g/1,73 m² de área de superfície corporal/24 horas), a hipoalbuminemia (menor do que 3,0 g/dL) e a hiperlipidemia.

103 Pacientes com essa síndrome, especialmente quando decorrente de glomerulonefrite membranosa, tendem a apresentar estado de hipocoagulabilidade em decorrência de inibição da atividade plaquetária e da perda de fatores da coagulação.

Considerando que a perda da função renal de forma súbita, causando acumulação de substâncias nitrogenadas, acompanhada ou não de redução da diurese, caracteriza a insuficiência renal aguda, julgue os itens seguintes.

104 A constatação de fração de excreção de sódio (FENa) de 1,8%, fração de excreção de ácido úrico de 18%, sódio urinário de 48 mEq/L e osmolaridade urinária de 302 mOsm/kg são indicativos de insuficiência renal aguda pré-renal.

105 Um paciente com insuficiência renal aguda por necrose tubular aguda, que apresente pleuropericardite e insuficiência cardíaca descompensada (que não responde ao tratamento convencional) deve, em princípio, ser submetido a tratamento dialítico.

A respeito das doenças auto-imunes, grupo de moléstias que apresentam como característica comum amplas e variadas anormalidades imunológicas e inflamatórias que interessam o tecido conjuntivo, julgue os itens que se seguem.

106 Uma jovem com *rash* malar (em asa de borboleta), úlceras orais indolores, atrito pericárdico, anemia hemolítica, anticorpo anti-Sm positivo e leucopenia em duas ocasiões apresenta critérios suficientes para o diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico.

107 As principais causas de morte nos pacientes com lúpus eritematoso sistêmico são a atividade lúpica e o infarto do miocárdio (que decorre de aceleração do processo aterosclerótico).

108 Uma manifestação comum na síndrome de Sjögren é a ceratoconjuntivite seca, que pode ser demonstrada pelo teste de Schirmer.

Considerando que a espondilite anquilosante é uma doença inflamatória crônica que acomete principalmente as articulações do esqueleto axial, julgue os próximos itens.

109 As alterações radiológicas mais precoces geralmente acometem a articulação atlantoccipital e, no início da doença, somente são detectadas por tomografia computadorizada.

110 As manifestações extra-articulares mais comuns nessa doença ocorrem no aparelho cardiovascular, sob a forma de insuficiência aórtica e distúrbios na condução atrioventricular.

A insuficiência respiratória aguda, uma emergência clínica freqüente, é caracterizada basicamente por uma dificuldade encontrada pelo sistema respiratório de cumprir apropriadamente sua função essencial, qual seja, a promoção das trocas gasosas. O conhecimento das bases fisiopatológicas, do diagnóstico clínico-laboratorial e da abordagem terapêutica dessa situação emergencial são fundamentais para o médico. Com relação a esse assunto, julgue os itens subseqüentes.

111 A diferença entre a pressão de oxigênio do alvéolo (PAO₂) e a pressão de oxigênio arterial (PaO₂), o chamado gradiente alvéolo-arterial [P(A-a)O₂], estima o grau da eficácia global das trocas gasosas e pode ser avaliado à beira do leito, de forma que a hipoxemia associada a P(A-a)O₂ aumentada indica defeito nas trocas alvéolo-capilares (insuficiência respiratória hipoxêmica), porém, quando esse gradiente é normal, a hipoxemia decorre de hipoventilação alveolar (insuficiência respiratória ventilatória).

112 A relação entre a pressão parcial de oxigênio arterial e a fração inspiratória de oxigênio (PaO₂/FiO₂) pode ser usada para avaliação da eficácia das trocas gasosas em diferentes ofertas de oxigênio, sendo que uma relação de 200 mmHg é compatível com a normalidade.

113 Nos pacientes com insuficiência respiratória, a indicação de suporte ventilatório mecânico é indiscutível quando houver falência cardiorrespiratória, apnéia ou necessidade de proteção das vias aéreas.

As miocardiopatias ou cardiomiopatias representam um grupo heterogêneo de afecções cardíacas nas quais o elemento basicamente comprometido é o miocárdio. Com referência a essas cardiopatias, julgue os próximos itens.

114 A etiologia e a patogênese da miocardiopatia hipertrófica ainda não são bem conhecidas; entretanto, sabe-se que essa doença é transmitida geneticamente, de forma autossômica recessiva, e tem sido identificada alteração no cromossomo 21 (nos genes relacionados com a cadeia pesada da miosina), embora sejam descritos casos esporádicos sem nenhuma alteração genética.

115 A miocardiopatia chamada de displasia arritmogênica do ventrículo direito caracteriza-se essencialmente pela presença de ventrículo direito com tamanho e forma normais mas com deficiência em seu relaxamento (disfunção diastólica) e relaciona-se com a doença de Löffler, a amiloidose e a endomiocardiofibrose, por exemplo.

Uma mulher de 38 anos de idade foi atendida em casa, de madrugada, pelo Serviço de Atendimento Médico de Urgências (SAMU), relatando que há cerca de 2 horas foi acordada por intensa dor retroesternal, em aperto, associada a sudorese profusa. Já apresentou episódios semelhantes por 3 vezes. Nega doenças prévias, etilismo e uso de drogas ilícitas. Tabagista de 10 cigarros/dia há 20 anos. O exame clínico mostrou sinais vitais normais. Ritmo cardíaco regular com quarta bulha. Pulmões limpos. Abdome e extremidades sem anormalidades. Foi realizado o traçado eletrocardiográfico (calibração de 1 cm = 1 mV, velocidade do papel de 25 mm/s), cujo resultado é mostrado abaixo.

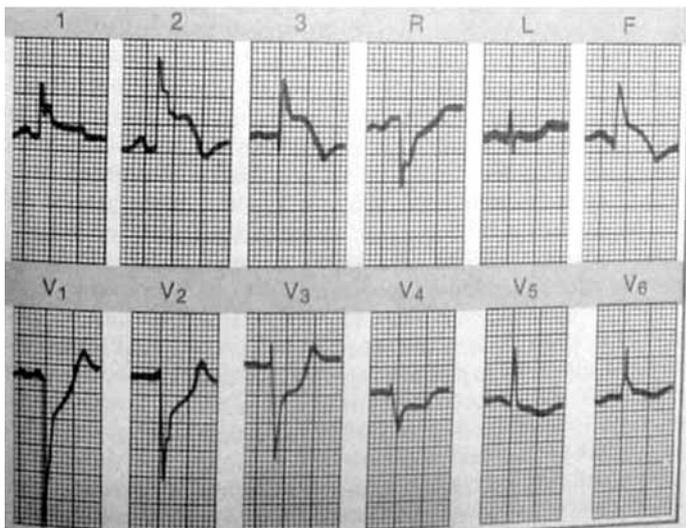
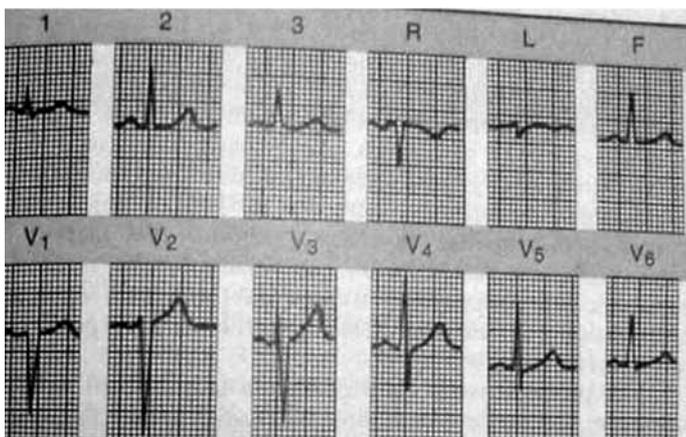


Imagem extraída de E. Braunwald, *Heart disease*. W. B. Saunders Co., 1997, p. 1.341 (com adaptações).

Após o procedimento acima relatado, a paciente foi medicada e transportada para um hospital e, cerca de 20 minutos depois, ao chegar no setor de emergência, apresentou-se assintomática; a dosagem sérica dos marcadores de necrose miocárdica foi normal; então, realizou-se novo traçado eletrocardiográfico (calibração de 1 cm = 1 mV, velocidade do papel de 25 mm/s), cujo resultado é mostrado a seguir.



Idem. *Ibidem*.

Com base nas informações da situação hipotética descrita ao lado, julgue os itens que se seguem.

116 O quadro clínico e os traçados eletrocardiográficos sugerem que o procedimento adequado consiste em medicar a paciente com um agente trombolítico (estreptoquinase, por exemplo), pois o quadro apresentado é de angina instável (com isquemia em parede inferior), e quanto mais precoce o uso dessas drogas, melhor o prognóstico.

117 Todos pacientes que apresentam alterações semelhantes às descritas no caso clínico em apreço têm como base fisiopatológica uma alteração funcional representada pelo aumento no tônus vascular coronariano, que, na maioria das vezes, não está associada a obstrução orgânica fixa.

118 Os estudos mais recentes têm demonstrado que o uso de drogas bloqueadoras dos receptores beta-adrenérgicos deve ser feito nesses casos, pois esses medicamentos aliviam os sintomas, reduzem o risco de infarto do miocárdio e a mortalidade global.

Entre as bases no cuidado de pacientes está o uso de cateteres intravasculares e de cânulas orotraqueais com objetivos diversos, considerado um dos avanços modernos na assistência à saúde; entretanto, sua utilização também se associa ao aumento do risco de eventos infecciosos que podem inclusive levar a morte. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

119 As recomendações atuais indicam que o curativo de punção de subclávia deve ser trocado sempre que estiver úmido (por sangue, secreções ou suor), sujo ou solto, e não se deve utilizar antibiótico tópico no local.

120 Não se deve contaminar as cânulas orotraqueais (colocando-as sobre a cama ou sobre o paciente, por exemplo) durante o ato da intubação, e os guias devem ser desinfetados ou esterilizados antes de sua utilização, contribuindo dessa forma para a prevenção das pneumonias hospitalares.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova — que vale **dez** pontos —, faça o que se pede, usando o espaço indicado no presente caderno para rascunho. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de **trinta** linhas será desconsiderado.
- **Atenção!** Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

Pressão arterial é a força que o sangue arterial exerce por unidade de área da parede arterial; essa variável sofre constantes mudanças para ajustar as diversas situações internas e externas do organismo.

Hipertensão arterial sistêmica é o termo usado quando o valor da pressão arterial ultrapassa um valor arbitrado (determinado cientificamente) em decorrência de aumento do risco de eventos cardiovasculares associados a esse valor.

A hipertensão arterial é uma das maiores causas de morbimortalidade cardiovascular na população adulta do mundo ocidental.

Redija um texto dissertativo que aborde o assunto tratado no texto acima e que, da forma mais completa possível, aborde, necessariamente, os seguintes aspectos:

- ▶ diferença entre hipertensão arterial primária e secundária;
 - ▶ esfigmomanometria — técnica correta da medida indireta da pressão arterial — método auscultatório;
 - ▶ diferença entre urgências e emergências hipertensivas;
 - ▶ avaliação laboratorial inicial da hipertensão arterial.
-

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	