



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SERGIPE

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Seqüencial:

CONCURSO PÚBLICO

POSTO DE 1.º TENENTE

Área: MÉDICO
(Todas as Especialidades)



Aplicação: 30/4/2006

CESPEUnB
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

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 cinquenta questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 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, 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** 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.
- 6** Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7** A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I 2/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmse2006.
- II 3 e 4/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmse2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III 16/5/2006** – Resultado final das provas objetivas e convocação para a prova de aptidão física, para os exames médicos e para o exame psicológico: Diário Oficial do Estado de Sergipe e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmse2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 14 do Edital n.º 1/2006 – PM/SE, de 20/2/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmse2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

| QUESTÃO | RESPOSTA |
|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|
| 1 | (A) (B) (C) (D) | 11 | (A) (B) (C) (D) | 21 | (A) (B) (C) (D) | 31 | (A) (B) (C) (D) | 41 | (A) (B) (C) (D) |
| 2 | (A) (B) (C) (D) | 12 | (A) (B) (C) (D) | 22 | (A) (B) (C) (D) | 32 | (A) (B) (C) (D) | 42 | (A) (B) (C) (D) |
| 3 | (A) (B) (C) (D) | 13 | (A) (B) (C) (D) | 23 | (A) (B) (C) (D) | 33 | (A) (B) (C) (D) | 43 | (A) (B) (C) (D) |
| 4 | (A) (B) (C) (D) | 14 | (A) (B) (C) (D) | 24 | (A) (B) (C) (D) | 34 | (A) (B) (C) (D) | 44 | (A) (B) (C) (D) |
| 5 | (A) (B) (C) (D) | 15 | (A) (B) (C) (D) | 25 | (A) (B) (C) (D) | 35 | (A) (B) (C) (D) | 45 | (A) (B) (C) (D) |
| 6 | (A) (B) (C) (D) | 16 | (A) (B) (C) (D) | 26 | (A) (B) (C) (D) | 36 | (A) (B) (C) (D) | 46 | (A) (B) (C) (D) |
| 7 | (A) (B) (C) (D) | 17 | (A) (B) (C) (D) | 27 | (A) (B) (C) (D) | 37 | (A) (B) (C) (D) | 47 | (A) (B) (C) (D) |
| 8 | (A) (B) (C) (D) | 18 | (A) (B) (C) (D) | 28 | (A) (B) (C) (D) | 38 | (A) (B) (C) (D) | 48 | (A) (B) (C) (D) |
| 9 | (A) (B) (C) (D) | 19 | (A) (B) (C) (D) | 29 | (A) (B) (C) (D) | 39 | (A) (B) (C) (D) | 49 | (A) (B) (C) (D) |
| 10 | (A) (B) (C) (D) | 20 | (A) (B) (C) (D) | 30 | (A) (B) (C) (D) | 40 | (A) (B) (C) (D) | 50 | (A) (B) (C) (D) |

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para as questões de 1 a 3.

A descoberta da ambição

1 Da ambição se pode dizer que é uma força que, ao contrário da liberdade, não termina onde a do outro começa. O ambicioso não enxerga o cume nem quando o atinge. O céu para ele não é o limite. Não é por outra razão que os maiores desastres humanos foram gestados pela ambição sem limites. Em contrapartida, os mais espetaculares saltos intelectuais, científicos e políticos trazem a assinatura de homens e mulheres ambiciosos. Os grandes feitos esportivos, as aventuras, os desbravamentos, as descobertas geográficas que moldaram o mundo são o resultado de corações de leão e mentes ousadas turbinadas pela ambição e bafejadas pela sorte. Bem, justamente por ser uma manifestação de vontades, a ambição nunca foi considerada um objeto de estudo, muito menos de aprendizagem. Agora, ela saiu dos romances de cavalaria, escapou das biografias dos generais, presidentes e reis para o mundo real. A ambição é alvo de estudos práticos de psicólogos, educadores e motivadores pessoais. Ensina-se como identificá-la logo cedo nas crianças e como instalar esse magnetismo em grupos de trabalho nas grandes empresas.

19 Etimologicamente, a ambição, substantivo de raiz latina, é querer ambas as coisas, querer tudo. “É a energia humana que move as pessoas, que faz avançar e que direciona seus esforços para realizar alguma coisa grande”, afirma o norte-americano James Champy, um dos autores do livro **O Limite da Ambição**, lançado no Brasil em 2000.

25 E o que há por trás desse mistério? O que faz com que uma pessoa consiga atingir suas metas e satisfazer seus desejos — mesmo que eles pareçam absolutamente improváveis — e outras não? Que características de sua personalidade e comportamento a distinguem dos demais?

31 Tais questões têm intrigado psicólogos, antropólogos e cientistas, que passaram a estudar a fundo o assunto. A novidade é que houve muitos avanços e grandes descobertas. As respostas, embora ainda não totalmente satisfatórias, são bem mais aceitáveis do que apenas afirmar que a ambição é para poucos.

Daniela Pinheiro. *Veja*. In: 1.º/3/2006 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Em relação às informações do texto, assinale a opção correta.

- Ⓐ Por ser compreendida, ao longo da história da humanidade, como um desejo, a ambição é algo incomensurável e, por isso, só pode constituir objeto de investigação da Psicologia, ciência que estuda o comportamento humano.
- Ⓑ As pessoas ambiciosas são todas dotadas de má intenção, pois o desejo de alcançar seus objetivos não lhes impõe limites.
- Ⓒ A ambição é, segundo a autora, a única causa dos grandes desastres e de tragédias da humanidade.
- Ⓓ Estudos sobre a ambição comprovam o que já se defendia: a exclusividade desse desejo somente para aquelas pessoas consideradas capazes.

QUESTÃO 2

Assinale a opção correta quanto aos elementos de coesão textual.

- Ⓐ As expressões “manifestação de vontades” (l.11) e “esse magnetismo” (l.17) não se referem a “ambição” (l.10), tendo em vista que ocorrem em períodos oracionais distintos.
- Ⓑ O termo “Agora” (l.13) remete a uma situação extratextual e aponta para um momento da atualidade.
- Ⓒ No segundo parágrafo, o conectivo ‘que’ (l.20-21) apresenta, em suas três ocorrências, a palavra “ambição” (l.19) como referente imediato.
- Ⓓ Na linha 28, o vocábulo “a” substitui plenamente a expressão “sua personalidade”.

QUESTÃO 3

Os conectores são elementos que, além de permitirem o processo de coesão textual, fazem isso estabelecendo a relação de sentido entre as idéias. Nesse sentido, assinale a opção correta, considerando o comportamento sintático-semântico dos elementos de ligação do texto.

- A A expressão “Em contrapartida” (l.5) apresenta valor sintático-semântico de um conector, pois, além da função de ligar duas idéias, estabelece relação de sentido entre elas, no caso de oposição.
- B O conector “que” (l.9) pode ser substituído por **as quais** pelo fato de estar relacionado semanticamente apenas a “descobertas geográficas” (l.8-9).
- C Na linha 9, o conector “que” apresenta valor causal.
- D A passagem “embora ainda não totalmente satisfatórias” (l.33) tem valor condicional.

QUESTÃO 4

Ambição e felicidade seguem estradas opostas, que nunca podem se encontrar.

Se quiseres enriquecer alguém, tira-lhe ambições.

Tudo é quimérico na ambição, pois tudo é efêmero na vida.

Autoria desconhecida. Internet: <www.farmaciadepensamentos.com>.

Com relação aos provérbios acima, assinale a opção correta.

- A Por se tratar de comentários de domínio popular, os provérbios acima conferem à ambição um sentimento de natureza menos nobre.
- B Nos três provérbios, a ambição é tratada como uma condição de sobrevivência do ser humano.
- C O verbo **tirar**, no segundo provérbio, tem como complementos dois objetos diretos.
- D O termo “quimérico”, no terceiro provérbio, qualifica algo como passageiro.

QUESTÃO 5

Amor, encantadora loucura; ambição, grave tolice.

Sébastien-Roch Chamfort.

Necessitamos sempre ambicionar alguma coisa que, alcançada, não nos torna sem ambição.

Carlos Drummond de Andrade. Internet: <www.citador.pt/citador.php>.

Assinale a opção correta com referência às citações acima.

- A Em ambas as citações, é evidente uma atitude negativa em relação à ambição.
- B Na segunda citação, de Drummond, há um indício de perpetuação do homem como um ser ambicioso.
- C O uso da vírgula, na primeira citação, é facultativo, pois essa pontuação pode ser retirada sem causar prejuízo sintático-semântico à estrutura.
- D Na segunda citação, “nos” pode ocorrer depois de “torna”, sem provocar erro de emprego do pronome.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 6 a 8.

Quando o sucesso é uma doença

1 Na linha das obras anteriores, como **As Consolações da Filosofia** e **Como Proust Pode Mudar Sua Vida, Desejo de Status**, de Alain de Botton, busca no trabalho dos mais
4 complexos filósofos as recomendações mais simples para que o leitor melhore sua vida cotidiana. Desta vez, o tema do autor é uma obsessão contemporânea — a luta pela moeda
7 invisível que fixa o valor de cada indivíduo aos olhos da sociedade: o *status*. O livro é uma digressão histórica e filosófica sobre as origens da ânsia de que todo homem
10 moderno tem que estar sempre um degrau acima dos demais homens modernos. A busca por *status* cria expectativas irrealistas. Nós nos perguntamos: “Por que não fui eu que criei
13 a Microsoft?”. Esse sentimento de que temos possibilidades ilimitadas pode ser positivo, mas gera frustrações perigosas, disse Botton.

16 O título da obra em português, **Desejo de Status**, de certo modo, anestesia o original, **Status Anxiety**, literalmente, ansiedade ou angústia do *status*. As raízes da angústia,
19 segundo Botton, não estão na desigualdade social do mundo, mas, pelo contrário, em sua natureza mais igualitária. A Idade Média, com seus nobres faustosos sustentados por camponeses
22 miseráveis, era muito mais desigual do que o mundo moderno — e, no entanto, ninguém sofria de tal angústia de *status*.

A angústia não se encontra só abaixo da pobreza.
25 O sucesso, por maior que seja, não remedeia o problema, pois só traz a necessidade de mais sucesso. De modo geral, a angústia de *status* se manifesta como uma insegurança a
28 respeito do valor individual. O consumismo, por exemplo, é uma dessas muletas: carros de luxo e computadores de último tipo sinalizam o sucesso financeiro de seus proprietários.
31 O angustiado precisa reafirmar a sua auto-estima com recursos, digamos artificiais. Nas sociedades ocidentais de hoje, *status* significa, sobretudo, dinheiro.

Jerônimo Teixeira. In: *Veja*. 29/5/2005, p. 126-7 (com adaptações).

QUESTÃO 6

Com relação às idéias do texto, é correto afirmar que

- A o *status*, por ser um tipo de ambição sempre perseguida pelo homem, é idiossincrático à natureza humana.
- B o *status* é um tipo de doença, obsessão, incurável do homem moderno que vivencia a angústia da insatisfação.
- C o *status* tem sido, ao longo da história, fator responsável pelas desigualdades sociais.
- D a pobreza é a que mais sente a *doença*, pela ânsia de mudança de *status*, tendo em vista pertencer à classe mais desprestigiada socialmente.

QUESTÃO 7

No estabelecimento das conexões lógicas de sentido no texto, é correto afirmar que

- A o termo “anestesia” (l.17) significa o mesmo que **anula**.
- B o pronome “sua” (l.20) tem como referente “desigualdade social” (l.19).
- C o vocábulo “só” (l.24) ratifica o sentimento de angústia, vivenciado exclusivamente pela pobreza.
- D a palavra “muletas” (l.29) sugere a existência de outros pilares que minimizam a insegurança do homem a respeito do seu valor como indivíduo.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que obedece às orientações da norma culta.

- A A palavra “*status*” (l.8) não tem valor explicativo-resumitivo de “moeda invisível” (l.6-7).
- B Na passagem “Por que não fui eu que criei a Microsoft?” (l.12-13), o segundo “que” pode ser corretamente substituído por **quem**, sem modificações das formas verbais.
- C O vocábulo “de” (l.13) pode ser suprimido sem que haja qualquer prejuízo ou incorreção na frase.
- D As palavras “ânsia”, “raízes” e “angústia” não são acentuadas graficamente com base na mesma regra gramatical.

QUESTÃO 9

Quer pouco, terás tudo.
Quer nada: serás livre.
O mesmo amor que tenham
Por nós, quer-nos, oprime-nos.

Fernando Pessoa.

Assinale a opção cuja informação é coerente com idéias depreendidas do poema acima.

- A O eu poético expressa a liberdade que o amor de outrem proporciona incondicionalmente.
- B O amor é o maior *status* que a luta do homem busca alcançar.
- C O amor é tratado metaforicamente pelo poeta como um tipo de poder.
- D Há uma idéia de opositividade marcante em todos os versos do poema.

QUESTÃO 10

Considerando a correção gramatical e as relações de sentido no contexto do poema, assinale a opção correta.

- A A utilização dos dois-pontos, no segundo verso, realça o sentido de “serás livre”.
- B O vocábulo “que” (v.3) está substituindo o sujeito de “tenham” para garantir a sua indeterminação.
- C A marca de sujeito indeterminado no terceiro verso é ratificada pelas formas verbais “quer” e “opprime”, ambas no quarto verso.
- D A escolha pelas palavras “terás” (v.1), “serás” (v.2) e “nós” (v.4) foi proposital pelo fato de tais palavras serem acentuadas pela mesma regra.

QUESTÃO 11

De acordo com a Política Nacional de Atenção às Urgências, criado em 2003, pelo Ministério da Saúde, a composição das redes loco-regionais de atenção às urgências, inclui um

- I componente pré-hospitalar fixo, o representado pelo programa de saúde da família e suas equipes de agentes comunitários de saúde, por exemplo.
- II componente pré-hospitalar móvel, executado pelos serviços de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU), por exemplo.
- III componente hospitalar representado pelos hospitais-dia (por exemplo).
- IV componente pós-hospitalar composto pelos leitos de terapia semi-intensiva e intensiva, por exemplo, que são ocupados após o paciente ter sido admitido nas urgências de hospitais gerais e especializados.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 12

As atribuições do médico regulador que atua na regulação médica das urgências, **não** incluem

- A decidir sobre a resposta mais conveniente para cada solicitação.
- B identificar as necessidades e classificar os pedidos de socorro feitos pela população em geral, a partir de seus domicílios ou de vias e lugares públicos.
- C realizar atendimento de suporte básico (reanimação) e suporte avançado de vida (estabilização) em conjunto com a equipe.
- D providenciar os recursos auxiliares diversos (como solicitar apoio do corpo de bombeiros) necessários para complementação da assistência, sempre que for necessário.

QUESTÃO 13

O Sistema Único de Saúde (SUS) vem sendo tido como umas das grandes conquistas sociais levadas a efeito pela Constituição Federal de 1988. Acerca desse tema, assinale a opção **incorreta**.

- A O SUS é composto pelo conjunto das ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- B Antes da criação do SUS, havia duplo mando na área da saúde: o Ministério da Saúde era responsável pelas ações preventivas e o Ministério da Previdência Social era encarregado da prestação dos serviços médicos curativos.
- C O acesso aos serviços médicos curativos somente era garantido aos trabalhadores com carteira de trabalho registrada, anteriormente à criação do SUS.
- D Com o estabelecimento do SUS, o Ministério da Saúde assumiu toda a responsabilidade pela saúde nos planos federal, estadual e municipal.

QUESTÃO 14

As leis orgânicas da saúde são representadas pelo conjunto das duas leis nacionais editadas (Lei n.º 8.080/1990 e Lei n.º 8.142/1990) e objetivam cumprir o mandamento constitucional de disciplinar do ponto de vista legal a proteção e defesa da saúde. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- I A Lei n.º 8.080/1990 basicamente dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- II A iniciativa privada pode participar do SUS, em caráter complementar, conforme disposto na Lei n.º 8.080/1990.
- III A Lei n.º 8.142/1990 essencialmente dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- IV As instâncias colegiadas (conselhos de saúde, por exemplo) e os instrumentos de participação social em cada esfera de governo são instituídos pela Lei n.º 8.142/1990.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 15

Por meio da Lei n.º 8.142/1990, a legislação federal instituiu normas gerais que norteiam a participação da comunidade na gestão do SUS, especialmente por meio das conferências e dos conselhos de saúde. Com relação aos conselhos de saúde, assinale a opção correta.

- A São instâncias transitórias.
- B Possuem caráter consultivo.
- C São compostos por membros do governo, profissionais de saúde, prestadores de serviço e usuários.
- D Seus presidentes devem ser, obrigatoriamente, os secretários de saúde.

QUESTÃO 16

O imprevisível e variado comportamento das doenças infecciosas emergentes e reemergentes tem proporcionado discussões acerca das condições de biossegurança nas instituições de ensino, pesquisa, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços. Biossegurança ou segurança biológica relaciona-se à aplicação do conhecimento, das técnicas e dos equipamentos, visando prevenir a exposição do trabalhador, do laboratório e de ambiente a agentes potencialmente infecciosos. Com relação a esse tema, assinale a opção **incorreta**.

- A O termo contenção representa os métodos de segurança usados na manipulação de materiais infecciosos em um meio laboratorial onde são manipulados ou armazenados.
- B Contenção primária refere-se à proteção do meio ambiente externo ao laboratório contra a exposição aos agentes infecciosos.
- C Cabines de segurança biológica e recipientes adequados são exemplos de equipamentos de segurança usados em procedimentos de biossegurança.
- D Atualmente, os recintos em que se lida com biorriscos são classificados em quatro níveis de biossegurança, que são designados em ordem crescente, pelo grau de proteção proporcionado ao pessoal do laboratório, ao meio ambiente e à comunidade.

QUESTÃO 17

Com relação aos métodos de biossegurança que podem ser utilizados, julgue os itens seguintes.

- I Pessoas que trabalham com biorriscos devem estar conscientizadas dos riscos potenciais, devem ser treinadas e estar aptas para realizar técnicas e práticas seguras no manuseio de materiais.
- II O responsável pelo laboratório deve fornecer ou elaborar um treinamento apropriado para os funcionários.
- III De preferência, o laboratório deve desenvolver ou adotar um manual de biossegurança.
- IV Quando práticas laboratoriais padrão forem insuficientes para controlar os perigosos associados a um biorrisco, por exemplo, medidas adicionais podem ser necessárias.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 18

Com relação à educação em saúde, assinale a opção **incorreta**.

- A A educação em saúde visa desenvolver nas pessoas o senso de responsabilidade pela própria saúde e pela saúde da comunidade a que pertençam.
- B A educação em saúde objetiva tornar as pessoas capazes de participar da vida em comunidade de uma forma construtiva.
- C Em populações carentes, como, por exemplo, aquelas que vivem na área rural, as mensagens em audiovisual na televisão, em diapositivos, filmes e vídeos são consideradas as intervenções de educação em saúde mais eficazes por atingirem grande número de pessoas em curto intervalo de tempo.
- D Na educação em saúde, o primeiro passo a ser dado é a identificação clara dos problemas para os quais as intervenções de educação em saúde se façam necessárias — a análise situacional.

QUESTÃO 19

Cada um dos itens abaixo apresenta uma situação hipotética, seguido de uma assertiva a ser julgada do ponto de vista ético.

- I Uma mulher idosa, saudável, foi encontrada morta em sua residência, onde morava com apenas seu cônjuge. O marido da falecida solicitou a um médico que residia nas vizinhanças de sua casa (e que não assistia a mulher) que emitisse o atestado de óbito, com vistas a agilizar o processo de sepultamento. O médico, após constatar pessoalmente o óbito, informou ao solicitante que não poderia atender ao seu pedido e o orientou acerca dos procedimentos que deveriam ser tomados. Nessa situação, o médico agiu corretamente, pois quem deve emitir o atestado é o médico legalmente autorizado, por tratar-se de morte suspeita.
- II Um homem jovem solicitou a um médico plantonista que emitisse um atestado médico informando que há duas semanas ele fora internado em outro hospital para tratamento de pneumonia e disse que necessitaria do atestado para abonar as faltas em seu trabalho e que o médico que o atendera esquecera-se de emitir o atestado. O médico informou ao rapaz que não poderia atender ao seu pedido. Nessa situação, o médico agiu corretamente, pois não praticou o ato profissional em tela.
- III Após o falecimento do pai, os filhos legítimos solicitaram ao médico assistente que lhes informasse o diagnóstico e as condições que poderiam ter causado a doença que acarretou o óbito do pai, o que foi prontamente realizado pelo médico. Nessa situação, o médico agiu corretamente, pois o sigilo médico desaparece após a morte do paciente.
- IV Um médico deixou o plantão cerca de 1 hora após o seu horário preestabelecido, sem a presença de seu substituto, para realizar atendimento a pacientes ambulatoriais que haviam agendado previamente consulta médica. Nessa situação, o médico agiu corretamente porque não se deve deixar de assumir responsabilidade de atender aos pacientes que estejam com consulta marcada.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 20

O Código de Ética Médica estabelece em seus princípios fundamentais que o médico deve guardar absoluto respeito pela vida humana, atuando sempre em benefício do paciente e que nunca deve utilizar seus conhecimentos para gerar sofrimento físico ou moral, para o extermínio do ser humano, ou para permitir e acobertar tentativa contra sua dignidade e integridade. Assim, as discussões relativas a uma morte digna e sobre os meios éticos necessários para alcançar esse fim são necessárias e o conhecimento de alguns conceitos que permeiam esse assunto são fundamentais. Com relação a esses conceitos, assinale a opção correta.

- A Mistanásia é o termo utilizado quando a tecnologia médica é aplicada no sentido de prolongar de forma penosa e inútil o processo de agonizar e morrer.
- B Eutanásia compreende um ato médico que tem como objetivo final acabar com a dor e a indignidade causados por doença crônica e no morrer, eliminando o portador da dor.
- C Distanásia corresponde à morte miserável, com sofrimento, que ocorre fora e antes da hora.
- D A ortotanásia pode ser exemplificada pela injeção letal feita em execuções penais nos Estados Unidos da América, principalmente quando essa aplicação for feita por pessoal médico qualificado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Um homem de 35 anos de idade procurou atendimento médico devido a importante disfagia a sólidos, crises de soluço e de tosse seca (mais frequentes à noite). Relata sorologia positiva para doença de Chagas. O exame físico mostrou emagrecimento, sinais de desnutrição leve, hipertrofia das glândulas salivares, avaliação cardíaca e pulmonar normais. O exame radiológico contrastado do esôfago mostrou esôfago com grande aumento do calibre, hipotônico, com pouca atividade contrátil de suas paredes, com retenção do meio de contraste (grupo III). Eletrocardiograma sem anormalidades.

Com relação aos aspectos parasitológicos envolvidos nessa afecção, assinale a opção correta.

- A Os agentes etiológicos são protozoários do gênero *Leishmania*, espécie *L. chagasi*.
- B São exemplos de reservatórios da referida doença, além do homem, os mamíferos domésticos e silvestres.
- C A referida doença é transmitida pela picada da fêmea de insetos flebotomíneos da espécie *Lutzomia longipalpis*.
- D O agente etiológico da citada afecção assume duas formas: de amastigotas no sangue dos vertebrados e de tripomastigotas nos tecidos.

QUESTÃO 22

Acerca da anatomia do esôfago, julgue os itens abaixo.

- I O esôfago localiza-se anteriormente à coluna vertebral, posteriormente à traquéia e adjacente à aorta descendente.
- II É dividido em quatro segmentos: faringoesofágico, cervical, torácico e abdominal.
- III O átrio direito relaciona-se diretamente com a parede anterior esquerda do esôfago.
- IV O tronco da artéria pulmonar normal e seus ramos primários mantêm contato direto com parte do esôfago.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 23

Em associação com tratamento clínico (basicamente medidas higienodietéticas), podem ser realizados diversos tipos de procedimentos cirúrgicos no tratamento do megaesôfago chagásico. Os tipos de operações que podem ser realizadas para o tratamento dessa moléstia incluem

- I cardiomiectomia extramucosa.
- II vagotomia troncular.
- III cardioplastias.
- IV ressecções esofagianas.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

Texto para as questões 24 e 25.

Uma paciente de 63 anos de idade foi submetida a uma cirurgia de amputação da perna esquerda (ao nível do terço distal) devido a trombose arterial aguda (iniciada há 18 horas), seguida de desobstrução da artéria ilíaca externa por meio de um cateter de Fogart para embolectomia, com sinais clínicos de reperfusão do coto. A paciente foi encaminhada à unidade de terapia intensiva (UTI) para realização do pós-operatório imediato. Na admissão, ao monitor cardíaco, verificou-se a presença de ritmo sinusal, com extra-sístoles ventriculares frequentes e ondas T de grande amplitude, simétricas e apiculadas. A dosagem dos níveis séricos de potássio foi de 7,5 mEq/L (valores de referência: 3,5 mEq/L a 5,0 mEq/L).

QUESTÃO 24

Com relação à alteração metabólica constatada na situação hipotética descrita, assinale a opção correta.

- A A complicação metabólica é raramente observada nesse tipo de procedimento cirúrgico.
- B As alterações da repolarização ventricular observadas ao monitor cardíaco não se correlacionam com os níveis séricos do potássio.
- C A infusão de bicarbonato de sódio por via intravenosa, antes da desobstrução arterial, pode ajudar a reduzir o risco de arritmias cardíacas.
- D Nessa situação, a solução de glicose associada a insulina é formalmente contra-indicada devido ao elevado risco de hipoglicemia associada.

QUESTÃO 25

A partir da situação referida no texto, em que houve alteração do suprimento arterial da perna e do pé, assinale a opção correta acerca dos aspectos anatômicos da irrigação arterial desses territórios.

- A A artéria femoral irriga as estruturas do compartimento anterior da perna.
- B A artéria obturatória provém irrigação para o compartimento lateral da perna.
- C A artéria tibial posterior é a principal responsável pelo suprimento sanguíneo arterial para o pé.
- D A artéria dorsal do pé é continuação direta da artéria tibial posterior e proporciona suprimento sanguíneo para o pé.

Texto para as questões de 26 a 30.

Cerca de 40 minutos após uma colecistectomia videolaparoscópica sob anestesia geral que transcorreu sem intercorrências, uma mulher de 57 anos de idade apresentou forte dor precordial (em aperto) que se associou rapidamente a intensa dispnéia e tosse produtiva (expectoração rósea espumosa) e sensação de morte iminente. Há antecedentes de hipertensão arterial tratada, diabetes melito, dislipidemia e tabagismo importante. A paciente apresenta-se agitada, com intensa dispnéia (frequência respiratória de 30 irpm), cianose facial e de extremidades (+3/+4), pressão arterial de 200 mmHg × 140 mmHg, frequência cardíaca de 120 bpm. À ausculta pulmonar constata-se sibilos e estertores em todos os campos torácicos, o ritmo cardíaco é regular, taquicárdico, com galope de quatro tempos (terceira e quarta bulhas), bulhas normofonéticas, com sopro sistólico (grau 1/6) em foco mitral. O eletrocardiograma convencional mostra taquicardia sinusal, presença de extrasístoles ventriculares isoladas e onda Q patológica, supradesnivelamento acentuado do segmento ST e onda T invertida presentes na parede ântero-lateral (V1 a V6). A dosagem de marcadores de necrose miocárdica (CK-MB e troponina I) mostra importante elevação (5 vezes o valor do limite superior da normalidade).

QUESTÃO 26

A emergência médica referida no texto tem como base uma alteração na fisiologia da troca de fluidos no nível dos capilares pulmonares. A troca capilar fisiológica depende de vários fatores, entre eles destacam-se as chamadas forças de Starling, **que** não incluem a

- A pressão hidrostática capilar.
- B permeabilidade da membrana capilar.
- C pressão coloidosmótica do plasma.
- D pressão do interstício.

QUESTÃO 27

O mais provável diagnóstico da emergência respiratória que está ocorrendo no pós-operatório apresentado no texto é

- A pneumonia pós-operatória grave.
- B atelectasia pulmonar.
- C pneumotórax hipertensivo.
- D edema agudo de pulmão.

QUESTÃO 28

Os diagnósticos cardiovasculares mais provavelmente presentes na situação clínica descrita no texto incluem.

- I síndrome coronariana aguda do tipo angina instável.
- II infarto do miocárdio transmural.
- III hipertensão arterial pulmonar.
- IV crise hipertensiva do tipo emergência hipertensiva.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 29

Na situação descrita no texto, a terceira e a quarta bulhas cardíacas auscultadas na paciente associam-se, respectivamente, a

- A contração isovolumétrica e ejeção ventricular.
- B contração isovolumétrica e sístole atrial.
- C enchimento ventricular rápido e ejeção ventricular.
- D enchimento ventricular rápido e sístole atrial.

QUESTÃO 30

Na condição clínica apresentada no texto, o tratamento terapêutico recomendado é a administração imediata de:

- A ácido acetilsalicílico (AAS) e por via oral.
- B nitroglicerina por via intravenosa.
- C diuréticos tiazídicos por via oral.
- D drogas trombolíticas por via intravenosa.

QUESTÃO 31

A toxoplasmose é definida como uma zoonose cosmopolita que se manifesta com quadro clínico variado, desde infecção assintomática até manifestações sistêmicas muito graves. Acerca dos aspectos parasitológicos envolvidos nessa moléstia, assinale a opção correta.

- A O agente etiológico dessa afecção é o *Toxoplasma gondii*.
- B O microrganismo causador da doença pertence à família dos espiroquetídeos.
- C Os principais reservatórios da doença são os roedores (principalmente os domésticos).
- D O principal modo de transmissão se faz em contato com água ou solo contaminados pela urina dos animais portadores.

QUESTÃO 32

A respeito da desnutrição protéico-calórica, uma anormalidade encontrada em populações de pacientes cirúrgicos hospitalizados, assinale a opção correta.

- A É uma alteração raramente encontrada nesses pacientes.
- B Não se associa a retardo na cicatrização de feridas.
- C Muitas vezes essa afecção não é reconhecida pelos médicos.
- D Não se relaciona com alterações à resistência à infecção.

Texto para as questões 33 e 34.

Um paciente de 52 anos de idade, tabagista crônico (20 cigarros/dia) há 40 anos, portador de câncer broncogênico, procurou assistência médica, informando ser portador de síndrome da veia cava superior, e foi encaminhado para avaliação e tratamento. A tomografia computadorizada de tórax mostrou tumor acometendo lobo superior do pulmão direito, com compressão de grandes vasos. Há dispnéia moderada, tosse, edema na face e da parte superior do tronco.

QUESTÃO 33

Acerca da anatomia da veia cava superior, assinale a opção **incorreta**.

- A É formada pela união das veias inominadas (direita e esquerda).
- B Localiza-se no mediastino médio.
- C Situa-se à direita da aorta.
- D Posiciona-se posteriormente à traquéia.

QUESTÃO 34

O conjunto de sinais e sintomas que compõem a síndrome da veia cava superior inclui

- I dilatação das veias do pescoço.
- II dispnéia e tosse seca.
- III hepatomegalia dolorosa.
- IV cianose e pletora facial.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

Texto para as questões 35 e 36.

O hipotireoidismo adquirido faz parte dos distúrbios que levam a alteração do crescimento e desenvolvimento das crianças, podendo levar, além de atraso no crescimento, a um atraso no desenvolvimento, inclusive intelectual, causando prejuízo no desempenho escolar quando não adequadamente diagnosticado e tratado.

QUESTÃO 35

Com relação aos aspectos envolvidos na fisiologia da tireóide, assinale a opção correta.

- A Os únicos produtos secretados pela glândula tireóide são as iodotironinas — representadas pela tiroxina (T4) e pela triiodotironina (T3).
- B O hormônio produzido em maior quantidade pela tireóide é a triiodotironina (T3).
- C O hormônio liberador da tireotropina (TRH) produzido pela hipófise posterior contribui diretamente para o controle da liberação dos hormônios tireoidianos.
- D O hormônio tireotrópico (TSH) é produzido na hipófise anterior e regula a produção dos hormônios tireoidianos.

QUESTÃO 36

Assinale a opção que indica a alteração do exame físico observada em crianças com hipotireoidismo adquirido.

- A mixedema — edema de pálpebras, dorso das mãos e genitália
- B prega palmar única (prega simiesca)
- C fâscies característica: presença de fenda palpebral oblíqua, epicanto e hipertelorismo, entre outros
- D importante taquicardia

QUESTÃO 37

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) brasileiro é nacional e internacionalmente respeitado, pois o Brasil, a despeito de ser um dos países mais populosos e de grande extensão territorial, eliminou ou mantém sob controle diversas doenças infecciosas que podem ser prevenidas. Nesse sentido, assinale a opção que apresenta associação correta entre a vacina e a(s) doença(s) por ela combatida.

- A BCG intradérmico — todas as formas clínicas de tuberculose
- B vacina tríplice bacteriana (DTP) — difteria, tétano e poliomielite
- C vacina dupla bacteriana, tipo infantil (DT) ou adulto (dT) — doenças (como meningite e outras) causadas pelo *Haemophilus influenzae* do tipo B e tétano
- D vacina tríplice viral — sarampo, rubéola e caxumba

QUESTÃO 38

No âmbito do PNI, no ano de 2006, o Ministério da Saúde incorporou ao calendário básico de vacinação da criança a vacina

- A contra rotavírus.
- B contra hepatite A.
- C tetravalente (DTP + Hib).
- D contra influenza (gripe).

Texto para as questões 39 e 40.

Uma mulher de 23 anos de idade, com 37 semanas de gestação, buscou por atendimento em um pronto-socorro e recebeu o diagnóstico de eclâmpsia, tendo sido, imediatamente, encaminhada para o tratamento apropriado dessa condição emergencial.

QUESTÃO 39

As manifestações clínicas que podem ter permitido ao médico plantonista realizar o diagnóstico de eclâmpsia na situação hipotética apresentada no texto incluem

- I edema generalizado.
- II hipertensão arterial grave.
- III hematúria macroscópica.
- IV convulsões tônico-clônicas generalizadas.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 40

Assinale a opção correta relativa à conduta a ser adotada na situação descrita no texto.

- A Nessa situação clínica, uma das drogas de primeira escolha é o dióxido.
- B O sulfato de magnésio faz parte do arsenal básico na terapêutica dessa condição.
- C O ácido acetilsalicílico por via oral previne o edema cerebral vasogênico.
- D Nessa situação, o parto deve ser por cesariana, obrigatoriamente.

QUESTÃO 41

Uma das principais características do leite materno humano é a presença de elementos imunológicos de defesa, os quais garantem um efeito protetor e reduzem a morbimortalidade infantil. No leite materno, os elementos celulares específicos e não-específicos bem como fatores humorais que exercem essa função de defesa **não** incluem

- A a IgG, que é a principal imunoglobulina secretada no leite humano.
- B neutrófilos polimorfonucleares com capacidade fagocitária.
- C linfócitos T citotóxicos que atuam sobre microrganismos.
- D linfócitos B responsáveis pela produção de anticorpos específicos.

QUESTÃO 42

O uso de profilaxia antimicrobiana em procedimentos cirúrgicos é uma importante ferramenta com o objetivo de prevenção da infecção da ferida operatória. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A A profilaxia antimicrobiana iniciada após 4 horas do início da intervenção ainda é eficaz.
- B Na maioria dos procedimentos nos quais a antibioticoprofilaxia está indicada, a repetição de doses dos antimicrobianos no período pós-operatório é desnecessária e até indesejada.
- C Conforme as recomendações atuais, a dose do antibiótico usado na profilaxia deve ser, no mínimo, duas vezes maior que a dose convencional desse medicamento.
- D Os dados disponíveis na literatura evidenciam que o uso rotineiro de antibiótico tópico é muito superior ao uso combinado ou isolado de antimicrobiano sistêmico.

QUESTÃO 43

O antibiótico de primeira escolha para uma cirurgia neurológica limpa, sem implante de prótese, é o(a)

- A cloranfenicol.
- B levofloxacina.
- C cefazolina.
- D tetraciclina.

Texto para as questões 44 e 45.

Um paciente de 17 anos de idade procurou o pronto-socorro, relatando quadro súbito de febre, calafrios, dispnéia e dor torácica. Nega doenças prévias e uso de drogas injetáveis. O exame físico mostra paciente consciente, orientado, acianótico, frequência respiratória de 25 irpm, frequência cardíaca de 92 bpm, temperatura axilar de 37,8 °C, pressão arterial de 122 mmHg × 76 mmHg, presença de estertores em terço inferior do hemitórax direito, ausculta cardíaca, exame abdominal e de extremidades sem anormalidades. A radiografia de tórax mostra áreas de consolidação em lobo inferior do pulmão direito. O hemograma revela leucocitose moderada sem desvio para a esquerda.

QUESTÃO 44

O agente etiológico mais provável para a afecção clínica da situação hipotética apresentada no texto é o(a)

- A *Staphylococcus aureus*.
- B *Chlamydia pneumoniae*.
- C adenovírus.
- D *Streptococcus pneumoniae*.

QUESTÃO 45

Assinale a opção que indica a opção de antibioticoterapia mais adequada para tratamento da situação clínica apresentada.

- A amoxicilina
- B vancomicina
- C cloranfenicol
- D clindamicina

Texto para as questões 46 e 47.

Um paciente de 25 anos de idade, portador de valvopatia reumática crônica recentemente diagnosticada, procurou uma unidade básica de saúde para receber a segunda dose de penicilina benzatina (1.200.000 UI), por via intramuscular, conforme prescrito pelo seu médico assistente, com vistas a profilaxia secundária de agudização da febre reumática. Cerca de 10 minutos após receber a dose do antibiótico, ele passou a apresentar prurido generalizado, eritema difuso e inchaço das pálpebras, língua e lábios, grande sensação de calor e bolo na garganta, rouquidão, dificuldade de respirar e estridor e grave hipotensão arterial. Diante dessas manifestações clínicas, foi formulado o diagnóstico de anafilaxia.

QUESTÃO 46

Considerando o diagnóstico da situação hipotética acima, a anafilaxia sistêmica clássica representa uma reação de natureza imunológica na qual há envolvimento de múltiplos sistemas (cutâneo, respiratório, cardiovascular, por exemplo). Com relação aos conceitos imunopatológicos envolvidos nessa reação, assinale a opção correta.

- A Esse tipo de reação sempre necessita de grandes quantidades de alérgenos para ser desencadeada.
- B O quadro descrito envolve reação de hipersensibilidade mediada por imunoglobulinas da classe IgE.
- C As imunoglobulinas específicas desse tipo de reação ligam-se a receptores de membrana das plaquetas, e a ativação celular ocorre quando esses anticorpos de superfície ligam-se aos alérgenos e são liberados vários mediadores celulares.
- D Os principais mediadores celulares liberados durante a reação descrita são as angiotensinas I e II.

QUESTÃO 47

As opções medicamentosas indicadas no tratamento da emergência apresentada pelo paciente hipotética apresentada no texto **não** incluem

- A adrenalina em altas doses por via intravenosa.
- B terapia com corticosteróides por via intravenosa.
- C anti-histamínicos anti-H1 e anti-H2 por via intravenosa.
- D agentes bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos por via intravenosa.

QUESTÃO 48

As alterações fisiopatológicas que contribuem para a instalação do quadro de choque circulatório associado a anafilaxia incluem

- I redução absoluta do volume sanguíneo circulante — sangramento ativo.
- II diminuição da resistência vascular periférica por intensa vasodilatação.
- III aumento da permeabilidade capilar com rápida transdução de plasma.
- IV obstrução ao fluxo sanguíneo por edema da parede e infiltração eosinofílica de artérias de grande e médio calibre.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 49

A estrogiloidíase é parasitose intestinal geralmente assintomática; entretanto, em indivíduos com algum grau de imunodeficiência, pode apresentar formas graves (hiperinfecção). O diagnóstico dessa doença parasitária pode ser feito pelo exame parasitológico de fezes, preferencialmente por meio do método de

- A Kato-Katz.
- B Faust.
- C Hoffman, Pons e Janer.
- D Baermann-Moraes.

QUESTÃO 50

No leucograma, o termo desvio para esquerda é indicativo de

- A aumento numérico de formas imaturas de neutrófilos (metamielócitos e mielócitos, por exemplo.)
- B aumento do número total de glóbulos brancos (leucócitos).
- C presença de granulações tóxicas nos neutrófilos.
- D achado de vacúolos citoplasmáticos e nucleares nos neutrófilos.

