

Cargo 809

Médico – Endoscopia Ginecológica

Data e horário da prova: Domingo, 4/5/2014, às 8h30


INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A persistência é o caminho do êxito.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: 

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Questões de 1 a 20

LÍNGUA PORTUGUESA

Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder as questões de 1 a 4.

¹ (20/2/2014) O Ministério da Saúde, o da Educação, o do Desenvolvimento Social e o de Ciência, Tecnologia e Inovação não sofreram cortes no orçamento para 2014. Essas ⁴ áreas tiveram os recursos integralmente preservados por serem consideradas prioritárias pelo governo. Os cortes no Orçamento Geral da União de 2014 foram anunciados pelos ⁷ ministérios da Fazenda e do Planejamento.

O orçamento de 2014 previsto para o Ministério da Saúde é pouco mais de R\$ 82,5 bilhões, para o da Educação, ¹⁰ R\$ 42,2 bilhões, para o do Desenvolvimento Social, R\$ 31,7 bilhões, para o de Ciência, Tecnologia e Inovação, R\$ 6,8 bilhões. Os valores previstos para cada uma das quatro pastas ¹³ são superiores aos que foram empenhados em 2013.

AQUINO, Yara. *Saúde e Educação não sofreram cortes no orçamento de 2014*. Disponível em: <<http://agenciabrasil.ebc.com.br/economia/noticia/2014-02/saude-e-educacao-nao-sofreram-cortes-no-orcamento-de-2014>>.

Acesso em: 20/3/2014, com adaptações.

QUESTÃO 1

Com relação às informações apresentadas no texto, infere-se que

- (A) todas as pastas tiveram os respectivos orçamentos preservados, menos os ministérios da Fazenda e do Planejamento.
- (B) o orçamento do Ministério da Saúde é pouco em relação ao dos ministérios da Educação e de Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) três áreas não sofreram cortes em 2014, quais sejam os ministérios da Educação, da Saúde e do Desenvolvimento Social, Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (D) o governo definiu prioridades no que tange às pastas ministeriais, para decidir quanto aos cortes no orçamento de 2014.
- (E) os recursos estipulados para 2014 superaram os valores investidos em todas as pastas no ano de 2013.

QUESTÃO 2

No trecho “o da Educação, o do Desenvolvimento Social e o de Ciência, Tecnologia e Inovação” (linhas de 1 a 3), é correto afirmar que se observa a figura de estilo denominada

- (A) elipse.
- (B) zeugma.
- (C) anáfora.
- (D) hipérbato.
- (E) metonímia.

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação de períodos do texto, conforme a norma culta da língua portuguesa, assinale a alternativa correta.

- (A) O ponto final inserido entre o primeiro e o segundo períodos do texto (linha 3) pode ser retirado e substituído por travessão, já que essas informações são basilares.
- (B) No primeiro período do texto (linhas de 1 a 3), todas as vírgulas podem ser substituídas por ponto e vírgula.
- (C) Segunda a norma-padrão, antes e depois da expressão “de 2014” (linha 6), é admitida a inserção de vírgulas facultativas.
- (D) O termo “em 2013” (linha 13) deve ser isolado por vírgula, pois se trata de adjunto adverbial de tempo.
- (E) As vírgulas que antecedem “para o da Educação” (linha 9), “para o do Desenvolvimento Social” (linha 10) e “para o de Ciência, Tecnologia e Inovação” (linha 11) podem corretamente ser substituídas por pontos e vírgulas.

QUESTÃO 4

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo(s) na respectiva grafia.

- (A) Desenvolvimento, bilhões, empenhados.
- (B) Tecnologia, orçamento, preservados.
- (C) Prioritárias, anunciados, pastas.
- (D) Ciência, integralmente, quatro.
- (E) Ministério, sofreram, governo.

Texto 2 para responder as questões de 5 a 8.

Tratamento anticâncer é um dos 10 avanços científicos de 2013, diz revista

¹ (19/12/2013) O uso da imunoterapia para combater o câncer foi o avanço científico mais significativo de 2013, segundo a lista dos 10 feitos científicos mais importantes do ano, ⁴ elaborada pela revista Science.

A pesquisa contra o câncer viveu uma revolução depois que essa abordagem para combatê-lo, em desenvolvimento há ⁷ décadas, finalmente revelou seu potencial terapêutico, explicaram os responsáveis editoriais da publicação.

Vários testes clínicos que usam a imunoterapia – um ¹⁰ tratamento que age no sistema imunológico, especialmente nos indivíduos com linfócitos ou células T para atacar os tumores –, revelaram que essa técnica é muito promissora contra cânceres ¹³ agressivos como o melanoma.

Disponível em: <<http://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2013/12/tratamento-anticancer-e-um-dos-10-avancos-cientificos-de-2013-diz-revista.html>>. Acesso em: 23/3/2014, com adaptações.

QUESTÃO 5

No que se refere às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Além dos 10 mais importantes feitos científicos de 2013, a imunoterapia destacou-se no combate ao câncer.
- (B) O potencial terapêutico de combate ao câncer está em desenvolvimento há décadas.
- (C) A revista Science divulgou, em dezembro de 2013, uma lista dos 10 feitos científicos mais relevantes de combate ao câncer.
- (D) A imunoterapia e o tratamento que age no sistema imunológico são promissoras estratégias de combate ao melanoma.
- (E) A imunoterapia é considerada um eficaz método de combate a cânceres agressivos, o que a fez integrar a lista dos acontecimentos científicos mais relevantes de 2013.

QUESTÃO 6

Considerando o trecho “Vários testes clínicos que usam a imunoterapia” (linha 9), assinale a alternativa que apresenta a classificação da oração introduzida pelo termo sublinhado.

- (A) Oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (B) Oração subordinada adjetiva restritiva.
- (C) Oração subordinada adverbial consecutiva.
- (D) Oração coordenada sindética explicativa.
- (E) Oração coordenada sindética adversativa.

QUESTÃO 7

Quanto à concordância verbal estabelecida entre vocábulos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O verbo “elaborada” (linha 4) pode ser flexionado no masculino plural, pois também concorda com “10 feitos científicos” (linha 3).
- (B) Na linha 11, o verbo “atacar” pode ser corretamente substituído por **atacarem**, uma vez que também concorda com “tumores”.
- (C) No trecho “há décadas” (linhas 6 e 7), caso o verbo haver seja substituído por fazer, mantém-se a flexão no singular.
- (D) Por concordar com “imunoterapia” (linha 9), o verbo “revelaram” (linha 12) também pode ser flexionado no singular.
- (E) Na linha 12, caso “essa técnica” seja retirada do período, a expressão “é muito promissora” deve ser substituída por **são muito promissores**, concordando assim com “Vários testes clínicos” (linha 9).

QUESTÃO 8

Em relação à estrutura de orações do texto, é correto afirmar que, no trecho “para combatê-lo” (linha 6), o termo sublinhado consiste em objeto

- (A) direto.

- (B) indireto.
- (C) direto pleonástico.
- (D) direto preposicionado.
- (E) indireto pleonástico.

Texto 3 para responder as questões 9 e 10.



PORTAL da Saúde. Cidadão. Campanhas publicitárias. *Conselhos de Saúde*. Disponível em: <http://portal.arquivos.saude.gov.br/campanhas/2013/conselhos_saude/Filipeta_CNS_MS_A5.jpg>. Acesso em: 22/3/2014.

QUESTÃO 9

Assinale a alternativa que reescreve a frase da campanha publicitária apresentada, mantendo o sentido original da informação.

- (A) Por um SUS de qualidade, o povo brasileiro de mãos dadas com todos.
- (B) Todos de mãos dadas por um SUS para o povo brasileiro de qualidade.
- (C) De mãos dadas, o povo brasileiro por um SUS para todos e de qualidade.
- (D) O povo brasileiro e todos de mãos dadas por um SUS de qualidade.
- (E) Para todos e o povo brasileiro de mãos dadas por um SUS de qualidade.

QUESTÃO 10

Considerando aspectos gramaticais de elementos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O termo “brasileiro”, sintaticamente, consiste em adjunto adnominal.
- (B) A inserção de vírgulas antes e depois da palavra “brasileiro” mantém a correção gramatical da informação.
- (C) Morfologicamente, o vocábulo “dadas” é classificado como verbo.
- (D) O termo “de qualidade” representa adjunto adverbial que expressa uma circunstância de modo relacionada à sigla “SUS”.
- (E) A conjunção “e” foi erroneamente empregada, prejudicando a coesão da informação; por isso, deve ser retirada da frase.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO
Questões de 11 a 15

QUESTÃO 11

Considere o símbolo α , tal que $\alpha^0 = 1$, $\alpha^1 = \alpha$, $\alpha^2 = -1$, $\alpha^3 = -\alpha$ e $\alpha^4 = 1$, e as propriedades usuais de potências de números reais. Considerando essas informações, é correto afirmar que α^{51} será igual a

- (A) 1.
- (B) -1 .
- (C) α .
- (D) $-\alpha$.
- (E) α^5 .

QUESTÃO 12

Uma consulta médica que custou R\$ 320,00 foi dividida em duas parcelas, sendo a primeira de $\frac{3}{5}$ do valor total e a segunda acrescida de 11% do seu valor. Então, a (o)

- (A) primeira parcela foi de R\$ 64,00.
- (B) segunda parcela foi de R\$ 128,00.
- (C) segunda parcela foi de R\$ 213,00.
- (D) valor total da consulta foi de R\$ 325,20.
- (E) valor total da consulta foi de R\$ 334,08.

QUESTÃO 13

A emergência médica de um movimentado hospital sempre registra um aumento no número de atendimentos nos fins de semana. Certa vez, perguntaram ao chefe do setor qual teria sido o percentual de aumento de atendimentos naquele fim de semana, e ele respondeu:

– Ainda não sei! Mas o curioso é que, descontando 20% do total de casos atendidos, volta-se ao número de casos antes do fim de semana.

Com base no exposto, o percentual de aumento nos casos atendidos, naquele fim de semana, foi de

- (A) 20%.
- (B) 22,5%.
- (C) 25%.
- (D) 27,5%.
- (E) 30%.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que apresenta a melhor negação para “se o paciente é impaciente ou a enfermeira não veio, então a cirurgia será desmarcada”.

- (A) Se o paciente não é impaciente ou a enfermeira veio, então a cirurgia não será desmarcada.
- (B) Se o paciente não é impaciente e a enfermeira veio, então a cirurgia não será desmarcada.
- (C) O paciente não é impaciente e a enfermeira veio ou a cirurgia não será desmarcada.
- (D) O paciente é impaciente ou a enfermeira não veio, e a cirurgia não será desmarcada.
- (E) O paciente é impaciente e a enfermeira não veio, e a cirurgia não será desmarcada.

QUESTÃO 15

No consultório, após examinar o paciente, o médico afirmou: “Você está doente ou a febre não é passageira.” E ele constatou que isso era verdade. Afirmou ainda que “se a febre não é passageira, então a coluna será operada.” Feitos os exames necessários, constatou-se que nada de errado havia na coluna e que o paciente não foi operado. Acerca disso, assinale a alternativa correta.

- (A) A febre é passageira e o paciente foi operado.
- (B) O paciente está doente, mas a febre é passageira.
- (C) O paciente não está doente ou a febre não é passageira.
- (D) O paciente não está doente e a febre não é passageira.
- (E) Se o paciente está doente, então a febre não é passageira.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH
Questões de 16 a 20

(*) O termo **EBSEERH**, usado nas questões a seguir, refere-se à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares.

QUESTÃO 16

Com relação à estrutura normativa vigente, no caso de alteração da composição dos conselhos da EBSEERH, o instrumento que deve ser utilizado é o (a)

- (A) Projeto de lei de iniciativa privativa do presidente da República.
- (B) Decreto do presidente da República.
- (C) Portaria conjunta dos ministros da Educação e da Saúde.
- (D) Portaria do presidente da EBSEERH.
- (E) Projeto de lei de iniciativa do presidente da República ou do Parlamento Federal.

QUESTÃO 17

Considerando que deve constar como cláusula legal necessária, nos contratos celebrados entre as instituições federais de ensino ou instituições congêneres e a EBSEERH, a prestação de serviços relacionados às competências desta, como será realizada a avaliação de seus resultados obtidos?

- (A) No aprimoramento de pessoal e melhorias estratégicas na atuação perante a população e as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (B) Com base em mecanismos de controle social.
- (C) Na respectiva sistemática de acompanhamento e avaliação, contendo critérios e parâmetros a serem aplicados.
- (D) No melhor aproveitamento dos recursos destinados à EBSEERH.
- (E) No cumprimento de metas de desempenho e observância de prazos pelas unidades da EBSEERH.

QUESTÃO 18

Acerca das disposições da Ouvidoria no âmbito da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) É previsto um sistema centralizado de ouvidorias, composto pela Ouvidoria da EBSEH e pelas ouvidorias das unidades hospitalares.
- (B) O ouvidor-geral da EBSEH, após aprovação pelo ouvidor-geral da União, no âmbito da Controladoria-Geral da União, terá mandato de dois anos, prorrogável por uma única vez.
- (C) O ouvidor-geral será de livre escolha do presidente da EBSEH, sendo por ele nomeado, após aprovação pelo ouvidor-geral da União, no âmbito da Controladoria-Geral da União.
- (D) As ouvidorias das unidades hospitalares se reportarão ao respectivo diretor ou superintendente, porém atuarão de forma articulada com a Ouvidoria da EBSEH, com o fim de padronizar os processos e unificar os dados nacionais para a produção de relatórios estatísticos e de gestão.
- (E) Na estrutura normativa da EBSEH, há previsão expressa acerca da sua Ouvidoria, não havendo disposição específica sobre as ouvidorias das unidades hospitalares.

QUESTÃO 19

Considerando as competências do presidente da EBSEH, apresentadas no seu Regimento Interno, é correto afirmar que a ele compete,

- (A) individualmente, os títulos ou documentos emitidos em decorrência de obrigações contratuais, não podendo delegar essa atribuição.
- (B) conjuntamente com um diretor, os contratos que a EBSEH celebrar, com previsão expressa do Regimento Interno para delegação dessa atribuição.
- (C) conjuntamente com um diretor, os contratos que a EBSEH vier a intervir, inexistindo previsão expressa do Regimento Interno para delegação dessa atribuição.
- (D) conjuntamente com um diretor, os cheques, não podendo delegar essa atribuição.
- (E) individualmente, os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa, com possibilidade de delegação prevista no Regimento Interno, desde que para um membro da Diretoria Executiva.

QUESTÃO 20

A respeito das reuniões da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A inclusão de matérias na pauta da reunião ordinária da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo será solicitada à chefia de gabinete do presidente até 72h antes do dia de realização das reuniões.

- (B) As reuniões ordinárias da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo serão realizadas conforme calendário aprovado por estes em reunião, em data previamente fixada, podendo vir a ser alterado, com a aprovação dos respectivos membros.
- (C) Em caso de ausências e eventuais impedimentos dos membros da Diretoria Executiva, participarão da reunião seus substitutos, sem direito a voto.
- (D) O presidente poderá alterar a data da reunião da Diretoria Executiva, com a comunicação prévia aos seus membros.
- (E) A inclusão de matérias na pauta da reunião ordinária da Diretoria Executiva e dos Conselhos de Administração, Fiscal e Consultivo será solicitada à chefia de gabinete do presidente até 72h antes do dia de realização das reuniões, porém, no caso de sua inobservância, os membros poderão decidir pela sua deliberação em extra-pauta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 50

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questões de 21 a 25

QUESTÃO 21

Antes da criação do SUS, o Ministério da Saúde atuava na área de assistência à saúde por meio de alguns poucos hospitais especializados, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP), em regiões específicas do País. Nesse período, a assistência à saúde mantinha uma vinculação muito próxima com determinadas atividades e o caráter contributivo do sistema existente gerava uma divisão da população brasileira em dois grandes grupos (além da pequena parcela da população que podia pagar os serviços de saúde por sua própria conta). Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar que esses grupos são os (as)

- (A) profissionais de saúde e a população leiga.
- (B) previdenciários e os não previdenciários.
- (C) anarquistas e os socialistas.
- (D) sindicalizados e os autônomos.
- (E) populações propensas a endemias e as populações urbanas.

QUESTÃO 22

De acordo com a Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde, recomenda-se que, a cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de

- (A) 30% de suas entidades representativas, no mínimo.
- (B) metade mais um, da quantidade total de conselheiros.
- (C) 20% dos conselheiros, no máximo.
- (D) todo o quadro de conselheiros.
- (E) todas as entidades representativas.

QUESTÃO 23

No âmbito do SUS, a participação social é um processo em permanente construção e, por isso, muitas vezes, depende de

- (A) verbas oficiais, para o correto funcionamento dos mecanismos de controle.
- (B) ocorrências nefastas, como epidemias e desastres naturais, para que os governos percebam o nível de mobilização das populações.
- (C) ampla mobilização da comunidade na defesa de seus direitos.
- (D) fornecimento de vacinas e medicamentos em quantidades suficientes para o atendimento às populações atingidas por epidemias e (ou) desastres naturais.
- (E) fluxos de aprovação orçamentária constantes, para garantir o acesso da população aos remédios e assistência médico-hospitalar.

QUESTÃO 24

Quando ocorre a participação complementar dos serviços privados, nas situações em que as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, os serviços contratados serão submetidos às (ao)

- (A) normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) orientações definidas no Pacto Social pela Saúde Coletiva, elaborado pelo Ministério da Saúde em parceria com a Organização PanAmericana de Saúde (OPAS).
- (C) regras de mercado vigentes na região, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) Plano Nacional de Saúde Complementar, elaborado conjuntamente pelos Ministérios da Saúde e do Desenvolvimento Social.
- (E) modo de operação e princípios estabelecidos pelos planos de saúde privados.

QUESTÃO 25

Com relação à CID-10, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A CID-10 foi conceituada para padronizar e catalogar as doenças e problemas relacionados à saúde, tendo como referência a Nomenclatura Internacional de Doenças, estabelecida pela Organização Mundial de Saúde.
- (B) A organização dos arquivos em meio magnético e sua implementação para disseminação eletrônica possibilita a implantação em todo o território nacional, nos registros de Morbidade Hospitalar e Ambulatorial, compatibilizando esses registros entre todos os sistemas que lidam com morbilidade.
- (C) *Download* e consulta dos arquivos contendo os códigos e descrições utilizadas na CID-10 são disponibilizados por meio da internet.
- (D) A CID-10 classifica morfologicamente neoplasias, exibe listas especiais de tabulação para mortalidade

e para morbilidade, além de fornecer as definições e os regulamentos da nomenclatura, por meio da lista tabular.

- (E) A falta de um manual de instruções e de índice alfabético dificulta o seu uso e inibe o acesso a notas sobre certificação médica, classificações em geral e tabulações.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 26 a 50

QUESTÃO 26

Acerca da conduta nos casos de queimaduras, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de bloqueador de receptor H_2 e heparina subcutânea está indicado para pacientes com queimaduras graves, como profilaxia para úlcera de *stress* e tromboembolismo, respectivamente.
- (B) O uso de corticoides está sempre indicado para pacientes com queimaduras moderadas a graves.
- (C) A pesquisa de mioglobínúria está contraindicada para pacientes vítimas de queimadura por choque elétrico.
- (D) As queimaduras químicas têm como única medida local aconselhável a higiene com água e sabão, devendo-se evitar o uso de qualquer substância por via tópica ou outra via.
- (E) A intubação orotraqueal não está indicada para pacientes com PaO_2 menor que 60 e $PaCO_2$ maior que 55.

QUESTÃO 27

O trato urinário representa um sítio frequente de infecção tanto em pacientes comunitários quanto em ambiente hospitalar. Quanto à infecção do trato urinário (ITU), assinale a alternativa correta.

- (A) Disúria, urgência miccional, dor suprapúbica, febre elevada e nictúria são os sintomas habituais das infecções do trato urinário baixo.
- (B) Mulheres jovens, imunocompetentes, sem história de internação hospitalar recente, sem deformidades no trato urinário e com sintomatologia sugestiva de cistite não podem ser tratadas sem a realização de urocultura.
- (C) Cefalexina, norfloxacino, amicacina e gentamicina são as drogas de eleição para o tratamento da ITU alta de origem comunitária não complicada, sugerindo reavaliação após 48 horas.
- (D) A ultrassonografia (ecografia) de vias urinárias, a tomografia computadorizada e a ressonância nuclear magnética têm como indicação os seguintes casos: pacientes com ITU não resolvida com tratamento empírico, no diagnóstico de complicações e alterações estruturais ou funcionais do sistema urinário.
- (E) A bacteriúria assintomática definida pela presença de mais de 100.000 unidades formadoras de colônia por mililitro (UFC/mL) não necessita de tratamento nas mulheres gestantes híginas, com gestação de baixo risco.

QUESTÃO 28

A sepse (também conhecida como septicemia) caracteriza-se como uma síndrome com várias manifestações graves em todo o organismo, que tem como causa uma infecção. A esse respeito, é correto afirmar que a (o)

- (A) suspeita de sepse necessita de, pelo menos, quatro dos seguintes sinais: febre, taquicardia, taquipneia, leucocitose, plaquetopenia.
- (B) presença de sinais de encefalopatia (agitação, confusão, sonolência), queda de saturação ou oligúria caracteriza sepse grave.
- (C) expansão volêmica para o tratamento de sepse está indicada nos casos de choque séptico e deve ser feita somente após a coleta de culturas.
- (D) acidose láctica e níveis diminuídos de procalcitonina são indicadores de sepse grave.
- (E) início da terapia antimicrobiana, nos primeiros 60 minutos da suspeita diagnóstica de sepse, parece não ter impacto na mortalidade dos doentes.

QUESTÃO 29

A respeito das parasitoses intestinais, assinale a alternativa correta.

- (A) A amebíase é uma parasitose intestinal de fácil diagnóstico e manejo terapêutico. Trata-se de uma doença causada por protozoário que raramente leva a óbito.
- (B) A giardíase é uma doença transmitida para o homem pela penetração da larva filarioide na pele, na conjuntiva e nas mucosas, manifestando-se com sintomas gastrintestinais e cutâneos.
- (C) Uma das formas graves de esquistossomose é a forma medular aguda, que pode levar à paraplegia.
- (D) O albendazol é droga larvicida e específica para tratamento das formas larvais das parasitoses intestinais.
- (E) O uso do metronidazol para o tratamento das protozooses intestinais demonstrou ser pouco eficaz, por isso, sua recomendação foi descontinuada na última década.

QUESTÃO 30

Com relação às possibilidades de diagnóstico sorológico das hepatites, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente com anti-HVA IgM e AgHbs positivos, anti-HBc IgM e anti-HCV negativos é portador de hepatite A aguda e portador crônico do vírus da hepatite B.
- (B) Paciente com AgHBs, anti-HCV negativo e AgHs positivo é portador do vírus da hepatite B e da hepatite C.
- (C) Paciente com AgHBs positivo e Anti-HBc IgM negativo é portador de hepatite B aguda.
- (D) Anti-HCV positivo com todos os demais marcadores negativos significa necessariamente hepatite C em atividade.

- (E) Pacientes portadores de hepatite B crônica apresentam HBs-Ag positivo após 62 semanas de exposição.

QUESTÃO 31

Carlos, 48 anos de idade e seu filho João Pedro, 19 anos de idade, sofreram queda de motocicleta a 30 km/hora, cuja consequência foram escoriações nos membros. Além de escoriações, João Pedro apresentou um ferimento contuso na perna direita, devido ao choque do membro contra o pedal da motocicleta. Com relação a essa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) A imunização passiva com toxoide tetânico (vacina) é a primeira e mais importante medida como profilaxia antitetânica para Carlos e para João Pedro.
- (B) A imunização passiva com soro antitetânico (SAT) está indicada para Carlos e para João Pedro, se ambos apresentarem história vacinal de terem recebido três doses de vacina dupla tipo adulto nos últimos dez anos.
- (C) João Pedro deverá receber toxoide tetânico, se tiver sido vacinado em período superior a cinco anos e inferior a dez anos, com três doses de vacina.
- (D) A imunoglobulina humana antitetânica é a profilaxia de escolha para João Pedro, devido às características do ferimento.
- (E) Em razão da baixa imunogenicidade do soro antitetânico, Carlos e Pedro, por serem adultos, estão dispensados da realização desse teste para receberem o SAT.

QUESTÃO 32

Considere hipoteticamente que determinado paciente de 52 anos de idade, com história de hematemese há dois anos, apresenta quadro clínico de enterorragia. Com base nessas duas situações clínicas, assinale a alternativa correta quanto às possibilidades de diagnóstico e terapêutica para esse paciente.

- (A) O uso de inibidores de bomba de prótons em bomba de infusão contínua não é uma terapia de escolha no momento e, possivelmente, não foi utilizada há dois anos.
- (B) Por se tratar de hemorragia digestiva baixa, a investigação das causas não deve incluir endoscopia digestiva alta.
- (C) A realização de cintilografia do cólon tem alta sensibilidade para mostrar sangramento ativo, sendo o método isolado de escolha para a investigação do sangramento ativo.
- (D) A escleroterapia endoscópica e a ligadura elástica são métodos importantes para tratamento de hemorragia digestiva alta por varizes esofágicas, devido ao seu efeito para diminuir a pressão portal.
- (E) Doença diverticular, polipose intestinal, neoplasias e síndrome de Malory Weiss são diagnósticos diferenciais desse caso.

QUESTÃO 33

Considerando que uma das condições clínicas de maior demanda de pacientes diabéticos, a unidades de emergência, é a cetoacidose diabética, assinale a alternativa correta.

- (A) A correção hidroeletrólítica no paciente com cetoacidose, a insulino-terapia e o tratamento de condições clínicas associadas são componentes importantes e essenciais na terapia da cetoacidose diabética.
- (B) A insulina deve ser aplicada, preferencialmente, por via subcutânea em todos os pacientes com cetoacidose diabética com hipovolemia associada.
- (C) A acidose hiperclorêmica é a manifestação metabólica mais frequentemente encontrada nesses pacientes.
- (D) O uso de bicarbonato de sódio está indicado para pacientes com pH menor que 7,35 à gasometria arterial.
- (E) A insuficiência renal aguda é condição raramente associada à acidose metabólica.

QUESTÃO 34

Na sociedade contemporânea, as causas externas de morte são responsáveis por grande impacto na morbidade e mortalidade, entre as quais o traumatismo cranioencefálico (TCE) responde pela etiologia de grande parte do problema. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As lesões focais resultantes de traumas sobre pequenos vasos ou diretamente sobre o parênquima cerebral, com extravasamento de sangue e edema na área afetada, com necrose e isquemia secundárias, são chamadas concussões cerebrais.
- (B) O quadro clínico clássico das concussões cerebrais envolve perda transitória de consciência (menor que seis horas), com retorno posterior ao estado de normalidade, com tomografia computadorizada e ressonância nuclear magnética de crânio normais.
- (C) A ruptura dos neurônios, que acontece na lesão axonal difusa, é visível à tomografia computadorizada de crânio e ressonância nuclear magnética.
- (D) Pacientes com TCE cuja escala de coma de Glasgow encontra-se com valores entre 8 e 15 são considerados TCE leves e não têm indicação de intubação orotraqueal protetora.
- (E) Pacientes com pressão de perfusão cerebral aumentada (maior que 50) têm pior prognóstico.

QUESTÃO 35

Considerando a abordagem ao paciente com dor precordial típica, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente com inversão de onda T maior que 2 mm e ondas Q patológicas são considerados de alto risco.
- (B) O uso de ansiolíticos interfere positivamente no desconforto precordial e na ansiedade, devendo ser adotado como rotina.

- (C) O clopidogrel é a droga antiagregante plaquetária de eleição, devendo ser adotada para a maioria dos pacientes, em substituição ao ácido acetilsalicílico.
- (D) O teste ergométrico é o exame que auxilia o diagnóstico e tem valor prognóstico para pacientes com risco de doença cardiovascular, sobretudo para aqueles sem indicação para a estratégia de avaliação invasiva intravascular.
- (E) Os antagonistas de canais de cálcio estão contraindicados para pacientes sem história prévia de hipertensão arterial sistêmica.

QUESTÃO 36

Em relação ao atendimento a paciente com insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta.

- (A) A variabilidade de amplitude da onda T em pacientes chagásicos foi relacionada ao melhor prognóstico.
- (B) Reavaliação ecocardiográfica periódica não deve ser procedimento de rotina em pacientes estáveis.
- (C) A vacinação contra influenza é contraindicada para esse grupo de pacientes com insuficiência cardíaca crônica.
- (D) O uso de betabloqueadores associados a inibidores da enzima conversora de angiotensina reduz os sintomas, mas não demonstra benefícios clínicos na mortalidade global por insuficiência cardíaca.
- (E) A gravidez somente deve ser evitada em pacientes com fração de ejeção ventricular menor que 28%, por ser esse valor preditor de alto risco.

QUESTÃO 37

Considere hipoteticamente que um paciente de 75 anos de idade sofreu queda da própria altura e fraturou o fêmur. Após a correção cirúrgica da fratura, ele evoluiu com insuficiência respiratória, necessitando ser levado à intubação orotraqueal e colocado em ventilação mecânica. Quanto à ocorrência de infecções nesse paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A antibioticoterapia profilática pré-operatória com medicamentos antimicrobianos de largo espectro seria a medida mais eficaz.
- (B) Se a causa da insuficiência respiratória foi pneumonia, trata-se de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (C) Higiene oral com clorexidina é uma medida que não tem utilidade para a prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (D) O tratamento das infecções relacionadas à assistência (infecções hospitalares) deve conter, prioritariamente, medicamentos antimicrobianos com ampla cobertura para microrganismos atípicos e antifúngicos.
- (E) A higienização de mãos utilizando-se, no mínimo, os cinco momentos relacionados ao cuidado com o paciente é uma medida eficaz para a prevenção e o controle de infecções.

QUESTÃO 38

Determinada paciente sem comorbidades será submetida à colecistectomia eletiva devido à colelitíase, sem sinais de abdome agudo inflamatório. Nesse caso hipotético, a respeito do pré e pós-operatório dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) Por se tratar de ato operatório, a infusão de cristaloides deve ser feita por acesso venoso central, desde o ato anestésico.
- (B) Se a paciente poderá apresentar persistência de qualquer dos sintomas da colelitíase (dispepsia, epigastralgia) após a colecistectomia, deve-se reintervir na paciente.
- (C) Granulomas pós-operatórios podem ocorrer.
- (D) A profilaxia do tromboembolismo está contraindicada, devido ao curto tempo do ato operatório não complicado.
- (E) Em cirurgias limpas, está formalmente contraindicado o uso de profilaxia antimicrobiana, devendo ocorrer somente como terapêutica, caso haja complicações infecciosas decorrentes do procedimento.

QUESTÃO 39

Uma das condições clínicas frequentes que levam usuários aos atendimentos em unidades de emergência é o rebaixamento do nível de consciência. Acerca do atendimento inicial a pacientes com essa condição clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipoglicemia não é uma causa de rebaixamento do nível de consciência.
- (B) A primeira conduta para o paciente com rebaixamento do nível de consciência é a realização de ressonância nuclear de encéfalo.
- (C) As causas estruturais de rebaixamento do nível de consciência são muito mais comuns que as causas metabólicas.
- (D) Paciente diabético, com rebaixamento do nível de consciência, não necessita de avaliação de função renal na unidade de emergência.
- (E) Paciente alcoolista e com glicemia capilar menor que 50 mg/dL tem risco de desenvolver encefalopatia de Wernicke.

QUESTÃO 40

O sistema endócrino é um sistema de regulação do corpo humano. A atuação de hormônios sobre os órgãos-alvo permite o equilíbrio de funções orgânicas, bem como desequilíbrios nos eixos hormonais podem desencadear problemas metabólicos e doenças como consequência. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta acerca do sistema endócrino humano.

- (A) A neuro-hipófise, ou lobo anterior da hipófise, é responsável pela secreção dos hormônios gonadotróficos que atuarão sobre as gônadas femininas e masculinas.

- (B) A calcitonina é um dos hormônios secretados pela tireoide e participa do controle da concentração sanguínea de cálcio, estimulando a liberação do cálcio dos ossos para o plasma sanguíneo, em ação inversa ao paratormônio.
- (C) A porção endócrina do pâncreas é composta pelas ilhotas de Langerhans, responsáveis pela secreção de insulina, majoritariamente nas células alfa-pancreáticas.
- (D) O hipotálamo é uma importante estrutura que promove a ligação do sistema endócrino ao sistema nervoso, fazendo a secreção de fatores hipotalâmicos com influência direta sobre as glândulas do sistema endócrino; um desses é o TRH (hormônio liberador de TSH – hormônio tireotrópico).
- (E) A liberação dos hormônios gonadotróficos não sofre influência da ativação e inibição de receptores alfa e beta-adrenérgicos.

QUESTÃO 41

O pólipso endometrial é uma das patologias mais comuns de indicação de histeroscopia, sendo a condução da patologia em questão parte da rotina ambulatorial do endoscopista ginecológico. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A ecografia é o exame de escolha para confirmação do diagnóstico devido a sua alta sensibilidade e especificidade.
- (B) O *doppler* colabora pouco com o diagnóstico, pois dificilmente esses pólipos possuem pedículo vascular.
- (C) A histerossonografia tem uma grande vantagem frente à histeroscopia ambulatorial, pelo fato de ser indolor e não sofrer interferência do ciclo menstrual.
- (D) O pólipso endometrial não está associado a câncer endometrial, não sendo necessária biópsia na sua avaliação.
- (E) Pacientes com pólipos endocervicais possuem maior risco para diagnóstico de pólipos endometriais.

QUESTÃO 42

Quanto à condução das complicações em histeroscopia, assinale a alternativa que indica uma adequada correlação entre o ocorrido e a condução.

- (A) Perfuração fúndica na realização de histeroscopia diagnóstica – laparotomia.
- (B) Perfuração de parede anterior com alça de ressecção acionada – laparoscopia.
- (C) Perda de 1.000 mL do meio de distensão da cavidade – continuação do procedimento.
- (D) Paciente com cervicite purulenta – antibióticoprofilaxia.
- (E) Realização de extenso falso trajeto cervical – biópsia dirigida.

QUESTÃO 43

Na literatura médica, é extensa a noção de que, em laparoscopia, o principal momento de lesão de órgãos abdominais é a realização da primeira punção. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A técnica aberta mostrou resolução para essa questão, não havendo descrição de complicações quando comparada à técnica fechada, em que há confecção do pneumoperitônio por paracentese e introdução de agulha de Veress.
- (B) Altas pressões de até 20 mmHg são contraindicadas, mesmo temporariamente, devido à grande restrição ao retorno venoso, à mobilidade diafragmática e ao risco de hipercapnia.
- (C) A realização de testes, tais como timpanismo difuso, simetria na distensão, espaço de Traub livre a percussão, aspiração e infusão de água destilada sem resistência ou teste da gota, não devem ser levados em consideração para confirmar a punção.
- (D) A punção pela agulha de Veress deve ser realizada com angulação de 45° da pele, direcionada à pelve, sendo esta segura pela sua porção distal e com os dedos livres apoiados sobre a paciente para evitar o aprofundamento desnecessário.
- (E) O pneumoperitônio deve ser realizado de forma rápida, sendo a agulha de Veress uma forma ideal para tal, pois ela não oferece limitação à infusão do CO₂, podendo ser usada em alto fluxo desde o início do procedimento.

QUESTÃO 44

A endoscopia uterina revolucionou o diagnóstico e o tratamento das patologias intrauterinas; mas, para sua realização, é fundamental a seleção de um meio de distensão ideal. Acerca do assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A solução de glicina é um dos mais utilizados no Brasil e pode levar à hiperamonemia, à hiponatremia dilucional, assim como ao edema agudo de pulmão em caso de *overload*, não sendo necessário controle da perda transoperatória.
- (B) O manitol a 0,5% também é um bom meio de distensão, tendo meia-vida menor que a glicina, mas pode levar à hiperglicemia no pós-operatório; possui risco menor de *overload* por ser um meio hiperosmolar.
- (C) Confusão mental, escleroedema, edema de mucosas, sibilos e roncos devem ser observados independentemente da técnica anestésica, pois são sinais de intoxicação hídrica.
- (D) A possibilidade de uso de alças bipolares minimizaram os riscos da utilização de corrente na cavidade e, quando disponíveis, devem ser utilizadas com qualquer meio de distensão.
- (E) A patologia a ser tratada não interfere no risco de intravazamento; sendo assim, o mais importante para evitar essa complicação é controlar a perda do meio de distensão.

QUESTÃO 45

A histeroscopia evoluiu muito até os dias de hoje em sua segurança e na ampliação de suas indicações e resolutividade. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A utilização de equipamento para controle de infusão e pressão cavitária, como, por exemplo, o histeromat, é desnecessária e pode ser facilmente substituída pela simples elevação do tripé de sustentação da solução ou bolsa compressora.
- (B) No visor do insuflador de histeroscopia, há informações semelhantes ao de laparoscopia, devendo ser mantida a pressão próxima à pressão arterial média (PAM) e fluxo de acordo com a necessidade.
- (C) Uma contraindicação da realização de histeroscopia era sangramento abundante; porém, hoje, o procedimento pode ser tentado nesses casos com manutenção de alta pressão e baixo fluxo.
- (D) A revisão da calibragem do aparelho anualmente é desnecessária. O risco associado a elevadas pressões cavitárias não interfere no risco de *overload* e há necessidade de interrupção do procedimento por perdas acima de 1.000 mL do meio distensor.
- (E) A necessidade de utilização de *kits* de tubos específicos para cada aparelho é um inconveniente por elevar custo, mas a reutilização desses materiais continua sendo autorizada pela Anvisa.

QUESTÃO 46

Recentemente, houve uma veiculação da FDA, administração de drogas e alimentos americana, acerca dos riscos da utilização de morcelamento em peças cirúrgicas durante a laparoscopia, aventando-se possibilidades de disseminação de doença maligna não diagnosticada. Considerando essas informações, assinale a alternativa correta.

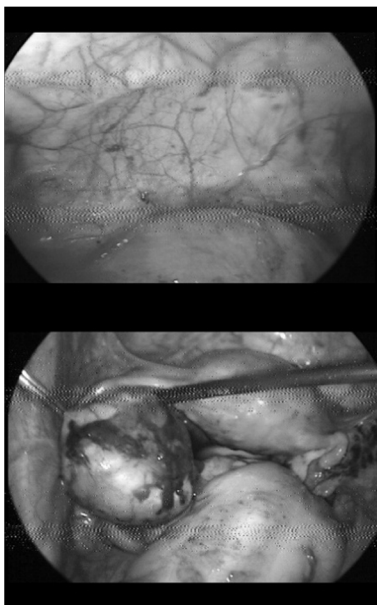
- (A) A utilização de morcelador possibilitou a técnica laparoscópica para miomectomia, sendo esta muito efetiva mesmo em múltiplos nódulos e sem necessidade de treinamento específico e de experiência para sua realização.
- (B) A histerectomia subtotal continua sendo mais realizada nos Estados Unidos que no Brasil. Naquele país, as incidências e taxas de mortalidade por câncer de endométrio e de colo uterino são similares às nossas.
- (C) A citologia oncológica faz parte dos exames de rotina pré-operatórios para histerectomia por qualquer via, sendo razoável a avaliação prévia endometrial ou o consentimento da cliente após informação quanto ao risco de diagnóstico.
- (D) O risco de câncer de endométrio em uma paciente com hipermenorragia no menarca é muito pequeno, não havendo necessidade de investigação endometrial antes da realização da cirurgia.
- (E) O crescimento rápido do mioma aumenta muito o risco de leiomiossarcoma, sendo esse um fator de contraindicação para abordagem laparoscópica ou técnica conservadora de tratamento.

QUESTÃO 47

A contracepção é um assunto de suma importância na prática ginecológica. Acerca do método *Essure*, assinale a alternativa correta.

- (A) É um método de obstrução tubária histeroscópico, de índice de Pearl similar ao das outras técnicas de laqueadura, sendo este irreversível.
- (B) A confirmação por histerossalpingografia não é necessária para garantir a eficácia do método.
- (C) Complicações como perfuração da tuba uterina, quebra da mola na inserção e expulsão na inserção do *Essure* não são descritas.
- (D) Gravidez ectópica não foi descrita como uma complicação possível ao método, diferindo do DIU nesse ponto.
- (E) O procedimento é ambulatorial, não haverá descrição de dor na sua inserção e é desnecessária sedação ou analgesia.

QUESTÃO 48



No que tange à patologia apresentada, assinale a alternativa que indica a melhor correlação entre o tratamento e o quadro clínico.

- (A) Atualmente o diagnóstico de endometriose está sendo facilitado devido à grande suspeição sintomática e à acurácia ecográfica, possibilitando, cada vez, mais a detecção precoce.
- (B) A cirurgia continua sendo a principal forma de tratamento com alta resolutividade para a dor pélvica, sendo indicada em todas as pacientes que possuam a suspeita clínica.
- (C) A cirurgia com ressecção de parte das lesões continua sendo defendida pelos especialistas, assim como a laparoscopia diagnóstica, na condução das pacientes com indicação de cirurgia.
- (D) O padrão ouro de estadiamento é a ressonância nuclear magnética com contraste vaginal e retal, possibilitando abordagem cirúrgica para tratamento mais amplo possível dos achados.

- (E) Mesmo após cirurgia completa, ainda existem pacientes que não possuem resolução sintomática, e as complicações graves são mais comuns nessas abordagens do que nas por outras patologias (ex.: mioma, hidrossalpinge etc.).

QUESTÃO 49

Quanto à prenhez ectópica, há muito a ser realizado, ainda hoje, na assistência médica no Brasil. Centros de referência conseguem alta resolutividade e possibilidade de ofertar um âmbito de opções terapêuticas para o caso, no entanto, ainda não ao alcance da maior parte da população, mesmo em grandes centros. No que tange a essa realidade, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico precoce é fundamental, mesmo não sendo possível a localização de saco gestacional em níveis tão elevados quanto 3.500 mUI/dL, devendo o seguimento ser realizado para confirmação.
- (B) A vídeolaparoscopia é a via de abordagem principal nos prontos-socorros públicos das grandes capitais, apesar de pouco resolutiva e contraindicada nos casos de instabilidade hemodinâmica.
- (C) A laparotomia na rede pública está reservada a casos de emergência absoluta por choque hipovolêmico, sendo hoje forma eventual de abordagem devido à disponibilidade de equipamento e de equipes aptas para laparoscopia.
- (D) O tratamento com metotrexato continua sendo pouco utilizado devido à necessidade de seguimento a longo prazo, à indisponibilidade e à falta de treinamento.
- (E) A cirurgia conservadora de trompa, nesses casos de prenhez ectópica, não mostrou eficácia para manutenção de função e para gravidez futura pela tuba comprometida.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa que apresenta indicações de histeroscopia.

- (A) Miomas subserosos, sangramento uterino irregular e alterações ecográficas endometriais no menacme.
- (B) Persistência de material ovular após aborto, controle após esvaziamento molar e rotina ginecológica em paciente menopausada em TRH.
- (C) Sangramento uterino irregular refratário a tratamento hormonal, avaliação cavitária pré-implantacional após FIV e miomas submucosos.
- (D) Pólipos endometriais, sangramento na menopausa e avaliação de permeabilidade tubária.
- (E) Investigação em pacientes com histerossalpingografia com alterações cavitárias, pólipos endocervicais e miomas murais.