

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE MÉDICO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES

Edital nº 01/2015

INTENSIVISTA CLÍNICO

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- | | | | | | |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| 01 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • assinale somente uma alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma. |
| 04 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.cotec.unimontes.br> no dia 25 de julho de 2016.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

INTENSIVISTA CLÍNICO

QUESTÃO 1

Em relação às drogas usadas para sedação em terapia intensiva, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O propofol apresenta boa indicação para sedação em pacientes com trauma craniano devido à sua propriedade farmacodinâmica em uso contínuo ser superior à do midazolam, apesar de o propofol diminuir as concentrações de zinco.
- () O etomidato tem rápida ação terapêutica; porém, deve ser evitada sua administração em cardiopatas, por ser depressor cardíaco, e na sepse pelo mesmo motivo.
- () A ketamina produz analgesia e sedação, sendo que com seu uso são preservados reflexo de tosse e o drive respiratório; porém, pode precipitar isquemia miocárdica.
- () O midazolam pode ser usado como sedativo em infusão contínua, sendo sua suspensão em idosos acompanhada muitas vezes por eliminação lenta, podendo ser revertida totalmente de forma segura por flumazenil.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V F F
- B) F F V V
- C) V F V F
- D) F V F V

QUESTÃO 2

Paciente com quadro de injúria pulmonar por sepsis apresenta pO_2 de 55 mmHg, com fração de oxigênio de 70%, necessitando, portanto, de ventilação mecânica contínua.

Sobre a ventilação mecânica, é **incorreto** afirmar:

- A) A ventilação deve ser feita com volumes menores, apesar de haver aumento de pCO_2 e acidose respiratória.
- B) Manobras de recrutamento alveolar com altas pressões têm resultado em queda da mortalidade.
- C) O uso rotineiro de corticoides reduz, muitas vezes, o tempo de ventilação sem alterar a mortalidade.
- D) Para fins de balancear a infusão de fluidos, a implantação de cateter de Swann Ganz piora a mortalidade.

QUESTÃO 3

Os procedimentos de intubação são frequentemente realizados na UTI, seja por insuficiência respiratória ou por proteção de via aérea. Ao indicar o procedimento, deve-se avaliar todo processo relativo ao material usado e ao paciente e às dificuldades previstas.

Nesse contexto, é **incorreto** afirmar:

- A) O escore de Mallanpati deve ser previamente realizado, sendo que, em ordem crescente, o 4 prevê intubação difícil.
- B) A manobra de Sellick, apesar de poder dificultar a intubação, na emergência evita o refluxo gástrico.
- C) O tubo endotraqueal deve ser mantido a 2 cm da carina com pressão de CUFF de 30 cm para evitar movimento com a respiração e flexão da cabeça.
- D) A intubação nasotraqueal é mais cômoda para pacientes em que é prevista intubação prolongada; porém, causa hemorragia com mais frequência.

QUESTÃO 4

Paciente feminina GMS, de 74 anos de idade, é portadora de psicose maníaco-depressiva, fazendo uso de carbonato de lítio 300 mg, três vezes ao dia. Apresenta há três dias quadro de vômitos e diarreia sucedendo confusão mental. Apresentou inicialmente taquicardia 122 bpm e PA de 120X88 mmHg, e posteriormente ficou bradicárdica. Nível de lítio 6 mEq/L.

Perante esse quadro clínico de intoxicação, é **incorreto** afirmar:

- A) O lítio pode ao eletrocardiograma mostrar aumento de QT, onda t achatada e até bloqueio cardíaco completo.
- B) O lítio pode induzir *diabetes insipidus* nefrogênica não responsiva a vasopressina.
- C) A hemodiálise não remove o lítio e o tratamento é feito à base de infusão de soro fisiológico apenas.
- D) Os níveis séricos de lítio não refletem o grau de intoxicação.

QUESTÃO 5

No paciente idoso com dor abdominal, deve ser lembrada a possibilidade de isquemia mesentérica que, na forma aguda não diagnosticada, tem alta taxa de mortalidade.

A esse respeito, é **incorreto** afirmar:

- A) As taxas de mortalidade diminuíram com as técnicas endovasculares e propedêuticas.
- B) A embolia arterial é a causa mais frequente de infarto mesentérico seguido de trombose, que ocorre mais no início da artéria mesentérica superior.
- C) O exame clínico inicial é pobre em achados nas primeiras horas, sem irritação peritoneal, porém com dor intensa.
- D) Inicialmente, pode ser feito o tratamento endovascular, porém deverá ser complementado pelo tratamento cirúrgico, na maioria dos casos com alta mortalidade.

QUESTÃO 6

A paciente KLM de 68 anos de idade está internada com pneumonia. No terceiro dia de internação, desenvolve agitação psicomotora, taquicardia, hipertensão sistólica, hipertermia e tremores, não piorando a saturação de oxigênio e o exame do tórax. Como tem passado de doença de tireoide, é suscitado de tempestade tiroideana e são solicitadas dosagens de TSH, T4 e T3 total e livre. Sua tireoide é palpável e aumentada.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deve-se administrar corticoide em altas doses, dexametazona de preferência para diminuir a conversão de T4 a T3.
- B) O uso de soluções de iodo nesse caso é totalmente contraindicado, pois acentua a produção de hormônios tiroidianos.
- C) Os níveis séricos de T4 e T3 deverão estar muito elevados em relação às formas comuns de hipertiroidismo.
- D) O uso de salicilatos para a febre é desejado, pois diminui a conversão de T4 para T3.

QUESTÃO 7

Paciente, após biópsia hepática indicada pela presença de nódulos, apresenta choque hemorrágico, sendo encaminhado ao CTI, onde chega com pressão arterial de 40 por 20. Em confusão mental, baixa perfusão periférica e dor abdominal, sugerindo sangramento pelo procedimento. Paciente tem história de epistaxes frequentes. Antes da realização da biópsia, foi feito coagulograma com RNI de 1,1, tempo de tromboplastina 33, normal 30, e plaquetas de 230 000, fibrinogênio 2,5 g/L (normal de 1,5 a 3,7 g/L). Paciente recebeu plasma, porém manteve sangramento intenso que não reverteu. Considerando essas afirmações, cogita-se doença de von Willebrand.

Em relação ao sangramento, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O sangramento pode responder à desmopressina nasal ou intravenosa.
- B) O ácido épsilon aminocaproico pode ser indicado pela ação antifibrinolítica.
- C) Como tem doença hepática (nódulos metastáticos), história de epistaxe repetidas, deve ser pedido o tempo de trombina para avaliar o fator VIII ativado, que é muito reduzido pela doença hepática.
- D) O sangramento poderia ser explicado por queda do fator von Willebrand, que não sofre alterações com a doença hepática.

QUESTÃO 8

Paciente portador de miastenia gravis é internado no CTI por insuficiência ventilatória após episódio de infecção respiratória, sendo iniciada ventilação mecânica. Já fazia uso de piridostigmina regularmente.

Considerando essa patologia, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O tratamento com imunoglobulina é indicado nas crises miastênicas, sendo opção a plasmaférese.
- () As drogas com efeito anticolinesterase podem precipitar crises semelhantes às miastênicas.
- () O corticoide não tem indicação na doença miastênica, podendo agravá-la.
- () O anticorpo anti-MuSK positivo é encontrado em pacientes com anticorpo antirreceptor de acetilcolina positivo.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V V F F
- B) F V V V
- C) V F F V
- D) F F V F

QUESTÃO 9

Paciente é admitido no CTI após politraumatismo. Desenvolve síndrome de compartimento, estando com abdômen distendido, com hipotensão arterial e oligúria.

Nesse contexto, é **incorreto** afirmar:

- A) Na presença de injúria cerebral traumática concomitante, pode acontecer elevação da pressão intracraniana.
- B) A pressão capilar pulmonar se eleva devido a aumento do retorno venoso.
- C) A terapêutica da hipotensão usual pode acarretar piora do quadro clínico e evoluir para falência de múltiplos órgãos.
- D) Apesar da alta mortalidade, a laparotomia descompressiva é a melhor opção.

QUESTÃO 10

Paciente de 61 anos de idade, diabético, usuário de insulina e etilista inveterado desenvolve dor na região inguinal há quatro dias com febre e presença de eritema local. A dor se estende até o hipogástrio no outro dia à palpação. Febre de 38 graus. Feito o diagnóstico de celulite, inicia-se o uso de amoxicilina sulbactam, porém, após 48 horas, aparecem bolhas na região e crepitações. Leucócitos com 17 890 por mm³ com 87% de polimorfonuclear; 21% de bastões; proteína C 327 mg%; glicemia 289 mg%; creatinina 2,1 mg%.

Perante esse quadro clínico, é **incorreto** afirmar:

- A) É indicado método de imagem, no caso ultrassom ou ressonância magnética, para confirmar diagnóstico.
- B) A cobertura por antibiótico é adequada, porém deve ser complementada com intervenção precoce.
- C) O envolvimento da fáscia e do subcutâneo leva a muito sangramento na intervenção.
- D) A melhora dos níveis glicêmicos, nutricionais e hemodinâmicos não deve ser prioritária ao tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 11

Paciente do sexo feminino, 46 anos de idade, diabética, insulino-dependente, é internada com história de que há três dias iniciou com febre, tosse e, posteriormente, dispneia. Iniciou antigripais, mas a família notou piora dos sintomas e a conduziu ao hospital, onde chegou confusa e com dispneia. Dados vitais: pressão arterial 70X40 e pulso de 125/min; temperatura: 38,7 °C. Bulhas cardíacas normofonéticas taquicárdicas, ausculta pulmonar com estertores difusos e sopro tubário à direita. Dados laboratoriais: hemograma 7,9 g%; htc 28%; leucócitos com total de 2 455/mm³ com 84% de polimorfonucleares; glicemia de 198 mg%; ureia 101 mg%; creatinina de 2,2 mg%; ácido láctico 27 mg% (normal até 21); Na 136 mEq; K 4,3 mEq; Cl 103 mEq; albumina 1,9 g%. RX de tórax: opacificação da porção inferior do pulmão direito e língua. Iniciada a terapêutica com infusão rápida de 1000 mL de cristaloides. Após a infusão, a PA alcança 80X46. Como a paciente se apresenta com fluxo de oxigênio por máscara a 5 litros/min., grande esforço respiratório e gasometria com pO₂ de 54 mmHg e pCO₂ de 53 mmHg, é entubada, sedada e colocada no ventilador com concentração de O₂ a 70%. Seu pO₂ passa a ser de 72 mmHg.

De acordo com as diretrizes para o tratamento de sepsis, é **incorreto** afirmar:

- A) A norepinefrina deve ser iniciada, nesse caso, concomitante com a infusão de líquidos.
- B) Devido à hipoalbuminemia, é importante a infusão de expansores plasmáticos tipo amido com melhora da resposta terapêutica.
- C) Pode-se optar por ventilação prona devido à relação pO₂ / FiO₂ para tentar diminuir a hipóxia, apesar de não melhorar a sobrevida.
- D) O uso da PEEP é importante, porém os valores devem ser mais discretos, evitando níveis elevados, apesar da elevação de pCO₂.

QUESTÃO 12

Com respeito aos antiarrítmicos e às drogas usados na UTI frequentemente, na terapêutica cardiológica, é **correto** afirmar:

- A) A adenosina deve ser usada para as taquicardias supraventriculares, inclusive em arritmias em doentes com broncoconstrição, ao contrário dos betabloqueadores.
- B) A cardioversão elétrica para fibrilação atrial em pacientes utilizando digitálicos em dose terapêutica pode precipitar arritmias ventriculares de difícil controle, com risco de vida.
- C) Em pacientes com taquicardia supraventricular sintomática, o verapamil é usado com segurança mesmo em pacientes com cardiopatias avançadas, pois seu efeito vasodilatador contrapõe o inotrópico negativo.
- D) A amiodarona mostra eficácia em arritmias ventriculares principalmente quando redicivantes, aumentando a sobrevida dos pacientes.

QUESTÃO 13

Paciente de 38 anos de idade, do sexo feminino, é submetida à cirurgia para colocação de prótese mitral metálica (*bileaflet titing-disc*). 38 dias após a cirurgia, começa a surgir febre de até 38,9 °C. Após seis dias, é encaminhada ao hospital, onde chega com febre hipotensa, sendo solicitados exames de laboratório e imagem. Detectado no dia seguinte aparecimento de sopro sistólico foco mitral. A paciente reclama de dispneia, constatando estertores pulmonares à ausculta. Foram colhidas hemoculturas e feito RX de tórax, que mostra linhas b de Kerley e redistribuição de fluxo. Leucograma mostra 14 560 leucócitos com 87% polimorfonucleares; sódio de 143 mEq/L; potássio 3,5 mEq/L; Cl 107 mEq/L; creatinina com 1,4 mg%; gaso ph 7,31; pO₂ 55 mmHg; pCO₂ 45 mmHg; hCO₃ 25 mEq/L; sat O₂ 89%. Iniciado uso de oxacilina 2 g de 4 em 4 horas e gentamicina 5 mg/kg de peso ao dia. É entubada e levada para o CTI.

Em relação ao caso clínico descrito, é **incorreto** afirmar:

- A) Nessas situações, a cirurgia precoce, com a retirada da prótese, constatada estar infectada pelos métodos de imagem, apesar da alta mortalidade operatória, é a melhor opção clínica.
- B) A cobertura antibiótica ideal para esse caso é o uso de um glicopeptídeo associado à rifampicina por seis semanas com opção de associar gentamicina por cinco dias, reavaliando após resultados da cultura.
- C) A bactéria predominante nessas infecções é o *stafilococcus aureus* coagulase negativo, sendo a cobertura proposta boa até o resultado da hemocultura.
- D) O ecocardiograma transtorácico limita o diagnóstico, sendo normal em muitos casos, pois limita visualizar a região perivalvular visível ao transesofágico, uma vez que, nesses casos, não se visualizam vegetações na válvula.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões **14** e **15**.

Chega ao pronto-socorro paciente do sexo masculino, de 65 anos de idade, portador de dislipidemia e fumante, usuário de aspirina e losartan, com dor precordial típica de 30 minutos de duração. Recentemente, o paciente vem apresentando dor ao caminhar. Aparecem, ao eletrocardiograma, discretas alterações de onda t em v5 e v6. Feita a dosagem de enzimas, a troponina t mostrou ligeira elevação, sendo que 3 horas depois aumentou duas vezes e, mais ainda, 6 horas depois. O eletrocardiograma não alterou o traçado. Submetido ao cateterismo, 24 horas depois revelou lesão de 40% de descendente anterior e 80% de coronária direita. Ureia 101 mg%; creatinina 1.8; Na 136 mEq/L; K 3,7 mEq/L.

QUESTÃO 14

Em relação a esse caso, é **incorreto** afirmar:

- A) A mortalidade e a morbidade desse padrão de infarto sem elevação de st são maiores.
- B) A possibilidade de cateterismo normal é pequena apesar das pequenas alterações eletrocardiográficas.
- C) O risco score TIMI alto favorece a indicação do cateterismo imediato.
- D) O paciente deveria ter feito um teste ergométrico como estratificação de risco.

QUESTÃO 15

Em relação a esse paciente, na terapêutica farmacológica, é **correto** afirmar:

- A) Os nitratos são benéficos em todos os pacientes com infarto independente do tipo e local da lesão.
- B) Os betabloqueadores devem ser iniciados e há considerável benefício com seu uso em termos de mortalidade e morbidade.
- C) Os bloqueadores de canais de cálcio não di-hidropiridinos poderão ser usados em caso de isquemia refratária.
- D) A dose de aspirina a ser utilizada obrigatoriamente deve ser de 200 mg ao dia associada ao clopidogrel.

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto, a seguir, para responder às questões de **16** a **25**.

Placebos, médicos e charlatões

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatões. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.

Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.

Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser receitada por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.’” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.