



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

### EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: <b>MÉDICO MEDICINA INTERNA</b>	Nível <b>SUPERIOR</b>	Código <b>151</b>
---	--------------------------	----------------------

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I – Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a seqüela do menino foi fruto da inconseqüência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23) O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

**05** O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

**06** As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

**07** Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)  
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II - Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II, e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III: Conhecimentos Específicos

**21** Uma mulher de 55 anos não tem comorbidades e é assintomática; não há dados da história familiar que sejam relevantes. Ela vem para consulta pedindo exames de rastreamento para câncer.

Das opções abaixo, está correta a solicitação de:

- (A) Ultrassom de mamas
- (B) Radiografia de tórax
- (C) Ultrassom transvaginal com doppler
- (D) Ultrassom tireoidiano com doppler
- (E) Colonoscopia

**22** Um homem de 60 anos está na emergência com dor precordial tipo “pressão”. A MAIOR probabilidade da etiologia da dor ser um infarto agudo do miocárdio é apresentada pela característica:

- (A) Piora com esforço
- (B) Sudorese
- (C) Náuseas e vômitos
- (D) Sensação de morte iminente
- (E) Irradiação para mento

**23** Sobre cefaleia, indique a afirmativa correta:

- (A) Para uma crise aguda de enxaqueca, são opções de medicação o paracetamol, a dipirona, os AINEs, os triptanos (ex: sumatriptano) e a metoclopramida.
- (B) Em um idoso com cefaleia temporal unilateral, um VHS normal exclui a hipótese de arterite de células gigantes.
- (C) Cefaleia é o sintoma mais comum dos tumores cerebrais, sendo comumente de forte intensidade, acordando o paciente à noite.
- (D) Entre as causas secundárias de cefaleia, as de origem vascular são as mais comuns.
- (E) São sinais de alerta na cefaleia: o primeiro episódio, dor refratária e/ou recorrente, pressão arterial > 140/90 mmHg, rigidez de nuca, entre outros.

**24** Um paciente de 40 anos, sem comorbidades prévias e sem uso de medicação regular, está há quatro semanas com febre, diária, 38,5°C, em diversos horários do dia, associada com sudorese. O exame físico é normal, assim como sinais vitais.

Dentre os exames abaixo, identifique aquele que seria INAPROPRIADO para o médico solicitar na primeira consulta.

- (A) Eletroforese de proteínas séricas.
- (B) VHS e/ou proteína C reativa.
- (C) Hemoculturas.
- (D) Tomografia computadorizada de tórax, abdômen e pelve.
- (E) FAN.

**25** Uma mulher de 70 anos está internada por sepse urinária. Após o primeiro dia no CTI, ela acorda desorientada após agitar a noite toda, com pensamento desorganizado e confuso. Na prescrição, está em uso de hidratação com cristalóide, ceftriaxona e enoxaparina em dose profilática. Os sinais vitais foram normalizados após reposição volêmica e início do antibiótico e não há outros sinais relevantes no exame físico.

Sobre o diagnóstico da paciente, escolha a afirmativa correta:

- (A) Haloperidol e quetiapina são medicações eficazes e de primeira linha no tratamento.
- (B) A paciente deve ser contida no leito fisicamente e as visitas devem ser restringidas.
- (C) A hidratação deve ser trocada para soro glicosado 5%.
- (D) Donepezila, rivastigmina e memantina podem ser benéficas no longo prazo.
- (E) É esperado que ela apresente inatenção; o nível de consciência pode variar entre agitação psicomotora e obnubilação.

**26** Uma mulher de 50 anos está com confusão mental e constipação. Na avaliação clínica foi identificada hipercalcemia (cálcio sérico total 14,0 mg/dl), que os médicos atribuíram ao uso indevido de 50.000 UI de vitamina D por dia.

Além de hidratação e suspensão da medicação, o outro tratamento indicado para esse caso é:

- (A) Pamidronato
- (B) Teriparatida
- (C) Corticoides

- (D) Denosumabe
- (E) Calcitonina

**27** Um homem de 70 anos apresenta dispneia e tosse seca, que vêm se agravando há 3 meses. A dispneia ocorre mesmo em repouso e piora ao inclinar o tronco para a frente. É hipertenso e tabagista de longa data. No exame físico, há edema facial e de membros superiores, pletora, e turgência jugular patológica fixa, sem variação com respiração. A ausculta cardíaca e pulmonar é normal, assim como exame do abdômen e membros inferiores.

Sobre o cenário clínico descrito, indique a afirmativa correta:

- (A) Deve ser iniciada trombólise venosa seguida de anticoagulação plena.
- (B) As hipóteses diagnósticas principais são os "4-T": timoma, tireoide mergulhante, terrível linfoma e terebrante aneurisma.
- (C) Decúbito dorsal, oxigenoterapia e ventilação não invasiva com pressão positiva são o tratamento empírico indicado para alívio imediato da dispneia.
- (D) A radioterapia é o tratamento mais eficaz e deve ser feita em caráter de urgência.
- (E) Recomenda-se iniciar de imediato corticoide em pulsoterapia.

**28** Um paciente de 50 anos está em tratamento de tumor do SNC com radioterapia. No exame físico, de alterado, há apenas monoparesia braquial esquerda, com melhora parcial após início do tratamento. Em um exame de rotina ambulatorial, o sódio sérico estava 127 mEq/L, com função renal, sedimento urinário (EAS) e hemograma normais.

O tratamento indicado é:

- (A) Reposição de salina a 3%
- (B) Restrição de água livre na dieta
- (C) Aumentar consumo de sal em 50%
- (D) Demeclociclina
- (E) Dexametasona



**29** Um paciente de 60 anos vem para consulta com edema generalizado, em face e membros, acompanhado de urina espumosa, de início há 3 meses. Ele nunca havia ido ao médico. No exame físico, observam-se macroglossia, equimose periorbitária, pressão arterial de 150 x 70 mmHg, além da confirmação do edema periférico.

Dentre as opções abaixo, os exames iniciais mais indicados para investigação são:

- (A) EAS, albumina e eletroforese de proteínas
- (B) BNP e ecocardiograma
- (C) EAS, pesquisa de dismorfismo urinário e FAN
- (D) TC de tórax, abdômen e pelve
- (E) ECG, EAS e radiografia de tórax

**30** Uma mulher de 80 anos está em tratamento para pneumonia comunitária com amoxicilina-clavulanato há quatro dias. A febre diminuiu, assim como a expectoração, porém ela mantém tosse e dor pleurítica à direita. O exame físico apresenta sinais vitais normais, mas há redução do murmúrio vesicular na base pulmonar direita, com roncos associados. As hemoculturas estão negativas, mas “em andamento”.

A conduta inicial mais apropriada é:

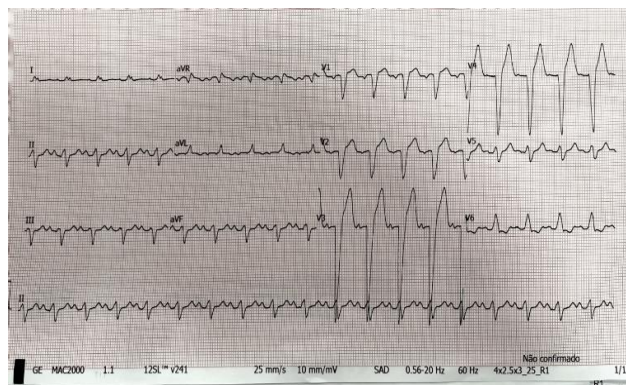
- (A) Novas hemoculturas
- (B) Associar azitromicina
- (C) BAAR do escarro
- (D) Tomografia de tórax
- (E) Broncoscopia com lavado

**31** Uma mulher de 20 anos está há 24h com disúria e urgência miccional. Ela não tem febre nem corrimento vaginal e o exame físico é normal, incluindo avaliação ginecológica. Não há histórico de comorbidades, o fluxo menstrual é normal e a vida sexual é ativa, sem parceiro fixo e com uso de preservativo nas relações.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Pedir EAS, urinocultura e aguardar resultado.
- (B) Pedir EAS, urinocultura e começar nitrofurantoína até os resultados saírem.
- (C) Ceftriaxone e azitromicina.
- (D) Penicilina G benzatina e azitromicina, além de teste rápido para VDRL, hepatites e HIV.
- (E) Fosfomicina em dose única à noite.

**32** Analise o eletrocardiograma (ECG) abaixo.



Indique o diagnóstico correto:

- (A) Bloqueio completo do ramo direito
- (B) Bloqueio completo do ramo esquerdo
- (C) Infarto agudo do miocárdio parede antero-septal
- (D) Infarto agudo do miocárdio parede anterior extensa
- (E) Taquicardia ventricular

**33** Para o diagnóstico de doença arterial coronariana, o exame com maior sensibilidade e especificidade é o (a):

- (A) Teste ergométrico
- (B) Ecocardiograma com estresse farmacológico
- (C) Angiotomografia das artérias coronárias.
- (D) Cintilografia do miocárdio
- (E) Ressonância magnética com estresse farmacológico

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 34 e 35.

Uma mulher de 62 anos, hipertensa e diabética, é admitida com seu segundo episódio de fibrilação atrial. Ela vinha em uso de propafenona, edoxabana, losartana, anlodipino e metformina. No exame físico, a única alteração é o ritmo irregular. O ecocardiograma transesofágico mostra átrios e ventrículos com tamanho e funções normais; regurgitação mitral e tricúspides leves; ausência de trombo no átrio esquerdo.

**34** A melhor opção para o tratamento da arritmia é:

- (A) Trocar o antiarrítmico para amiodarona

- (B) Cardioversão elétrica sincronizada e manutenção da propafenona
- (C) Controle de frequência cardíaca com betabloqueador
- (D) Ablação por radiofrequência
- (E) Trocar o antiarrítmico para sotalol

**35** A melhor opção para prevenção do AVC é:

- (A) Manter a edoxabana
- (B) Trocar para varfarina devido à lesão mitral
- (C) Associar AAS
- (D) Trocar a edoxabana para AAS, pois a idade é menor que 65 anos
- (E) Suspende a edoxabana após 4 semanas

**36** Um idoso de 80 anos apresenta dispneia por estenose aórtica grave. O ecocardiograma mostra fração de ejeção de 45%, disfunção sistólica moderada do ventrículo esquerdo, área valvar 0,6 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>, gradiente médio VE-Aorta 65 mmHg e velocidade de jato aórtico de 5,1 m/s. Como comorbidades, está emagrecido, tem DPOC moderado e doença renal crônica estágio 3b.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Cirurgia de troca valvar aórtica com prótese metálica
- (B) Cirurgia de troca valvar aórtica com prótese biológica
- (C) Implante de TAVI (implante transcateter de valva aórtica)
- (D) Valvuloplastia por balão
- (E) Tratamento clínico devido às contraindicações para intervenção

**37** Um homem de 50 anos, hipertenso e tabagista, é admitido com dor precordial iniciada há 2 horas. Ele não faz tratamento regular e seu exame físico está normal. Na emergência, o eletrocardiograma mostra infradesnível horizontal do segmento-ST de 2 mm de V1 a V4 e a troponina ultrasensível está elevada na primeira dosagem.

Após a administração de AAS e nitrato, o procedimento mais apropriado é:

- (A) Angioplastia primária
- (B) Trombolítico
- (C) Controle duplo produto, anticoagulação e teste funcional em 72h
- (D) Coronariografia em até 24h
- (E) Repetir a troponina em 3 a 6h para decidir o melhor tratamento

**38** Um paciente de 70 anos com DPOC mantém sintomas mesmo com pequenos esforços. Ele usa fumarato de indacaterol 12 mcg duas vezes ao dia, e não teve infecção respiratória ou internações no último ano. No exame físico, há sibilos difusos, a oximetria é normal, assim como o padrão respiratório. A radiografia de tórax mostra apenas hiperinsuflação pulmonar e a espirometria revela VEF<sub>1</sub> de 40% com índice de Tiffenau (VEF<sub>1</sub>/CVF) de 0,6.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Trocar indacaterol para tiotrópio.
- (B) Associar um tiotrópio.
- (C) Associar fluticasona.
- (D) Associar fluticasona e tiotrópio.
- (E) Trocar para tiotrópio com fluticasona.

**39** Um paciente de 80 anos é admitido com diarreia líquida e volumosa há três dias, sem febre, porém com redução do apetite e da ingesta hídrica. No exame físico, está com FC 110 bpm e PA 100x80 mmHg, porém o abdômen está indolor e sem distensão. Exames laboratoriais mostram hemograma normal, ureia 130 mg/dl, creatinina 1,4 mg/dl, eletrólitos normais e EAS normal, com sódio urinário de 5 mEq/L, e EAF (elementos anormais nas fezes) normal.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Reposição volêmica, ciprofloxacino e probióticos
- (B) Reposição volêmica com probióticos
- (C) Probióticos com racecadotril
- (D) Apenas reposição volêmica com cristaloides
- (E) Reposição volêmica, ciprofloxacino, racecadotril e probióticos

**40** Um idoso, renal crônico, é admitido com palpitações. O eletrocardiograma mostra ritmo de fibrilação atrial sem alta resposta (FC 90 bpm), QRS com morfologia normal e ondas T altas e apiculadas. Exames laboratoriais apresentam ureia 140 mg/dl, creatinina 4,5 mg/dl, sódio 135 mEq/L e potássio 6,8 mEq/L. A primeira medicação que deve ser administrada é:

- (A) Glicose
- (B) Furosemida
- (C) Resina de troca
- (D) Bicarbonato de sódio
- (E) Gluconato de cálcio

Analise o caso clínico a seguir e responda às questões 41 e 42

Um homem de 50 anos é internado por sonolência e confusão mental. Ele tem cirrose alcoólica e não suspendeu o uso de bebida alcoólica. No exame físico, está torporoso, com flapping, e ascite importante. É realizada paracentese, que mostra albumina 1,0 g/dl, proteínas 2,5 g/dl, citometria com 400 leucócitos e 80% polimorfonucleares.

41 Sobre a ascite, a conduta correta é:

- (A) Drenagem, reposição de albumina e ceftriaxona
- (B) Apenas ceftriaxona
- (C) Drenagem e reposição de albumina; aguardar cultura para definir antibiótico
- (D) Drenagem e reposição de albumina; não é necessário enviar material para cultura
- (E) Apenas reposição de albumina

42 Sobre o quadro neurológico, marque a afirmativa correta:

- (A) O tratamento consiste em lactulona (1ª linha), metronidazol (enteral) ou rifaximina.
- (B) Há relação entre o nível sérico de amônia e o grau de encefalopatia.
- (C) A decompressão portal com TIPS pode ser útil para evitar recorrências.
- (D) O tratamento principal consiste na reposição de tiamina e soro glicosado.
- (E) É obrigatória a realização de neuroimagem.

43 Sobre lúpus eritematoso sistêmico, identifique a afirmativa correta:

- (A) Há 5 classes de nefrite lúpica: I (mínima), II (mesangial), III (nefrite focal), IV (nefrite difusa) e V (membranosa).
- (B) Na nefrite lúpica grave, o corticoide é administrado em pulsoterapia, associado a um imunossupressor, que pode ser micofenolato mofetil, ciclofosfamida ou a associação micofenolato + tacrolimus.
- (C) Os três sintomas mais comuns são febre, poliartrite periférica e rash malar.
- (D) O belimumabe é um imunobiológico indicado nos casos graves de nefrite lúpica não respondedores à corticoterapia.
- (E) Os autoanticorpos mais comuns são o anti-DNA, anti-SM, anti-Ro e anti-La.

44 Um homem de 60 anos apresenta obesidade e diabetes melito tipo 2 de longa data. Está em uso de metformina, gliclazida e vildagliptina. Nos últimos meses ele perdeu involuntariamente 10kg; está com incontinência urinária e seus exames mostram hemoglobina glicada de 10%.

A conduta mais apropriada é:

- (A) substituir a vildagliptina por liraglutida com empagliflozina.
- (B) associar liraglutida.
- (C) associar liraglutida com dapagliflozina.
- (D) suspender todas medicações orais e iniciar apenas insulina.
- (E) substituir a gliclazida por insulina.

45 Uma paciente de 55 anos, hipertensa e diabética de longa data, faz uso de metformina, indapamida, valsartana e vildagliptina. A pressão arterial está em 128 x 74 mmHg e exames laboratoriais mostram ureia 80 mg/dl, creatinina 1,7 mg/dl, potássio 5,0 mEq/L, hemoglobina glicada 6,9%.

A conduta mais apropriada é

- (A) substituir a valsartana por anlodipino.
- (B) associar espironolactona.
- (C) manter medicações atuais.
- (D) Substituir a indapamida por anlodipino.
- (E) iniciar gliclazida ou glimepirida.

46 Um paciente de 40 anos, em exame de rotina, descobre um nódulo na glândula adrenal esquerda de 2 cm e com densidade baixa (< 20HU) na tomografia computadorizada (TC). Além da TC de abdômen e pelve, ele realiza exames laboratoriais que mostram ausência de disfunção hormonal associada.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Biópsia por radiointervenção.
- (B) Excisão cirúrgica por videolaparoscopia ou robótica.
- (C) Solicitar um PET-FDG (tomografia com emissão de pósitrons).
- (D) Manter apenas em acompanhamento.
- (E) Iniciar prednisona para avaliar supressão do incidentaloma.

**47** Um homem de 71 anos é acompanhado por hipertensão e dislipidemia, estando em uso de losartana, anlodipino e rosuvastatina. Comparece para consulta de rotina com exames “que um amigo médico pediu” e nestes há o resultado de um ultrassom com Doppler mostrando uma placa aterosclerótica com 70% de redução luminal na artéria carótida comum direita. Você solicita uma angiotomografia que confirma a lesão.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Iniciar AAS e clopidogrel e monitorar a evolução da lesão.
- (B) Iniciar AAS e solicitar angiotomografia de aorta e coronárias para estratificação da aterosclerose.
- (C) Iniciar AAS, clopidogrel e indicar para terapia endovascular.
- (D) Iniciar AAS e indicar endarterectomia.
- (E) Iniciar AAS e indicar terapia endovascular.

**48** Um paciente de 30 anos, solteiro, apresenta episódio de depressão sem ideação suicida e sem psicose. Ele está com sobrepeso e acompanha regularmente hipertensão e constipação; manifestou também preocupação com efeitos colaterais sobre função sexual.

Dentre as opções abaixo, a mais apropriada para iniciar o tratamento é:

- (A) Bupropiona
- (B) Trazodona
- (C) Imipramina
- (D) Sertralina
- (E) Venlafaxina

**49** Um paciente de 60 anos está em pré-operatório de colecistectomia eletiva por litíase. Ele faz tratamento regular para hipertensão com losartana e hidroclorotiazida e apresenta boa capacidade funcional. O exame físico, a radiografia de tórax e o eletrocardiograma são normais. Nos exames de sangue, o hemograma e o coagulograma estão normais; glicemia 105 mg/dl, ureia 60 mg/dl e creatinina 1,5 mg/dl.

A conduta mais apropriada é:

- (A) Solicitar um teste ergométrico.
- (B) Liberar o risco cirúrgico para o procedimento.
- (C) Solicitar ecocardiograma e EAS da urina.

(D) Solicitar uma cintilografia miocárdica com estresse.

(E) Iniciar um betabloqueador no pré-operatório.

**50** Um paciente de 60 anos, hipertenso e diabético, apresenta febre, tosse seca e dispneia. No exame físico, os sinais vitais mostram FC 110 bpm, FR 22 irpm, PA 120/70 mmHg, oximetria 90%. O hemograma está normal, a pró-calcitonina está baixa e a proteína C reativa em 8,0 mg/dl. A tomografia computadorizada do tórax mostra infiltrado em vidro fosco bilateral, acometendo cerca de 50% do parênquima pulmonar. Um teste rápido para Covid foi positivo.

Dentre as opções abaixo, a melhor decisão terapêutica é:

- (A) Internação e antiviral.
- (B) Internação e corticoide.
- (C) Internação, corticoide e antiviral.
- (D) Acompanhar ambulatorial, com antiviral.
- (E) Acompanhar ambulatorial, com corticoide e antiviral.

