



Universidade Federal
de São João del-Rei

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

CONCURSO PÚBLICO
Cargos efetivos de Técnicos-administrativos
Edital Nº 001/2018

CARGO: MÉDICO
ÁREA: PRECEPTORIA EM CLÍNICA MÉDICA

TIPO I

SÓ ABRA QUANDO FOR AUTORIZADO

INSTRUÇÕES

(Leia atentamente antes de iniciar as provas)

- 01 - Neste caderno, encontram-se as provas de **Conhecimento Geral e Conhecimento Específico**, totalizando 50 questões de múltipla escolha.
- 02 - A prova de Conhecimento Geral tem os seguintes conteúdos: Língua Portuguesa (15 questões) e Legislação (10 questões).
- 03 - As 25 questões seguintes são de avaliação de Conhecimento Específico para o cargo pretendido.
- 04 - Leia com atenção cada questão da prova. Na última folha deste caderno, você vai encontrar o rascunho do Cartão de Respostas.
- 05 - Verifique se há falha de impressão no caderno de provas. Caso haja, solicite a troca antes de iniciar a prova.
- 06 - Ao receber o formulário **“Cartão de Respostas”**, verifique se:
 - a) estão corretos o seu número de inscrição, sala, nome, identidade, local de prova, cargo pretendido e lotação;
 - b) corresponde ao gabarito de prova que você está fazendo (prova para o gabarito 1 ou 2).
- 07 - Para preenchimento do Cartão de Respostas, use somente caneta esferográfica **preta**.
- 08 - Assinale **somente uma opção** em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de duas ou mais opções.
- 09 - Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- 10 - O formulário **“Cartão de Respostas”** não deve ser dobrado, amassado ou rasurado. Não lhe será fornecido outro.
- 11 - O tempo de duração das provas é de **quatro horas**.
- 12 - Ao terminar, você pode levar este caderno.

Boa prova!

LÍNGUA PORTUGUESA - Nível E

Questões de 01 a 15

Planejamento empresarial: uma necessidade básica para o desenvolvimento das empresas

Rose Mary Santos de Amorim

1 Várias empresas fecham as portas no primeiro ano de vida. Os
2 empresários se justificam dizendo que a carga tributária é alta ou a
3 economia está ruim. Mas o principal motivo é a falta de planejamento.
4 As empresas até planejam antes de abrir as portas, mas depois não o
5 fazem mais. Ao contrário das pequenas, as grandes empresas definem
6 metas e objetivos. Traçam planos estratégicos de longo prazo e
7 distribuem obrigações para todos os departamentos da empresa, com
8 níveis de responsabilidades diferentes. Além disso, fazem uma análise
9 dos ambientes internos e externos para uma melhor aplicação do
10 planejamento e fazem uma análise de seus objetivos estratégicos. O
11 tempo da aplicação do planejamento pode variar de empresa para
12 empresa, em uma pode se ter o objetivo alcançado em cinco anos, em
13 outras pode levar décadas. Mas com um amplo conhecimento do gestor
14 sobre sua equipe e seus objetivos, ambas podem alcançar o sucesso.
15 Isso não quer dizer que apenas a falta do planejamento seja responsável
16 pela não sobrevivência, mas com certeza é fator determinante para
17 sua mortalidade. Em geral, o encerramento das empresas é causado
18 por um conjunto de problemas ou falhas. Algumas identificadas são as
19 ausências de comportamento empreendedor, ausência de um
20 planejamento prévio adequado, deficiências no processo de gestão
21 empresarial, insuficiência de políticas públicas de apoio aos pequenos
22 negócios, dificuldades decorrentes da conjuntura econômica e impacto
23 de problemas pessoais sobre o negócio.

24 Segundo Igor ANSOFF (1990), somente um número reduzido de
25 empresas utiliza o verdadeiro Planejamento Estratégico. A grande
26 maioria das organizações continua empregando as antiquadas técnicas

27 do Planejamento a Longo Prazo, que se baseiam em extrapolação das
28 situações passadas.

29 Existem dúvidas, também, sobre as diferenças entre Planos
30 Estratégicos, Táticos e Operacionais. Russell ACKOFF (1966) esclarece
31 que o Plano Estratégico é pertinente à organização como um todo,
32 enquanto os Planos Táticos estão relacionados com as diversas áreas
33 da organização. Por exemplo, um Plano Financeiro e um Plano de
34 Marketing são Planos Táticos.

35 Para operacionalizar os Planos Táticos, são preparados os Planos
36 Operacionais, que orientam a alocação de recursos para cada parte
37 dos Planos Táticos. Há uma forma melhor de se pensar no futuro. É
38 preciso mudar o vocabulário que usamos para pensar e falar sobre
39 como orientar nossos negócios. *Planejar* é a palavra apropriada para
40 se projetar um conjunto de ações para atingir um resultado claramente
41 definido, quando se tem plena certeza da situação em que as ações
42 acontecerão e controle quase absoluto dos fatores que asseguram o
43 sucesso no alcance dos resultados. É necessário um plano para se
44 construir uma ponte, pilotar um avião, transplantar um rim, abrir um
45 novo escritório numa outra cidade ou lançar um novo produto. Mas, se
46 alguém pretende se aventurar num mercado competitivo, ou passar do
47 mercado nacional para um mercado global, ou defender seu negócio
48 principal (*core business*) em face de mudanças competitivas e
49 tecnológicas expressivas, é preciso algo mais que planejamento. É
50 necessário um processo de raciocínio que seja explorador, e não
51 determinístico. ALBRECHT (1994) o chama de projeção futura. O
52 planejamento como é feito convencionalmente tem pouco a oferecer
53 em qualquer situação altamente ambígua. Os documentos elaborados,
54 as previsões, os planos de ação e os cronogramas frequentemente
55 não passam de miragem intelectual. Em alguns casos, a ilusão de
56 exatidão que eles criam pode levar a um desvio da concentração nos
57 meios para se alcançar o sucesso. Eles podem dirigir sua atenção
58 erroneamente, fazendo com que se sigam os planos em vez de explorar
59 oportunidades, das quais a maioria certamente não constará dos planos.
60 Em uma abordagem de projeção do futuro, são necessárias medidas
61 de resultado, ou indicadores críticos, que ajudem a medir a eficácia
62 das estratégias de ação. Mas não podemos nos iludir, pensando que

63 temos um conjunto realista de metas e que estaremos trabalhando para
64 atingi-las.

65 Portanto, o planejamento é a base de todo trabalho da empresa,
66 pois a era do conhecimento trouxe para as organizações a globalização,
67 a tecnologia, a competitividade e a diversificação, ou seja, trouxe
68 mudanças constantes e significativas.

AMORIM, Rose Mary Santos de. **Planejamento empresarial: uma necessidade básica para o desenvolvimento das empresas.**

Disponível em: <<http://www.administradores.com.br/artigos/negocios/planejamento-empresarial-uma-necessidade-basica-para-o-desenvolvimento-das-empresas/100718/>>. Acesso em: 17 abr. 2018.

Questão 01

Ao fazer uso predominante da tipologia expositivo-argumentativa, o texto se enquadra no gênero

- A) coluna.
- B) crônica.
- C) artigo.
- D) *blog*.

Questão 02

A oração inicial do texto pressupõe

- A) uma assertiva, que tem que ser interpretada como algo dado.
- B) uma falácia, que não passa de uma suposição da autora.
- C) a compreensão de o que está sendo dito é genérico, mas constitui um fato.
- D) um contraponto aos inúmeros casos vitoriosos de empresas que dão certo.

Questão 03

Na afirmação: “As empresas até planejam antes de abrir as portas, mas depois não o fazem mais.” (linhas 4 e 5), encontra-se o reforço

- A) da insuficiência das ações executadas pelas empresas.
- B) da validade das ações executadas pelas empresas.
- C) do condicionamento das ações executadas pelas empresas.
- D) do desperdício das ações executadas pelas empresas.

Questão 04

No trecho: “Algumas identificadas são as ausências de comportamento empreendedor...” (linhas 18 e 19), encontra-se uma informação

- A) esquecida.
- B) elíptica.
- C) abandonada.
- D) emblemática.

Questão 05

Em “Isso não quer dizer que apenas a falta do planejamento seja responsável pela não sobrevivência, mas com certeza é fator determinante para sua mortalidade.” (linhas 15 a 17), a palavra isso é usada para

- A) corroborar o que vai ser dito.
- B) antecipar o que vai ser dito.
- C) asseverar o que foi dito.
- D) retomar o que foi dito.

Questão 06

Em “Segundo Igor ANSOFF (1990), somente um número reduzido de empresas utiliza o verdadeiro Planejamento Estratégico.” (linhas 24 e 25), a expressão sublinhada

- A) denega a possibilidade de completar o pensamento de outrem.
- B) indica uma maneira de assumir totalmente a responsabilidade pela afirmação.
- C) reitera a possibilidade de completar o pensamento de outrem.
- D) assinala uma forma de eximir-se parcialmente da responsabilidade pela afirmação.

Questão 07

O trecho “Para operacionalizar os Planos Táticos, são preparados os Planos Operacionais, que orientam a alocação de recursos para cada parte dos Planos Táticos.” (linhas 35 a 37) inicia-se por meio da indicação de uma

- A) finalidade.
- B) concessão.
- C) causa.
- D) apelação.

Questão 08

No trecho “[...] e controle quase absoluto dos fatores que asseguram o sucesso no alcance dos resultados.” (linhas 42 e 43) a palavra *quase*

- A) demonstra cautela quanto ao conteúdo informativo.
- B) indica um comportamento precipitado da autora.
- C) predispõe o leitor a crer no conteúdo informativo.
- D) indispõe o leitor a perceber o comportamento precipitado da autora.

Questão 09

O trecho “É necessário um plano para se construir uma ponte, pilotar um avião, transplantar um rim, abrir um novo escritório numa outra cidade ou lançar um novo produto.” (linhas 43 a 45) está estruturado maiormente por meio de estruturas em

- A) omissão.
- B) sujeição.
- C) justaposição.
- D) exclusão.

Questão 10

Todas as opções estão pautadas no mesmo uso gramatical da palavra SE em “É necessário um plano para se construir uma ponte” (linhas 43 e 44), **EXCETO**:

- A) “[...] se alcançar o sucesso.” (linha 57)
- B) “[...] se alguém pretende...” (linhas 5 e 6)
- C) “se sigam os planos...” (linha 58)
- D) “[...] se projetar um conjunto de ações.” (linha 40)”

Questão 11

No trecho: “É necessário um processo de raciocínio que seja explorador, e não determinístico. ALBRECHT (1994) o chama de projeção futura.” (linhas 49 a 51), o conteúdo da expressão sublinhada possui valor

- A) escatológico.
- B) pleonástico.
- C) contemplativo.
- D) paradigmático.

Questão 12

A expressão “miragem intelectual” (linha 55) foi usada para

- A) tornar elementar uma visão idealista.
- B) dificultar a compreensão do pensamento da autora.
- C) tornar complexo um pensamento simplório.
- D) facilitar a compreensão de uma informação mais abstrata.

Questão 13

Quando a autora usa “Em alguns casos,” (linha 55), há a presunção de

- A) obstáculo.
- B) barganha.
- C) cautela.
- D) clareza.

Questão 14

As expressões “miragem intelectual” (linha 55) e “ilusão de exatidão” (linhas 55 e 56) estão ligadas por meio de uma relação próxima de

- A) antonímia.
- B) sinonímia.
- C) aronímia.
- D) meronímia.

Questão 15

Ao concluir com uma estrutura de duas partes conectadas com a expressão “ou seja”, a autora

- A) mostra a contradição entre o conteúdo das partes.
- B) constrói uma equivalência contextual entre as partes.
- C) adiciona um matiz negativo ao conteúdo da segunda parte.
- D) posiciona seu pensamento apenas no conteúdo da primeira parte.

LEGISLAÇÃO - NÍVEL E

Questões 16 a 25

Questão 16

O Art. 37 da Constituição da República de 1988 estabelece os princípios da Administração Pública no País e outras normas básicas de seu funcionamento. Com base nesse artigo, analise a situação a seguir e assinale a opção **CORRETA**: *“Joesley, servidor efetivo da UFSJ, no exercício de suas funções, causou dano a terceiro”*.

- A) As pessoas jurídicas de direito público e as de direito privado prestadoras de serviços públicos responderão pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, não sendo assegurado o direito de regresso contra o responsável.
- B) As pessoas jurídicas de direito público e as de direito privado prestadoras de serviços públicos não responderão pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, uma vez que a Administração Pública e seus agentes possuem imunidade em relação a danos contra terceiros.
- C) As pessoas jurídicas de direito público e as de direito privado prestadoras de serviços públicos responderão pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, assegurado o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa.
- D) As pessoas jurídicas de direito público e as de direito privado prestadoras de serviços públicos não responderão pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, uma vez que a responsabilidade é exclusiva do agente responsável pelo dano.

Questão 17

A Lei nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais, incluindo formas de admissão, exoneração, avaliação e acompanhamento. Com base nessa Lei, assinale a opção **CORRETA**.

- A) A vacância do cargo público decorrerá de licença para tratar de interesses particulares ou para desempenho de mandato classista.
- B) A investidura em cargo público ocorrerá com a entrada em efetivo exercício das atribuições do cargo público ou da função de confiança no prazo de 15 dias.
- C) A recondução é a reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado, ou no cargo resultante de sua transformação, quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens.
- D) Ao entrar em exercício, o servidor público terá sua aptidão e capacidade avaliadas nos seguintes fatores: assiduidade, disciplina, capacidade de iniciativa, produtividade e responsabilidade.

Questão 18

A Lei nº 8.112/1990 estabelece vários procedimentos, direitos e deveres dos servidores públicos, sendo **CORRETO** afirmar:

- A) Na hipótese de extinção de órgãos, a redistribuição é forma de provimento de cargo público.
- B) Servidor público demitido por infração funcional, em regular processo administrativo disciplinar, deverá retornar ao cargo público caso seja absolvido por insuficiência de provas em processo criminal movido quanto ao mesmo fato que motivou a demissão.
- C) Encontrando-se provido o cargo, o servidor reintegrado exercerá as atividades como excedente.
- D) A posse é o ato em que ocorre a investidura em cargo público.

Questão 19

Em relação ao regime disciplinar dos servidores públicos federais, é **CORRETO** afirmar:

- A) Para defender o indiciado que não responder à ação, a autoridade instauradora do processo não está obrigada a designar um servidor como defensor dativo.
- B) No âmbito do processo administrativo, a autoridade superior não pode aplicar pena mais agravada que a imposta pela autoridade inferior.
- C) O servidor, já aposentado, não pode ser punido em razão de infração administrativa praticada na ativa e cuja penalidade prevista seja a de demissão.
- D) O servidor que foi condenado à demissão, após ultrapassados os 120 dias do processo administrativo, não pode pedir a anulação, porque o julgamento não implica nulidade do processo fora do prazo legal.

Questão 20

A Lei que regulamenta o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal é a Lei nº 9.784/1999. Essa Lei estabelece regras a respeito da competência exercida pelos órgãos administrativos e seu titular. Com relação à delegação de competência, no âmbito do processo administrativo na Administração Pública Federal, é **CORRETO** afirmar:

- A) O ato de delegação e sua revogação deverão ser publicados no meio oficial.
- B) O ato de delegação é irrevogável pela autoridade delegante.
- C) A decisão de recursos administrativos pode ser objeto de delegação.
- D) A edição de atos de caráter normativo pode ser objeto de delegação.

Questão 21

A Lei nº 9.874/1999 regulamenta os processos administrativos no âmbito da Administração Pública Federal. Especificamente quanto a recursos no processo administrativo, assinale a opção **CORRETA**.

- A) Sempre que surgirem fatos novos ou circunstâncias relevantes, os processos administrativos que tenham resultado em sanção podem ser revistos, a pedido do administrado ou de ofício, admitindo-se tanto o abrandamento quanto o agravamento da sanção anteriormente imposta, por inadequação.
- B) Recursos interpostos fora do prazo não devem ser conhecidos pela Administração.
- C) Apresentado o recurso, o órgão ou autoridade competente poderá confirmar, modificar ou anular total ou parcialmente a decisão recorrida, sendo a matéria de sua competência. Não poderá, entretanto, revogar a decisão em razão do mérito administrativo.
- D) O processo deve ser extinto, sem ser conhecido, caso o recurso seja apresentado perante autoridade incompetente, não sendo devolvido o prazo ao administrado.

Questão 22

Acerca dos atos administrativos relacionados a concursos públicos, assinale a opção **CORRETA**.

- A) A norma constitucional não prevê a prorrogação do prazo original de validade do concurso público nem por uma única vez.
- B) Há direito adquirido do servidor público estatutário à inalterabilidade do regime jurídico pertinente à composição dos vencimentos desde que a eventual modificação, introduzida por ato legislativo superveniente, preserve o montante global da remuneração.
- C) O prazo de prorrogação de validade do concurso público só poderá ser concedido por outro absolutamente igual ao originalmente previsto.
- D) É inconstitucional qualquer norma de edital de concurso público, que conferir índole eliminatória a exame psicotécnico, porque não é a Psicologia ciência exata.

Questão 23

Em observância aos princípios da publicidade e da transparência, as comissões de ética instituídas pelo Decreto nº 1.171/1994 deverão, a partir da instauração de procedimento para a apuração de infração ética, dar ampla publicidade aos expedientes adotados em todas as fases processuais.

Com relação ao anunciado, marque a opção **CORRETA**.

- A) Exceto em casos de segurança nacional, investigações policiais ou interesse superior do Estado e da Administração Pública, a serem obrigatoriamente publicizados, nos termos da lei, a publicidade de qualquer ato administrativo é desnecessária.
- B) Toda pessoa tem direito à verdade, porém o servidor pode omiti-la ou falseá-la quando contrária aos interesses da própria pessoa interessada ou da Administração Pública.
- C) Salvo os casos de segurança nacional, investigações policiais ou interesse superior do Estado e da Administração Pública, a serem preservados em processo previamente declarado sigiloso, nos termos da lei, a publicidade de qualquer ato administrativo constitui requisito de eficácia e moralidade, ensejando sua omissão comprometimento ético contra o bem comum, imputável a quem a negar.
- D) A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a exoneração, publicada no Diário Oficial da União, e sua fundamentação constará do respectivo parecer, assinado por todos os seus integrantes, com ciência do faltoso.

Questão 24

A UFSJ é uma pessoa jurídica de direito público, em forma de fundação pública, vinculada ao Ministério da Educação, com autonomia didático-científica, administrativa, disciplinar, de gestão financeira e patrimonial, conforme sua lei de criação, regendo-se pela legislação federal vigente, por seu Estatuto, Regimento Geral, resoluções de seus órgãos colegiados e outros atos normativos internos. Segundo o Estatuto da UFSJ, o órgão competente para exercer a fiscalização econômica e financeira da Instituição é o(a):

- A) Conselho Diretor (CONDI).
- B) Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CONEP).
- C) Congregação.
- D) Conselho Universitário (CONSU).

Questão 25

Em relação aos objetivos e às finalidades da UFSJ, definidos em seu Estatuto, marque a opção **INCORRETA**.

- A) A UFSJ tem como finalidade a geração de conhecimento para alimentação exclusiva de seus próprios bancos de dados.
- B) A UFSJ deve promover a geração, o desenvolvimento, a transmissão e a aplicação de conhecimentos por meio do ensino, da pesquisa e da extensão.
- C) A UFSJ deve incentivar o permanente aperfeiçoamento científico, cultural e profissional.
- D) A UFSJ, na consecução de seus objetivos, deve ampliar e fortalecer seus vínculos com instituições de Educação Básica.

CARGO: MÉDICO - NÍVEL E
ÁREA: PRECEPTORIA EM CLÍNICA MÉDICA

Questões 26 a 50 - Conhecimento específico

Questão 26

Sobre o *Helicobacter pylori*, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Em casos de úlcera duodenal não complicada, não há necessidade de prolongar a inibição ácida com inibidores de bomba de prótons (IBP) após o tratamento do *H. pylori*.
- B) A erradicação do *H. pylori* é o tratamento de primeira linha para o linfoma gástrico da zona marginal de baixo grau (linfoma MALT).
- C) A erradicação do *H. pylori* antes do início do tratamento com anti-inflamatórios não esteroidais (AINE) é benéfica e, caso haja história prévia de úlcera péptica, é mandatória.
- D) A erradicação do *H. pylori* exacerba doença do refluxo gastroesofágico preexistente.

Questão 27

Marque a opção **INCORRETA**.

- A) O aumento absoluto na contagem dos leucócitos polimorfonucleares (acima de 250 células por mm^3) sem uma fonte de infecção intra-abdominal, cirurgicamente tratável evidente, fecha o diagnóstico de peritonite bacterina espontânea (PBE).
- B) A investigação inicial do fluido ascítico deve incluir: celularidades total e específica, gradiente albumina soro-ascite (GASA) e proteína total.
- C) Caso haja suspeita de infecção, o líquido ascítico deve ser cultivado, para germes aeróbios e anaeróbios, antes do início da antibioticoterapia.
- D) A antibioticoterapia profilática, após hemorragia digestiva alta por varizes de esôfago, não é necessária.

Questão 28

São indicações de revascularização cirúrgica na síndrome coronariana aguda, **EXCETO**:

- A) Lesão trivascular, somente se envolver a porção proximal da descendente anterior.
- B) Lesões multivasculares em diabéticos.
- C) Anatomia muito desfavorável para a angioplastia.
- D) Lesão multivascular e disfunção ventricular com fração de ejeção de 35 a 50% com viabilidade miocárdica.

Questão 29

Paciente de 14 anos, masculino, portador de diabetes mellitus tipo I, dá entrada na emergência com cetoacidose diabética. Como terapêutica, os médicos de plantão iniciam hidratação venosa com soro fisiológico 0,9% e insulina em bomba de infusão contínua, seguidos da administração de cloreto de potássio venoso. Após algumas horas, há redução da glicemia e normalização do pH sanguíneo. Porém, percebe-se aumento da cetonemia. Diante dessa situação, a conduta **CORRETA** é:

- A) Aumentar a velocidade de infusão da insulina.
- B) Iniciar, imediatamente, hemodiálise com remoção dos corpos cetônicos.
- C) Seguir com o plano terapêutico já instituído.
- D) Iniciar antibioticoterapia.

Questão 30

São doenças associadas à obesidade:

- A) câncer de cólon, infecções fúngicas, diabetes mellitus tipo 1 e nefrolitíase.ss
- B) diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial sistêmica, colelitíase e nefrolitíase.
- C) hipertensão arterial sistêmica, colelitíase, câncer de cólon e doença do refluxo gastroesofágico.
- D) irregularidade menstrual, apneia do sono, esteato-hepatite não alcoólica e tireoidite de Hashimoto.

Questão 31

Paciente feminina, de 57 anos, vai ao consultório para uma avaliação médica de rotina (*check-up*). Ao exame: 1,66 m de altura, 92 kg, circunferência abdominal de 93 cm, PA 138 x 87 mmHg, FC 92 bpm, FR 17 irpm e ausculta pulmonar e cardíaca sem alterações. Ela traz consigo os seguintes exames laboratoriais: glicemia de jejum 102 mg/dl, colesterol total 247 mg/dl, triglicerídeos 145 mg/dl, LDL 63 mg/dl e HDL 45 mg/dl. De acordo com a Diretriz Brasileira para Síndrome Metabólica (I-DBSM) e o *National Cholesterol Education Program's Adult Treatment Panel III* (NCEP-ATP III), pode-se afirmar que essa paciente

- A) já fecha critérios para síndrome metabólica devido aos seguintes parâmetros alterados: circunferência abdominal, glicemia de jejum, LDL, HDL e PA.
- B) ainda não fecha critérios para síndrome metabólica, uma vez que seu índice de massa corporal (IMC) não é de obesidade.
- C) já fecha critérios para síndrome metabólica devido aos seguintes parâmetros alterados: circunferência abdominal, glicemia de jejum, HDL e pressão arterial (PA).
- D) ainda não fecha critérios diagnósticos para síndrome metabólica, pois seu nível de triglicerídeo é normal.

Questão 32

A hipertensão arterial secundária corresponde a uma pequena parcela dos pacientes hipertensos. Dessa forma, não há indicação de rastreamento de hipertensão secundária em todos os pacientes hipertensos. Todavia, alguns dados da história clínica e achados no exame físico podem apontar para a necessidade de se investigar a presença de hipertensão secundária. São eles:

- A) início precoce (menos de 20-30 anos) ou tardio (mais de 50-55 anos) da elevação da pressão e assimetria de pulsos femorais.
- B) presença de massa ou sopro abdominal e hipertrofia ventricular esquerda.
- C) hipertensão grave (acima de 180 x 110 mmHg) e/ou refratária e doença coronariana aterosclerótica.
- D) retinopatia e insuficiência cardíaca (sistólica e/ou diastólica).

Questão 33

Um paciente masculino, de 38 anos, chega ao consultório com o seguinte perfil sorológico: Anti-HCV negativo, HBsAg positivo, Anti-HBs negativo, Anti-HBc IgM negativo e IgG positivo, HBeAg negativo e Anti-HBe positivo. Com esses dados, chega-se à seguinte conclusão:

- A) O paciente não tem hepatite C e tem hepatite B crônica com alta replicação viral.
- B) O paciente não tem hepatite C e tem hepatite B aguda.
- C) O paciente tem hepatite C e foi vacinado contra a hepatite B.
- D) O paciente não tem hepatite C e tem hepatite B crônica com baixa replicação viral.

Questão 34

Paciente feminina, de 55 anos, dá entrada na emergência com história de dor em hipocôndrio direito há três semanas, intermitente, principalmente após ingerir alimentos gordurosos. Há dois dias, piora da dor, colúria e febre de 39° C. Ao exame: PA 84 x 44 mmHg, FC 134 bpm, icterícia 2+/4+, abdômen doloroso à palpação do hipocôndrio direito e Blumberg negativo. Feito US abdominal, revelou: colelitíase e dilatação das vias biliares intra e extra-hepáticas. A melhor conduta, nesse caso, seria:

- A) Internação, analgesia, hidratação venosa, início de ceftriaxone e metronidazol, e colecistostomia guiada por ultrassom.
- B) Analgesia, hidratação venosa, antibióticos por via oral prescritos para domicílio e alta para acompanhamento ambulatorial.
- C) Internação, analgesia, hidratação venosa, início de claritromicina venosa e esperar “esfriar o processo” para abordagem cirúrgica posterior.
- D) Internação, analgesia, hidratação venosa, início de ceftriaxone e metronidazol, além de drenagem endoscópica do colédoco por colangeopancreatografia retrógrada (CPRE).

Questão 35

O perfil hemodinâmico do choque séptico é caracterizado por débito cardíaco

- A) normal ou alto, pressão no átrio direito baixa e resistência vascular periférica alta.
- B) normal ou alto, pressão no átrio direito alta e resistência vascular periférica baixa.
- C) baixo, pressão no átrio direito alta e resistência vascular periférica baixa.
- D) normal ou alto, pressão no átrio direito baixa e resistência vascular periférica baixa.

Questão 36

Sobre os tumores da tireoide, assinale a opção **CORRETA**.

- A) O tipo mais comum é o carcinoma folicular.
- B) Diarreia pode ocorrer em cerca de 30% dos casos de carcinoma medular.
- C) O tumor associado à neoplasia endócrina múltipla 2A (NEM 2A) é o papilífero.
- D) O achado histopatológico de “corpos psamomatosos” aponta para o diagnóstico de carcinoma folicular.

Questão 37

Paciente portador de carcinoma pulmonar de pequenas células (*oat-cell*) dá entrada na emergência com confusão mental após episódio convulsivo. Ao conversar com o oncologista que acompanhava o caso, descobre-se que o paciente vinha se queixando de náuseas e fraqueza e que, em tomografia de crânio recente, não havia metástases. Nesse caso, o eletrólito que deve ser dosado para confirmar sua principal hipótese diagnóstica é o

- A) potássio.
- B) cálcio.
- C) sódio.
- D) magnésio.

Questão 38

Em um caso de tamponamento cardíaco, a tríade clínica clássica e a terapêutica mais indicada são, respectivamente:

- A) Tríade de Charcot (dor, febre e hipofonese de bulhas) e construção de “janela pericárdica” (comunicação com a cavidade pleural ou peritoneal).
- B) Tríade de Beck (hipofonese de bulhas, hipotensão arterial e turgência jugular) e pericardiocentese.
- C) Tríade de Cushing (hipofonese de bulhas, hipotensão arterial e febre) e diuréticos.
- D) Tríade de Charcot (hipofonese de bulhas, hipotensão arterial e turgência jugular) e pericardiocentese.

Questão 39

Paciente de 70 anos, feminina, hipertensa e diabética, procurou atendimento ambulatorial para avaliação de tremor. Durante consulta, foi observado que ela caminhava de forma lenta, movimentando-se em bloco com inclinação anterior. Na doença de Parkinson, a principal via anatômica acometida e a principal deficiência neuroquímica são:

- A) via nigroestriatal – Dopamina.
- B) via mesolímbica – Acetilcolina.
- C) via nigrolenticular – Levodopa.
- D) via nigroestriatal – Carbidopa.

Questão 40

Paciente de 57 anos, masculino, hipertenso, em uso de captopril e hidroclorotiazida, refere cefaleia forte de início súbito há uma hora. Durante o exame, apresenta rebaixamento do nível de consciência e hemiparesia direita. Apresenta FC 72 bpm, FR 18 ipm e PA 143X 89 mmHg. Assinale a opção **CORRETA** relacionada ao caso.

- A) A suspeita inicial é de encefalopatia hipertensiva e deve ser iniciado nifedipino sublingual.
- B) O diagnóstico mais provável é de acidente vascular cerebral isquêmico e deve ser iniciado trombolítico endovenoso imediatamente.
- C) A suspeita inicial é de acidente vascular cerebral hemorrágico. É necessária a realização de uma tomografia computadorizada, evitando-se reduções bruscas dos níveis pressóricos.
- D) Deve ser administrada aspirina em doses altas e iniciadas estatinas, além de controle pressórico com nitroprussiato de sódio.

Questão 41

Ana Carolina tem 35 anos, não apresenta comorbidades e não faz uso de medicações. É vegetariana há 15 anos e faz exercícios regularmente. Durante exame admissional, para o cargo de professora, apresenta anemia com contagem normal de reticulócitos e volume corpuscular médio elevado. O médico responsável pelo caso deve iniciar uma investigação para

- A) carência severa de ferro.
- B) perda sanguínea crônica.
- C) hemólise.
- D) deficiência de cobalamina.

Questão 42

Um paciente de 67 anos, masculino, comparece ao consultório médico com queixa de perda de peso e alteração do hábito intestinal. Apresenta-se emagrecido, com palidez cutâneo-mucosa e com dor abdominal localizada em hipocôndrio direito. O hemograma revela anemia hipocrômica e microcítica. A conduta mais adequada para o caso descrito é:

- A) Solicitação de dosagem de ferro e prescrição de sulfato ferroso junto com as refeições.
- B) Solicitação da dosagem de ferro, da dosagem de reticulócitos, além do teste de Coombs e de fragilidade osmótica, como ainda a prescrição de sulfato ferroso.
- C) Solicitação da cinética de ferro e colonoscopia.
- D) Prescrição de sulfato ferroso e avaliação em seis meses, pois o hemograma tende a retornar ao normal após esse período.

Questão 43

Paciente M.S.O., de 32 anos, pedreiro, morador de uma favela do município de Duque de Caxias – RJ, procura o posto de saúde com queixa de tosse persistente há três meses aproximadamente, com secreção clara e perda de dois quilos nesse mesmo intervalo de tempo. Apresenta ainda febre vespertina e sudorese noturna. Raio X de tórax evidenciou cavitação em ápice direito. Realizou-se pesquisa de BAAR em três amostras de escarro, as quais foram negativas. O próximo exame a ser realizado para confirmar o diagnóstico etiológico é:

- A) Escarro induzido.
- B) Mediastinoscopia.
- C) Biópsia pulmonar.
- D) Lavado broncoalveolar.

Questão 44

paciente masculino, 35 anos, tabagista, está recebendo tratamento para tuberculose pulmonar ambulatorialmente. Há cinco dias, iniciou um quadro de parestesia nos membros inferiores. A medicação utilizada para o tratamento da tuberculose que pode ser responsável pelo desenvolvimento dessa neuropatia é:

- A) Isoniazida.
- B) Rifampicina.
- C) Etambutol.
- D) Pirazinamida.

Questão 45

Paciente de 28 anos, feminina, com diagnóstico de asma há quatro anos, faz uso de corticoide inalatório diariamente e β_2 -agonista de curta duração de demanda. Apresenta, nos últimos três meses, despertar noturno com tosse, sibilos e dispneia cerca de três vezes na semana. A melhor conduta a ser tomada é:

- A) Associar corticoide oral.
- B) Associar β_2 -agonista de longa duração.
- C) Pesquisar doença do refluxo gastroesofágico.
- D) Iniciar inibidores de leucotrienos.

Questão 46

Homem de 25 anos, sem comorbidades prévias, foi internado com queixa de fadiga, tosse e hemoptise. Durante o exame físico, notaram-se crepitações na ausculta pulmonar e a radiografia de tórax mostrava infiltrado alveolar bilateral. Os exames laboratoriais demonstraram Creatinina de 2,1 mg/dl, hematúria microscópica e níveis de complemento dentro dos limites na normalidade. O médico assistente solicitou biópsia renal, que revelou glomerulonefrite proliferativa com depósito linear de imunoglobulina IgG ao longo da membrana basal. A causa mais provável desse quadro é:

- A) Síndrome de Churg-Strauss.
- B) Síndrome de GoodPasture.
- C) Granulomatose de Wegener.
- D) Púrpura de Henoch-Schonlein.

Questão 47

JLC, masculino, dez anos, é atendido ambulatorialmente por apresentar hematúria macroscópica indolor não relacionada a trauma anterior ou exercício físico. Refere um episódio semelhante a este relacionado com uma infecção respiratória alta e que foi resolvido espontaneamente. Não apresenta febre ou poliúria e a pressão arterial encontra-se dentro dos limites da normalidade. O médico responsável solicita em exame de urina, o qual demonstra hemácias dismórficas e cilindros. O diagnóstico mais provável é:

- A) Nefrolitíase.
- B) Doença de Berger.
- C) Pielonefrite.
- D) Cistite hemorrágica por adenovírus.

Questão 48

Assinale o distúrbio abaixo que **NÃO** está normalmente presente na síndrome nefrítica aguda.

- A) Edema
- B) Hematúria dismórfica
- C) Proteinúria maior que 3,5 gramas/dia
- D) Hipertensão arterial

Questão 49

BSK, masculino, 37 anos, sabidamente portador de HIV há mais de dez anos e sem acompanhamento regular. Não sabe informar contagem de CD4 e carga viral. Foi admitido em serviço de pronto atendimento emagrecido, dificuldade de marcha e com paresia em MIE e MSE. Enquanto aguarda a realização de exame de imagem, a melhor conduta imediata seria:

- A) Aguardar TC de crânio para diagnóstico diferencial entre leucoencefalopatia multifocal progressiva e linfoma do SNC.
- B) Iniciar tratamento para meningite criptocócica com Anfotericina B.
- C) Iniciar tratamento para neurotoxoplasmose com sulfadiazina, pirimetamina e ácido folínico.
- D) Iniciar trombolíticos se os sintomas se iniciaram há menos de quatro horas.

Questão 50

MHX, masculino, 27 anos, lavrador, admitido com queixa de cefaleia, febre de início súbito, vômitos e mialgia intensa. Exame físico evidencia sufusão conjuntival, fascies de dor e icterícia discreta. Apresenta achados laboratoriais com 42.000 plaquetas, elevação discreta de AST e ALT, além de insuficiência renal com potássio dentro dos limites da normalidade. A hipótese diagnóstica mais provável para o caso é:

- A) Leptospirose.
- B) Febre amarela.
- C) Meningite bacteriana.
- D) Hantavirose.

Rascunho do Cartão de Respostas

Ao terminar as provas, transfira suas marcações para o formulário “**Cartão de Respostas**”, obedecendo às instruções de preenchimento nele contidas.

01 (A)(B)(C)(D)	11 (A)(B)(C)(D)	21 (A)(B)(C)(D)	31 (A)(B)(C)(D)	41 (A)(B)(C)(D)
02 (A)(B)(C)(D)	12 (A)(B)(C)(D)	22 (A)(B)(C)(D)	32 (A)(B)(C)(D)	42 (A)(B)(C)(D)
03 (A)(B)(C)(D)	13 (A)(B)(C)(D)	23 (A)(B)(C)(D)	33 (A)(B)(C)(D)	43 (A)(B)(C)(D)
04 (A)(B)(C)(D)	14 (A)(B)(C)(D)	24 (A)(B)(C)(D)	34 (A)(B)(C)(D)	44 (A)(B)(C)(D)
05 (A)(B)(C)(D)	15 (A)(B)(C)(D)	25 (A)(B)(C)(D)	35 (A)(B)(C)(D)	45 (A)(B)(C)(D)
06 (A)(B)(C)(D)	16 (A)(B)(C)(D)	26 (A)(B)(C)(D)	36 (A)(B)(C)(D)	46 (A)(B)(C)(D)
07 (A)(B)(C)(D)	17 (A)(B)(C)(D)	27 (A)(B)(C)(D)	37 (A)(B)(C)(D)	47 (A)(B)(C)(D)
08 (A)(B)(C)(D)	18 (A)(B)(C)(D)	28 (A)(B)(C)(D)	38 (A)(B)(C)(D)	48 (A)(B)(C)(D)
09 (A)(B)(C)(D)	19 (A)(B)(C)(D)	29 (A)(B)(C)(D)	39 (A)(B)(C)(D)	49 (A)(B)(C)(D)
10 (A)(B)(C)(D)	20 (A)(B)(C)(D)	30 (A)(B)(C)(D)	40 (A)(B)(C)(D)	50 (A)(B)(C)(D)



Universidade Federal
de São João del-Rei

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

Pró-reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas - PROGP
Praça Frei Orlando, 170 - Centro - 36307-352 - São João del-Rei - MG
e-mail: secop@ufs.edu.br
internet: <http://www.ufsj.edu.br/progp>

**MINISTÉRIO
DA EDUCAÇÃO**