



PREFEITURA DE
SAQUAREMA
CADA VEZ MELHOR

CONCURSO PÚBLICO

Médico

Clínico Geral

Data: 09/08/2015 - Manhã
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto
(<http://domtotal.com/blog/>)

01. A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

02. “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

03. O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

04. “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

05. Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

06. O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

07. O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

08. Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

09. Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

10. Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

CONHECIMENTOS DE SUS

11. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

12. A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

13. Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

14. Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

15. O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

16. O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

17. De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

18. No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

19. A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

20. A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A doença que evolui mais frequentemente com pulso paradoxal é a:

- A) angina estável
- B) insuficiência aórtica
- C) pericardite constrictiva
- D) estenose aórtica
- E) insuficiência cardíaca

22. O principal mecanismo fisiopatológico da embolia gordurosa é:

- A) a neutralização e a diminuição da produção de serotonina
- B) a vasodilatação compensatória
- C) o consumo de ácidos graxos livres
- D) a diminuição da hidrólise de gorduras livres
- E) a obstrução da microcirculação

23. As causas possíveis no diagnóstico diferencial da hemoptise são:

- A) hemorragia digestiva alta, estenose da válvula pulmonar
- B) pneumonia, embolia pulmonar, estenose da válvula pulmonar
- C) pneumotórax, neoplasia de pulmão, embolia
- D) estenose mitral severa, abscesso pulmonar, embolia pulmonar
- E) HDA (hemorragia digestiva alta), pneumotórax, embolia pulmonar

24. É característica da síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético:

- A) o sódio urinário aumentado
- B) o volume urinário aumentado
- C) a hipertensão arterial
- D) a pressão venosa central baixa
- E) a hipotensão arterial

25. Uma manifestação clínica comum na síndrome de Cushing é:

- A) a hipertensão arterial
- B) a hipoglicemia
- C) a hipercalemia
- D) a alopecia
- E) a hipercalcemia

26. São manifestações clínicas que caracterizam os quadros de síndrome piramidal:

- A) paralisia, clono e hipotonia
- B) automatismo, clono e atrofia precoce
- C) rigidez, paralisia e reflexos pendulares
- D) hipotonia, paralisia e reflexos pendulares
- E) sinal de Babinski, paralisia e hipertonia

27. A doença de Alzheimer caracteriza-se por apresentar:

- A) mioclonias e crises epiléticas
- B) transtorno de conduta e afasia
- C) alterações corticais e perda de memória
- D) perda da memória e degeneração subcortical
- E) apraxia e mioclonias

28. Uma paciente, de 14 anos de idade, sexo feminino, apresenta anemia, cardiomegalia e infarto esplênico com calcificações. O exame radiológico da coluna vertebral revela osteopenia e deformidades por compressão, ocasionando aspecto de biconcavidade. A hipótese diagnóstica mais provável para o caso é:

- A) tuberculose
- B) anemia falciforme
- C) raquitismo
- D) osteomalácia
- E) anemia hemolítica

29. Em um paciente com anemia hemolítica autoimune em atividade, o aumento do volume corpuscular médio se deve a:

- A) deficiência de vitamina B12
- B) hepatopatia associada
- C) aumento da permeabilidade da membrana
- D) aumento do número de reticulócitos
- E) aumento da haptoglobina

30. Primigesta com 37 anos de idade, com 36 semanas de gestação, dá entrada na emergência com queixa de vômitos, epigastralgia, dor abdominal em barra e pressão arterial de 160x110 mmHg. Os exames complementares mostram relação proteinúria/creatinina de 1,5, LDH de 1.400UI, TGO de 120 mg/dL, bilirrubina total de 5 mg/dL e contagem de plaquetas igual a 40.000/mL. O diagnóstico mais provável é:

- A) síndrome HELLP
- B) hepatite
- C) pancreatite
- D) síndrome hemolítica urêmica
- E) gastrite

31. Um paciente com pneumonia desenvolve icterícia à custa de bilirrubina indireta. Trata-se provavelmente de:

- A) hemólise e infecção por *Mycoplasma*
- B) anemia hemolítica e infecção por *Haemophilus*
- C) anemia hemolítica e infecção por *Pneumococcus*
- D) anemia megaloblástica e infecção por *Chlamydia*
- E) anemia megaloblástica e infecção por *Pseudomonas*

32. Em relação à hemorragia subaracnóidea, é correto afirmar que:

- A) o ressangramento, após a ruptura do aneurisma roto e não tratado, é complicação com alta mortalidade, tendo o pico de sua incidência após cinco dias do ictus
- B) é indiscutível o uso profilático de hidantal em pacientes com HSA (hemorragia subaracnóidea) por ruptura de aneurisma
- C) a causa mais comum é ruptura de aneurisma sacular, seguida por malformações vasculares (malformação arteriovenosa ou fístula arterial venosa dural)
- D) além do tamanho, a localização do aneurisma cerebral é preditora de ruptura subsequente, sendo os aneurismas do topo basilar os aneurismas com menor risco de ruptura
- E) o tratamento cirúrgico só é possível após 21 dias

33. A endocardite infecciosa causada pelo *Estafilococcus aureus*, sem complicação, e limitada à válvula tricúspide ou pulmonar, deve ser tratada inicialmente com o esquema:

- A) ampicilina + gentamicina
- B) oxacilina + gentamicina
- C) penicilina cristalina + amicacina
- D) cefazolina + vancomicina
- E) cefepime + amicacina

34. Paciente masculino, 25 anos de idade, apresentando lesões cutâneas em alvo, com halo eritematocircinado de distribuição simétrica é portador de:

- A) *tinea corporis* em evolução
- B) rubéola em fase exantemática
- C) *larva migrans* tratada
- D) psoríase
- E) eritema multiforme

35. Paciente com diagnóstico de hepatite viral, apresentando os marcadores sorológicos, Hbs Ag positivo, Anti HbcIgM negativo, Anti HCV negativo, Anti HAVIgM positivo é portador de :

- A) hepatite A e B agudas
- B) hepatite B crônica com reação cruzada para hepatite A
- C) hepatite B crônica e hepatite C crônica
- D) hepatite A aguda e hepatite B crônica
- E) hepatite C e hepatite A

36. O elemento ou parâmetro da dieta que está relacionado à piora do trabalho respiratório é a:

- A) oferta de glicose
- B) oferta de lipídio
- C) oferta de proteína
- D) oferta calórica total
- E) oferta de aminoglicosídeos

37. Homem de 35 anos de idade, com PAF (projétil de arma de fogo) na região toracoabdominal à direita, chega ao pronto-socorro vigi, eupnéico, com FC= 130 bpm, e PA= 60/40 mmHg. Apresenta lesão perfurante de 1 cm na linha axilar média direita, abaixo da 8ª costela direita. O murmúrio vesicular está presente e é simétrico, o abdome tenso, doloroso à palpação, e a descompressão brusca é positiva. O procedimento mais adequado é:

- A) drenagem de tórax
- B) laparotomia exploradora
- C) tomografia computadorizada de abdome
- D) raio X de tórax
- E) tomografia de tórax

38. Em relação à pancreatite aguda, é correto afirmar que:

- A) a apresentação clínica envolve duas formas, edematosa e necrotizante; sempre se trata de doença severa com disfunção orgânica inevitável
- B) o tratamento consiste em dieta zero, administração de analgesia e ampla reposição hídrica; apenas após a normalização das enzimas séricas é que se deve alimentar o paciente
- C) a alimentação oral ou enteral pode ser maléfica ao paciente com pancreatite aguda, estimulando a secreção exócrina da glândula
- D) só é possível a alimentação após normalização das enzimas e eletrólitos
- E) pelos critérios de Atlanta, é chamado de severo o caso que se apresenta com disfunção orgânica ou complicações focais

39. O BAVT (bloqueio atrioventricular total) que ocorre no IAM (infarto agudo do miocárdio) inferior associado ou não ao IVD (insuficiência ventricular direita), na maioria das vezes é:

- A) infranodal com QRS estreito (ritmo de escape)
- B) nodal com QRS alargado (ritmo de escape)
- C) nodal com QRS estreito (ritmo de escape)
- D) infranodal com QRS alargado (ritmo de escape)
- E) infranodal com ST alargado (ritmo de escape)

40. A síndrome nefrótica **não** está associada à seguinte situação:

- A) EAS com cilindros hemáticos
- B) estado protrombótico
- C) hiperlipidemia
- D) lipidúria
- E) proteinúria maciça

41. No que tange aos componentes básicos da maioria dos cálculos renais, pode-se afirmar que predomina em homens entre a terceira e quarta décadas, e o mais comum deles é de:

- A) ácido úrico
- B) cistina
- C) estruvita
- D) cálcio
- E) piruvato

42. O distúrbio ácido básico predominante na admissão do paciente na cetoacidose diabética é:

- A) acidose respiratória
- B) acidose metabólica
- C) alcalose metabólica
- D) alcalose respiratória
- E) hipermagnesemia

43. Em relação ao tratamento da asma brônquica, pode-se afirmar que:

- A) o uso de beta 2 adrenérgico de ação longa é considerado uma boa opção no tratamento de crise asmática
- B) o uso rotineiro de beta 2 adrenérgico intravenoso é recomendado no quadro de asma grave
- C) o uso rotineiro de metilxantinas é recomendado nos casos de asma grave, atualmente
- D) o uso de beta 2 adrenérgico de ação curta, via inalatória, é considerado conduta de primeira linha no paciente em crise asmática
- E) o uso de aminofilina é recomendado nos pacientes com alto *shunt* pulmonar

44. Dos patógenos a seguir, o encontrado em mais da metade dos casos de osteomielite por contiguidade é:

- A) *Staphylococcus aureus*
- B) *Streptococcus beta-hemolíticos*
- C) *Pseudomonas aeruginosa*
- D) *Escherichia coli*
- E) *Klebsiella*

45. O principal mecanismo de lesão renal encontrado na rabdomiólise é:

- A) alteração pré-renal
- B) glomerulonefrite
- C) necrose tubular aguda
- D) nefrite intersticial aguda
- E) glomeruloesclerose

46. Dos retrovirais a seguir, o que está contraindicado na gravidez é:

- A) estavudina
- B) ritonavir
- C) lamivudina
- D) ganciclovir
- E) efavirenz

47. Paciente masculino, 33 anos de idade, queixando-se de dor na coluna em região dorsal já há seis meses de duração. O raio x de coluna revelou colapso de T6 e T7, além de erosão do disco intervertebral. A doença mais provável é:

- A) osteoporose
- B) sarcoidose
- C) osteoartrose
- D) tuberculose
- E) doença de Paget

48. Das doenças renais a seguir, a que evolui com nível de complemento sérico normal é:

- A) nefropatia membranosa
- B) crioglobulinemia
- C) lupus eritematoso sistêmico
- D) glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica
- E) glomeruloesclerose

49. Paciente com história de dor abdominal intensa e contínua há 4 dias evoluindo com diminuição da diurese, lipotimia e manifestações hemorrágicas, prova do laço positiva, chega ao Pronto-Socorro. A melhor conduta diante deste quadro é:

- A) hidratação venosa imediata com 20 mL/Kg em até 20 minutos com solução salina isotônica, hematócrito após 2h, acompanhamento em leito de CTI, reavaliação clínica a cada 15 a 30 minutos
- B) hidratação oral com 80 mL/Kg/dia sendo 1/3 com solução salina oral e 2/3 com líquidos caseiros, hemograma a critério médico, acompanhamento ambulatorial e reavaliação clínica a cada dois dias
- C) hidratação oral com 20 mL/Kg/dia, com líquidos caseiros, hemograma completo obrigatório, acompanhamento em leito de observação, reavaliação clínica e laboratorial a cada quatro horas
- D) hidratação oral com 40 mL/Kg/dia, hemograma completo de dois em dois dias, acompanhamento ambulatorial e reavaliação clínica e laboratorial a cada quatro dias
- E) hidratação imediata com 20 mL/Kg/h de ringer ou soro fisiológico, hemograma, acompanhamento em leito de internação por, no mínimo, 48h, reavaliação clínica e laboratorial a cada 2h

50. Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de a prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo