



TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL 2ª REGIÃO - ES / RJ

## ANALISTA JUDICIÁRIO

### APOIO ESPECIALIZADO MEDICINA DO TRABALHO

# TIPO 4

MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 1/2016

#### INSTRUÇÕES

- 1 Somente é permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Todos os demais objetos devem ser colocados na embalagem não reutilizável fornecida pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e carteira com documentos e valores em dinheiro.
- 2 Não é permitida, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, deverá haver o recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, ipod, ipad, tablet, smartphone, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e similares.
- 3 O tempo de duração da prova abrange a assinatura e transcrição das respostas para a Folha de Respostas, bem como o procedimento de identificação datiloscópica previsto.
- 4 Com vistas à garantia da isonomia e lisura do certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais no ingresso e na saída de sanitários durante a realização da prova. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso nos sanitários.
- 5 **O Caderno de Provas consta de 60 (sessenta) itens de múltipla escolha. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo/área/especialidade a que está concorrendo, bem como se os dados constantes na Folha de Respostas que lhe foi fornecida estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou, ainda, tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.**
- 6 Os itens das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta.
- 7 **Verifique se o TIPO/COR deste caderno de provas coincide com o registrado no rodapé de cada página, assim como com o TIPO/COR registrado na folha de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.**
- 8 Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 9 **É PROIBIDA a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) em qualquer meio.**
- 10 O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato, também, poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo não poderá levar consigo o caderno de provas.
- 11 Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo fiscal de aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal de aplicação da sala e pelo Coordenador da unidade de provas, para posterior análise pela Comissão do Concurso.

#### RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na internet, no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net), no mesmo dia da aplicação, a partir das 21h00min (vinte e uma horas).
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do 2º dia útil subsequente à data de sua divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no link correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net).
- A interposição de recursos poderá ser feita exclusivamente via internet, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, à CONSULPLAN, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net), no link correspondente ao Concurso Público.

## CONHECIMENTOS GERAIS

**Medo e preconceito**

O tema é espinhoso. Todos somos por ele atingidos de uma forma ou de outra, como autores ou como objetos dele. O preconceito nasce do medo, sua raiz cultural, psíquica, antropológica está nos tempos mais primitivos – por isso é uma postura primitiva –, em que todo diferente era um provável inimigo. Precisávamos atacar antes que ele nos destruísse. Assim, se de um lado aniquilava, de outro esse medo nos protegia – a perpetuação da espécie era o impulso primeiro. Hoje, quando de trogloditas passamos a ditos civilizados, o medo se revela no preconceito e continua atacando, mas não para nossa sobrevivência natural; para expressar nossa inferioridade assustada, vestida de arrogância. Que mata sob muitas formas, em guerras frequentes, por questões de raça, crença e outras, e na agressão a pessoas vitimadas pela calúnia, injustiça, isolamento e desonra. Às vezes, por um gesto fatal.

Que medo é esse que nos mostra tão destrutivos? Talvez a ideia de que “ele é diferente, pode me ameaçar”, estimulada pela inata maldade do nosso lado de sombra (ele existe, sim).

Nossa agressividade de animais predadores se oculta sob uma camada de civilização, mas está à espreita – e explode num insulto, na perseguição a um adversário que enxovalhamos porque não podemos vencê-lo com honra, ou numa bala nada perdida. Nessa guerra ou guerrilha usamos muitas armas: uma delas, poderosa e sutil, é a palavra. Paradoxais são as palavras, que podem ser carícias ou punhais. Minha profissão lida com elas, que desde sempre me encantam e me assombam: houve um tempo, recente, em que não podíamos usar a palavra “negro”. Tinha de ser “afrodescendente”, ou cometíamos um crime. Ora, ao mesmo tempo havia uma banda Raça Negra, congressos de Negritude... e afinal descobrimos que, em lugar de evitar a palavra, podíamos honrá-la. Lembremos que termos usados para agredir também podem ser expressões de afeto. “Meu nego”, “minha neguinha”, podem chamar uma pessoa amada, ainda que loura. “Gordo”, tanto usado para *bullying*, frequentemente é o apelido carinhoso de um amigo, que assim vai assinar bilhetes a pessoas queridas. Ao mesmo tempo, palavras como “judeu, turco, alemão” carregam, mais do que ignorância, um odioso preconceito.

De momento está em evidência a agressão racial em campos esportivos: “negro”, “macaco” e outros termos, usados como chibata para massacrar alguém, revelam nosso lado pior, que em outras circunstâncias gostaríamos de disfarçar – a grosseria, e a nossa própria inferioridade. Nesses casos, como em agressões devidas à orientação sexual, a atitude é crime, e precisamos da lei.

No país da impunidade, necessitamos de punição imediata, severa e radical. Me perdoem os seguidores da ideia de que até na escola devemos eliminar punições do “sem limites”. Não vale a desculpa habitual de “não foi com má intenção, foi no calor da hora, não deem importância”. Temos de nos importar, sim, e de cuidar da nossa turma, grupo, comunidade, equipe ou país. Algumas doenças precisam de remédios fortes: preconceito é uma delas.

“Isso não tem jeito mesmo”, me dizem também. Acho que tem. É possível conviver de forma honrada com o diferente: minha família, de imigrantes alemães aqui chegados há quase 200 anos, hoje inclui italianos, negros, libaneses, portugueses. Não nos ocorreria amar ou respeitar a uns menos do que a outros: somos todos da velha raça humana. Isso ocorre em incontáveis famílias, grupos, povos. Porque são especiais? Não. Simplesmente entenderam que as diferenças podem enriquecer.

Num país que sofre de tamanhas carências em coisas essenciais, não devíamos ter energia e tempo para perseguir o outro, causando-lhe sofrimento e vexame, por suas ideias, pela cor de sua pele, formato dos olhos, deuses que venera ou pessoa que ama. Nossa energia precisa se dedicar a mudanças importantes que o povo reclama. Nestes tempos de perseguição, calúnia, impunidade e desculpas tolas, só o rigor da lei pode nos impedir de recair rapidamente na velha selvageria. Mudar é preciso.

(LUFT, Lya. 10 de setembro, 2014 – Revista Veja.)

01

**Assinale a opção em que o “a” sublinhado nas duas frases deve receber o acento grave indicativo de crase.**

- A) Fui a casa de meu pai. Lá, algumas pessoas preconceituosas ficaram a distância.
- B) O professor se referiu a todos que estavam presentes. Eles ficaram frente a frente.
- C) O mérito foi dedicado a eles. Os supervisores chegaram a uma hora em ponto na escola.
- D) Os estudantes vestiram-se a Momo. Eles foram barrados pelos seguranças a entrada do salão de baile.



02

De acordo com o texto, a relação “*medo e preconceito*”

- A) explica um problema só elidível através de ação.
- B) inviabiliza qualquer análise racional de preconceitos.
- C) valida o preconceito, justificando a relativização de ações penais.
- D) autoriza o comportamento de alunos sem limites, pois são frutos do sistema.

03

Segundo pode-se apreender do texto, a agressividade humana

- A) é tanto pior quanto física numa bala nada perdida.
- B) desarmoniza-se com o manto de civilização com que nos vestimos.
- C) é uma instância urdida como fator necessário e insubstituível para a sobrevivência.
- D) atenua-se por uma ansiedade irracional que tem sua gênese nas relações interpessoais.

04

Leia as frases seguintes. Em uma delas há INCORREÇÃO quanto à ortografia das palavras. Assinale-a.

- A) O não preconceito seria bem vindo para que os homens tivessem mais paz no seu dia-a-dia.
- B) O preconceito é arqui-inimigo da paz entre os homens, inquieta os espíritos e promove o desequilíbrio social.
- C) O preconceito é algo tão arraigado no homem que, para alguns, é extremamente penosa a lide com a diversidade.
- D) Medo e preconceito se inter-relacionam desde o surgimento do homem. Urge mudar esse destino a que o homem está fadado.

05

Segundo o texto, as atitudes preconceituosas

- A) surgem do açoitamento nas relações humanas.
- B) foram e serão sempre comportamentos inescrutáveis.
- C) podem surgir do medo ou da não aceitação da diversidade.
- D) perenizaram-se por arraigarem-se ao homem tornando-se inelidíveis.

06

“*Precisávamos atacar antes que ele nos destruísse.*” (1º§) A expressão “*antes que*” estabelece, entre as orações, uma relação de

- A) tempo.
- B) condição.
- C) finalidade.
- D) concessão.

07

“*Nessa guerra ou guerrilha usamos muitas armas...*” (3º§) A forma verbal que apresenta a mesma transitividade da sublinhada na frase anterior está destacada em:

- A) “*O preconceito nasce do medo, sua raiz cultural, psíquica, antropológica...*” (1º§)
- B) “*Algumas doenças precisam de remédios fortes: preconceito é uma delas.*” (5º§)
- C) “*No país da impunidade, necessitamos de punição imediata, severa e radical.*” (5º§)
- D) “*... palavras como ‘judeu, turco, alemão’ carregam, mais do que ignorância, um odioso preconceito.*” (3º§)

08

Em qual frase a seguir NÃO se cometeu erro de concordância nominal?

- A) Os alunos acabam sendo bastantes estimulados a não seguirem regras.
- B) Em determinados casos as punições deveriam ser o mais duras possíveis.
- C) Descobriram várias firmas fantasma na metrópole que incitavam o racismo.
- D) Nas sociedades antigas olhos verde-claro eram mais aceitos do que olhos negros.



09

“Bárbara, pensionista de Gustavo, servidor público federal aposentado em 1997 e falecido em 2005, requer a incorporação em sua pensão de Gratificação de Encargos Especiais – GEE, percebida pelo instituidor da pensão quando aposentado, bem como a revisão de sua pensão na mesma proporção e mesma data percebida pelos servidores ativos que ocupem o mesmo cargo de Gustavo.” Sobre a hipótese, assinale a alternativa correta.

- A) Bárbara não tem direito à incorporação da GEE, nem à revisão de sua pensão como pretendido, uma vez que Gustavo faleceu em 2005, quando extinto o regime da integralidade e da paridade remuneratórias.
- B) Bárbara tem direito à incorporação da GEE, bem como da revisão de sua pensão nos moldes pretendidos, tendo em vista que Gustavo se aposentou sob o regime da integralidade e da paridade remuneratórias.
- C) Bárbara tem direito à incorporação da GEE, porém, somente tem direito à revisão da pensão nos moldes pretendidos caso Gustavo tenha se aposentado com proventos integrais, isto é, com trinta e cinco anos de contribuição.
- D) Bárbara tem direito à revisão de sua pensão nos moldes pretendidos, tendo em vista que Gustavo se aposentou sob o regime da paridade remuneratória, não tendo, porém, direito à incorporação da GEE, que é verba paga em decorrência do exercício da função.

10

Um dos atributos classicamente atribuídos aos atos administrativos é a autoexecutoriedade. Nesse sentido, assinale qual dos atos a seguir indicados possui o atributo da autoexecutoriedade:

- A) Cobrança de tributos.
- B) Aplicação de multa de trânsito.
- C) Fechamento de estabelecimentos que não respeitam normas sanitárias.
- D) Liminar em mandado de segurança determinando o reingresso de servidor público.

11

“Jorge, servidor público federal, ingressou no serviço público em 2005, exercendo atividades sob condições especiais que prejudiquem sua saúde, consulta seu advogado sobre as condições de sua futura aposentadoria, sendo certo que já possui três períodos de licença-prêmio não gozadas.” Sobre a hipótese, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os períodos de licença-prêmio não gozada podem ser contados em dobro para fins de soma de seu tempo de serviço.
- II. As condições especiais de trabalho não podem ser consideradas na aposentadoria de Jorge, uma vez que não editada lei complementar regulamentadora da aposentadoria especial, exigida pela Constituição.
- III. Para o cálculo dos proventos de aposentadoria de Jorge, por ocasião da sua concessão, serão consideradas as suas remunerações utilizadas como base para as contribuições.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

12

Encerrado o estágio probatório de servidores públicos federais, estes possuem direito à permanência no cargo, adquirindo, assim, estabilidade. Assinale qual das alternativas a seguir NÃO autoriza a perda de cargo de servidores estáveis:

- A) Procedimento de avaliação periódica de desempenho.
- B) Decisão contrária em processo administrativo disciplinar.
- C) Decisão judicial pendente de recurso em ação popular ou ação civil pública.
- D) Redução de despesas, após a redução de pelo menos 20% das despesas com cargos em comissão e funções de confiança e exoneração dos servidores não estáveis.



13

“Ítaca e Josefina, que exerceram suas funções regulares no âmbito de determinado Tribunal Regional Federal por várias décadas, aposentaram-se. Para sua surpresa, receberam intimações do Tribunal de Contas da União informando que este órgão, ao apreciar os respectivos atos de concessão de aposentadoria, negou o registro sob o argumento de que, no cálculo dos proventos de ambas, foi computada uma vantagem considerada ilegal. Ressalte-se que Ítaca já estava aposentada há quatro anos e Josefina há oito anos.” À luz da sistemática constitucional e do entendimento sedimentado no âmbito do Supremo Tribunal Federal, assinale a alternativa correta.

- A) No processo de registro da aposentadoria de Ítaca, deveria ter sido observado o contraditório.
- B) No processo de registro da aposentadoria de Josefina, deveria ter sido observado o contraditório.
- C) O Tribunal de Contas da União não tem competência para apreciar atos de concessão de aposentadoria.
- D) O Tribunal de Contas da União não pode analisar o valor da aposentadoria, o que se situa na esfera de autonomia do concedente.

14

“Ílio, por intermédio de seu advogado, impetrou mandado de segurança contra ato de Juiz Federal perante o Tribunal Regional Federal ao qual o magistrado estava vinculado. Para sua surpresa, a ordem foi denegada, tendo prevalecido interpretação nitidamente contrária à Constituição da República.” À luz da narrativa anterior e da sistemática constitucional, é possível a interposição de qual recurso contra o acórdão do Tribunal Regional Federal?

- A) Reclamação endereçada ao Supremo Tribunal Federal.
- B) Recurso especial endereçado ao Superior Tribunal de Justiça.
- C) Recurso ordinário endereçado ao Superior Tribunal de Justiça.
- D) Recurso extraordinário endereçado ao Supremo Tribunal Federal.

15

“Há quase dois anos, Ednaldo, empregado de uma sociedade empresária do ramo industrial e contribuinte do regime geral de previdência social, requereu sua aposentadoria, o que foi deferido pela autarquia federal competente”, tendo sido constatado o seguinte:

- I. No cálculo do valor do respectivo benefício foram atualizados os salários de contribuição considerados pela autarquia.
- II. Em dezembro do primeiro ano, Ednaldo recebeu a gratificação natalina levando em consideração o valor do benefício recebido em janeiro do respectivo ano.
- III. Por fim, para surpresa de Ednaldo, apesar de todos os empregados de sua antiga empregadora terem tido os salários reajustados em 20%, o que decorria de convenção coletiva de trabalho, os seus proventos, em razão dos critérios estabelecidos na lei de regência e considerado o mesmo período, foram reajustados em apenas 10%.

Estão em harmonia com a sistemática constitucional as afirmativas

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

16

“Élia, estudante de direito, observou que muitos direitos fundamentais, como a liberdade de expressão e a honra, seriam potencialmente colidentes entre si, o que a deixou com muitas dúvidas. Em razão desse estado de coisas, procurou o seu professor de direito constitucional e apresentou três proposições: (I) o intérprete deve sempre buscar a concordância prática entre os direitos fundamentais; (II) na hipótese de conflito irá prevalecer o direito fundamental considerado mais importante pela sociedade, independentemente das circunstâncias do caso concreto; e, (III) o conflito entre direitos fundamentais somente pode ser resolvido pela lei.” Considerando a doutrina majoritária e o entendimento prevalecente no âmbito do Supremo Tribunal Federal, é correto afirmar que está(ão) correta(s) a(s) proposição(ões)

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



17

De acordo com a Lei nº 4.898, de 9 de dezembro de 1965, o abuso de autoridade sujeitará o seu autor à sanção administrativa civil e penal. A sanção administrativa será aplicada de acordo com a gravidade do abuso cometido e **NÃO** consistirá em:

- A) Advertência.
- B) Repreensão.
- C) Demissão, a bem do serviço público.
- D) Suspensão do cargo, função ou posto por prazo de trinta a trezentos e sessenta dias, com perda de vencimentos e vantagens.

18

**NÃO** se considera como funcionário público para fins penais:

- A) Jurado.
- B) Vereadores.
- C) Mesários eleitorais.
- D) Tutores e curadores.

19

**Nos termos do Decreto Federal nº 7.746/2012, quanto às contratações sustentáveis é correto afirmar que:**

- A) A comprovação das exigências contidas no instrumento convocatório deverá ser feita mediante certificação emitida por instituição pública oficial.
- B) A adoção de critérios e práticas de sustentabilidade deverá ser justificada nos autos, explicitando as razões para a suspensão do caráter competitivo do certame.
- C) É vedado à Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação cumular a função de Secretaria-Executiva da Comissão Interministerial de Sustentabilidade na Administração Pública.
- D) O instrumento convocatório poderá prever que o contratado adote práticas de sustentabilidade na execução dos serviços contratados e critérios de sustentabilidade no fornecimento dos bens.

20

**Nos termos da Resolução nº 201/2015 do Conselho Nacional de Justiça, “as ações que tenham como objetivo a construção de um novo modelo de cultura institucional visando à inserção de critérios de sustentabilidade nas atividades do Poder Judiciário” denominam-se:**

- A) Agenda ambiental.
- B) Logística sustentável.
- C) Práticas de racionalização.
- D) Práticas de sustentabilidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

**A Espondilite Anquilosante (EA) é uma doença inflamatória crônica que acomete preferencialmente a coluna vertebral, podendo evoluir com rigidez e limitação funcional progressiva do esqueleto axial. Para a confirmação da EA, pode-se utilizar os seguintes critérios de *Nova York* modificados, EXCETO:**

- A) Sacroilíte bilateral, grau 2, 3 ou 4 na radiografia.
- B) Limitação da coluna lombar nos planos frontal e sagital.
- C) Expansibilidade torácica diminuída (corrigida para idade e sexo).
- D) Dor lombar de mais de um mês de duração que melhora com o exercício e não é aliviada pelo repouso.

22

**A Doença de *Parkinson* é uma afecção do sistema nervoso central, a qual é expressa de forma crônica e progressiva. É resultante da morte dos neurônios produtores de dopamina da substância negra. São considerados sinais ou sintomas esperados na Doença de *Parkinson*, EXCETO:**

- A) Micrografia.
- B) Alucinações visuais.
- C) Tremor involuntário.
- D) Instabilidade postural.



23

Sobre a demência por corpos de *Lewy*, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) O achado de corpos de *Lewy* em regiões corticais e subcorticais do encéfalo é exclusivo da doença de corpos de *Lewy*, sendo patognomônico da doença.
- ( ) Observa-se maior sensibilidade a efeitos indesejáveis de medicamentos neurolépticos e a resposta a medicações inibidoras da acetilcolinesterase é geralmente boa.
- ( ) As principais manifestações clínicas incluem: declínio cognitivo progressivo, alucinações visuais recorrentes, flutuação no estado cognitivo e sinais *parkinsonianos*.

A sequência está correta em

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

24

A Doença de *Alzheimer* (DA) é um transtorno neurodegenerativo progressivo e fatal que se manifesta por deterioração cognitiva e da memória, comprometimento progressivo das atividades de vida diária e uma variedade de sintomas neuropsiquiátricos e de alterações comportamentais. Sobre tal tema, assinale alternativa INCORRETA.

- A) Os efeitos colaterais mais comuns da donepezila são: insônia, náusea, vômito, diarreia, anorexia, dispepsia, câibras musculares e fadiga.
- B) A rivastigmina deve ser usada com precaução em pacientes com úlcera péptica, história de convulsão, alterações da condução cardíaca e asma.
- C) O tratamento deve ser suspenso após 30 dias de seu início em caso de não ocorrer melhora ou estabilização da deterioração do quadro à reavaliação (por falta de benefício).
- D) O diagnóstico da DA é de exclusão. O rastreamento inicial deve incluir avaliação de depressão e exames de laboratório com ênfase especial na função da tireoide e níveis séricos de vitamina B12.

25

A meningite pode ser causada por diversos agentes infecciosos, como bactérias, vírus e fungos, dentre outros, e agentes não infecciosos. “Em um paciente com meningite foi isolado um agente etiológico *Gram*-positivo com morfologia esférica.” Qual seria o mais provável dentre as alternativas a seguir?

- A) *Neisseria meningitidis*.
- B) *Haemophilus influenzae*.
- C) *Streptococcus pneumoniae*.
- D) *Mycobacterium tuberculosis*.

26

A anemia ferropriva permanece como uma das deficiências nutricionais mais frequentes e importantes no mundo. O tratamento com ferro deve ser iniciado preferencialmente por via oral e a investigação apropriada de sua causa é obrigatória. Sobre o tratamento da anemia ferropriva, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O ferro é mais bem absorvido no duodeno e no jejuno proximal, onde as proteínas carreadoras do ferro expressam-se mais fortemente.
- B) Os sais de ferro não devem ser administrados com as refeições, porque os fosfatos, fitatos e tanatos da dieta se ligam ao ferro e dificultam a sua absorção.
- C) O ferro é também mais bem absorvido como sal ferroso (Fe++) num ambiente levemente ácido; daí a indicação de tomá-lo com meio copo de suco de laranja.
- D) A dose terapêutica de ferro elementar recomendada para o tratamento da anemia ferropriva é de 10 mg a 20 mg/kg/dia, não ultrapassando 100 mg/dia nos adultos.

27

Os estágios I, II, III e IV do linfoma de *Hodgkin* do adulto podem ser subclassificados em A ou B, de acordo com a presença ou ausência de sintomas constitucionais. São considerados sintomas B, EXCETO:

- A) Dor refratária a opiáceos.
- B) Sudorese noturna profusa.
- C) Febre acima de 38°C sem outra causa.
- D) Perda de mais de 10% de peso sem explicação nos últimos 6 meses.



28

Na anemia ferropriva, o estado nutricional de ferro pode ser avaliado por outros exames laboratoriais, em acréscimo ao hemograma. Os vários testes disponíveis frequentemente refletem diferentes aspectos do metabolismo do ferro. Qual o parâmetro bioquímico mais específico para o diagnóstico laboratorial da deficiência de ferro na anemia ferropriva?

- A) Ferritina. C) Saturação de transferrina.  
B) Ferro sérico. D) Capacidade total de ligação do ferro.

29

As vitaminas são micronutrientes essenciais da dieta, necessárias em pequenas quantidades, com grande atividade biológica, participando na mobilização e no metabolismo da matéria e da energia. Qual das seguintes vitaminas, quando em *déficit* no organismo, está mais relacionada ao surgimento de nictalopia?

- A) Vitamina A. B) Vitamina C. C) Vitamina K. D) Vitamina B6.

30

Relacione adequadamente os transtornos às suas respectivas definições.

1. Transtorno paranoide. ( ) Prevalece preocupação com detalhes, a rigidez e a teimosia. Existem pensamentos repetitivos e intrusivos que não alcançam, no entanto, a gravidade de um transtorno obsessivo-compulsivo.
2. Transtorno histriônico. ( ) Prevalece egocentrismo, a baixa tolerância a frustrações, a teatralidade e a superficialidade. Impera a necessidade de fazer com que todos dirijam a atenção para eles próprios.
3. Transtorno anancástico. ( ) Predomina a desconfiança, a sensibilidade excessiva a contrariedades e o sentimento de estar sempre sendo prejudicado pelos outros; atitudes de autorreferência.

A sequência está correta em

- A) 1, 3, 2. B) 2, 3, 1. C) 3, 2, 1. D) 3, 1, 2.

31

Pelo menos 5% da população geral já apresentou mania ou hipomania. A irritabilidade, os sintomas depressivos durante episódios de hiperatividade breves e a heterogeneidade de sintomas complicam o diagnóstico. Sobre a mania ou hipomania, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Doenças neurológicas, endócrinas, metabólicas e inflamatórias podem causar uma síndrome maníaca.  
B) Segundo o DSM-IV, a duração mínima de 30 dias é necessária para a confirmação do diagnóstico de hipomania.  
C) A eletroconvulsoterapia (ECT) deve ser considerada para pacientes graves ou resistentes a tratamento ou quando preferida pelo paciente.  
D) O lítio é a primeira escolha no tratamento da mania, mas o ácido valproico, a carbamazepina e os antipsicóticos atípicos são também frequentemente utilizados.

32

Psoríase trata-se de uma doença inflamatória crônica da pele e articulações, imunomediada, de base genética, com grande polimorfismo de expressão clínica. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em 50% a 80% dos casos são identificadas alterações ungueais, especialmente onicólise e depressões cupuliformes.  
B) A psoríase se manifesta, na maioria das vezes, por placas eritemato-escamosas, mal delimitadas, frequentemente pruriginosas, em áreas fotoexpostas na pele.  
C) Na psoríase eritrodérmica, pode-se notar o acometimento de mais de 90% da superfície corporal, de caráter subagudo ou crônico e comprometimento do estado geral.  
D) Na psoríase em gotas, ocorrem pequenas pápulas eritemato-escamosas que predominam no tronco e raiz dos membros, ocorrendo, geralmente, em adolescentes ou adultos jovens, muitas vezes após quadros infecciosos.





33

O diagnóstico clínico da asma é sugerido por um ou mais sintomas, como dispneia, tosse crônica, sibilância, opressão ou desconforto torácico, sobretudo à noite ou nas primeiras horas da manhã. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao diagnóstico da asma.

- A) A presença de sibilos é indicativa de obstrução ao fluxo aéreo; contudo, pode não ocorrer em todos os pacientes portadores da asma.
- B) Embora o diagnóstico clínico da asma em sua forma clássica de apresentação não seja difícil, a confirmação deve ser feita por um método objetivo.
- C) Pode estar presente em pacientes com espirometria normal, mas deve ocorrer resposta broncodilatadora significativa (>35% do valor prévio).
- D) A avaliação funcional da asma, através da espirometria, tem três utilidades principais: estabelecer o diagnóstico, documentar a gravidade da obstrução ao fluxo aéreo e monitorar o curso da doença e as modificações decorrentes do tratamento.

34

“Carla, 42 anos, portadora de asma, queixa-se de sintomas frequentes para sua doença. Foi classificada como asma parcialmente controlada. Está em uso de corticoide inalatório em dose baixa e beta-2 agonista de ação prolongada.” Qual deverá ser a conduta para melhorar os sintomas de Carla?

- A) Acrescentar corticoide oral na dose de 10mg/dia de modo contínuo.
- B) Aumentar a dose do corticoide inalatório para dose moderada ou alta.
- C) Substituir corticoide inalatório em baixa dose por teofilina de liberação lenta.
- D) Substituir beta-2 agonista de ação prolongada por de curta duração em maiores frequências.

35

“Lohan, 32 anos, é portador de asma e faz tratamento com corticoide inalatório e broncodilatador diariamente. Em consulta com seu pneumologista refere ter sintomas diurnos duas vezes por semana e necessidade de medicações para alívio dos sintomas uma vez por semana. Nega outras queixas e seu pico de fluxo expiratório é 85% do previsto.” Como pode ser classificado o controle clínico de Lohan?

- A) Asma grave.
- B) Asma controlada.
- C) Asma não controlada.
- D) Asma parcialmente controlada.

36

A associação medicamentosa adequada, as doses corretas e o uso por tempo suficiente são os princípios básicos para o tratamento da tuberculose (TB), evitando a persistência bacteriana e o desenvolvimento de resistência aos fármacos e, assim, assegurando a cura do paciente. Em relação ao diagnóstico e tratamento da tuberculose, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Uma vez iniciado o tratamento, ele não deve ser interrompido ou alterado, salvo após uma rigorosa revisão clínica e laboratorial que determine mudanças de diagnóstico, ou em casos de resistência comprovada.
- B) Todos os casos com baciloscopia negativa e suspeita clínica e/ou radiológica de TB devem ter cultura solicitada e serem encaminhados para elucidação diagnóstica em uma referência e já devem ser tratados imediatamente.
- C) Na prática, quando o paciente não tem história de tratamento anterior nem outros riscos conhecidos de resistência, pode-se considerar que, após 15 dias de tratamento e havendo melhora clínica, o paciente pode ser considerado não infectante.
- D) O tratamento para caso suspeito de TB sem comprovação bacteriológica pode ser iniciado por diagnóstico de probabilidade, após tentativa de tratamento inespecífico com antimicrobiano de largo espectro, sem melhora dos sintomas e após criteriosa avaliação clínica.

37

Sendo a Fibrilação Atrial (FA) o principal fator de risco para Acidente Vascular Encefálico isquêmico (AVEi), espera-se que a ocorrência de tromboembolismo para o Sistema Nervoso Central (SNC) continue a aumentar à medida que a expectativa de vida do ser humano cresce com o progresso da ciência. São critérios que conferem risco de AVEi em pacientes com FA não valvar sem anticoagulação, segundo o escore CHADS2, EXCETO:

- A) Diabetes mellitus.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Insuficiência cardíaca.
- D) Idade maior que 60 anos.



38

**Tromboembolismo Pulmonar (TEP) consiste na obstrução aguda da circulação arterial pulmonar pela instalação de coágulos sanguíneos, geralmente, oriundos da circulação venosa sistêmica, com redução ou cessação do fluxo sanguíneo pulmonar para a área afetada. Qual o sintoma mais comumente encontrado nos pacientes com TEP?**

- A) Tosse. C) Hemoptise.  
B) Dispneia. D) Dor torácica pleurítica.

39

**Hanseníase é infecção granulomatosa crônica, causada pelo bacilo *Mycobacterium leprae*. Apresenta alta contagiosidade e baixa morbidade. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a hanseníase.**

- A) O exame histopatológico é realizado pelas colorações de hematoxilina-eosina e Faraco-Fite, que evidenciam bacilos álcool-ácido-resistentes.  
B) Devido à destruição das terminações nervosas livres, a sensibilidade altera-se nas lesões, primeiramente a tátil, seguida da dolorosa e térmica.  
C) Na forma *virchowiana*, o *Mycobacterium leprae* multiplica-se e dissemina-se por via hematogênica pela ausência de resposta imunocelular do hospedeiro.  
D) As manifestações clínicas da hanseníase dependem mais da resposta imunocelular do hospedeiro ao *Mycobacterium leprae* que da capacidade de multiplicação bacilar.

40

**A presença de fatores de risco para o tromboembolismo venoso é a condição inicial para o estabelecimento de elevada suspeita clínica e, também, para a realização de adequada profilaxia para tromboembolismo pulmonar. Fazem parte do escore de *Wells*, EXCETO:**

- A) Hemoptise. C) Frequência cardíaca maior que 85 bpm.  
B) Neoplasia maligna. D) Suspeita de tromboembolismo venoso.

41

**“O uso de anticoagulação oral na fibrilação atrial depende, dentre outros fatores, do estado hemodinâmico do paciente e do tempo de duração dos sintomas. Em relação à prevenção do tromboembolismo em pacientes com fibrilação atrial submetidos à cardioversão elétrica, deve ocorrer a administração de anticoagulação oral por \_\_\_\_\_ semanas antes e \_\_\_\_\_ semanas depois da cardioversão elétrica em todos os pacientes com fibrilação arterial com duração \_\_\_\_\_ ou igual a 48 horas ou quando a duração é desconhecida.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.**

- A) 3 a 4 / 4 / maior C) 1 a 2 / 3 / maior  
B) 3 a 4 / 4 / menor D) 1 a 2 / 3 / menor

42

**O exame endoscópico é o método de escolha para o diagnóstico das lesões causadas pelo refluxo gastroesofágico, permitindo avaliar a gravidade da esofagite e realizar biópsias onde e quando necessário. Como seria a classificação de uma erosão menor que 5 mm de acordo com a classificação endoscópica de *Los Angeles*?**

- A) Grau A. B) Grau B. C) Grau C. D) Grau D.

43

**Aproximadamente 75-80% dos pacientes com urolitíase apresentam cálculos de cálcio, sendo que a maioria destes são compostos primariamente de oxalato de cálcio e, com menor frequência, fosfato de cálcio. Qual o exame que apresenta a maior probabilidade para encontrar o cálculo no paciente com urolitíase?**

- A) Cintilografia de vias urinárias.  
B) Radiografia simples de abdômen.  
C) Ultrassonografia das vias urinárias.  
D) Tomografia computadorizada helicoidal sem contraste.



**44**

Em relação à nefrolitíase, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) A maioria dos pacientes podem ser manejados conservadoramente com analgesia durante o episódio agudo. O tratamento inicial da cólica renal é realizado com analgésico potente opiáceo ou AINE. A hidratação forçada na cólica renal aguda não é indicada.
- ( ) Para cálculos ureterais menores ou iguais a 20 mm, o acompanhamento pode ser conservador com analgesia e terapia medicamentosa que aumenta a probabilidade de liberação do cálculo.
- ( ) A perda de função renal irreversível não ocorre na obstrução aguda unilateral, mas pode ser uma complicação resultante de obstrução crônica, pielonefrite de repetição, piodenofrose, cicatriz cirúrgica e nefrectomia parcial ou total.

A sequência está correta em

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

**45**

A Doença de Crohn (DC) é uma doença inflamatória intestinal de origem não conhecida, caracterizada pelo acometimento focal, assimétrico e transmural de qualquer porção do tubo digestivo, da boca ao ânus. Assinale a alternativa INCORRETA sobre essa doença.

- A) Os segmentos do tubo digestivo mais acometidos são íleo, cólon e região perianal.
- B) A DC não é curável clinicamente ou cirurgicamente, e sua história natural é marcada por agudizações e remissões.
- C) O sintoma mais comum no momento do diagnóstico é a perda de peso, seguida por sangramento, diarreia e dor abdominal.
- D) A DC pode ter manifestações extraintestinais, sendo as mais frequentes as oftalmológicas, as dermatológicas e as reumatológicas.

**46**

De modo geral, a hepatite C aguda apresenta evolução subclínica: cerca de 80% dos casos têm apresentação assintomática e anictérica, dificultando o diagnóstico. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito do tratamento na fase aguda da hepatite C.

- A) Deve-se realizar a biópsia hepática para estadiar o paciente e, conseqüentemente, propor a terapia adequada ao mesmo.
- B) O tratamento na fase aguda da infecção pelo HCV tem como objetivo reduzir o risco de progressão para hepatite crônica.
- C) Não existe nenhuma medida específica eficaz para a redução do risco de infecção pelo vírus da hepatite C após exposição ocupacional.
- D) Nos pacientes assintomáticos, recomenda-se iniciar o tratamento imediatamente após o diagnóstico, em média quatro semanas após a exposição, principalmente nas populações de maior risco.

**47**

A Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) é uma das afecções mais frequentes na prática médica. A enfermidade agrupa sob a mesma denominação apresentações clínicas tão distintas como a pirose ocasional, a tosse crônica e a asma refratária e, no plano diagnóstico, condições endoscópicas muito variadas, como, de um lado, a ausência de lesão e, de outro, a presença de complicações importantes, como o esôfago de Barrett. De acordo com a classificação endoscópica de Savary-Miller modificada, o grau 3 corresponde a

- A) uma ou mais erosões lineares ou ovaladas em uma única prega longitudinal.
- B) erosões confluentes que se estendem por toda a circunferência do esôfago.
- C) epitélio colunar em continuidade com a linha Z: circunferencial ou não, de extensão variável, associado ou não a outras lesões.
- D) várias erosões situadas em mais de uma prega longitudinal, confluyente ou não, mas que não ocupam toda a circunferência do esôfago.

48

“O diagnóstico do câncer da próstata é feito pelo estudo histopatológico do tecido obtido pela biópsia da próstata, que deve ser considerada sempre que houver anormalidades no toque retal ou na dosagem do PSA. De acordo com o escore de Gleason 3, existe cerca de \_\_\_\_\_ de chance de o câncer disseminar-se para fora da próstata em 10 anos, com dano em outros órgãos, afetando a sobrevida.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) 10%                                      B) 25%                                      C) 50%                                      D) 75%

49

A Infecção do Trato Urinário (ITU) pode ser classificada quanto à localização em ITU baixa (cistite) e ITU alta (pielonefrite) e quanto à presença de fatores complicadores em ITU não complicada e ITU complicada. Sobre as infecções do trato urinário, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caso um homem com mais de 60 anos apresente cistite, justifica-se a realização do exame de próstata; e a solicitação de urocultura e o teste de sensibilidade a antimicrobianos são recomendados.  
B) A ultrassonografia, a tomografia computadorizada e a ressonância magnética não devem ser solicitadas rotineiramente, com preferência para os casos de cistite/pielonefrite não resolvidos com terapia empírica.  
C) O tratamento de ITU baixa (cistite) de origem comunitária em mulheres jovens imunocompetentes e sem fatores associados à ocorrência de ITU complicada pode ser instituído empiricamente sem a solicitação de urocultura.  
D) Quando a cistite não complicada ocorre em pacientes do sexo masculino, a ciprofloxacina é a opção terapêutica e o tempo de tratamento se restringe a sete dias. Nas mulheres, o tratamento se faz com quatorze dias de ciprofloxacina.

50

A febre amarela é uma doença febril aguda, de curta duração e gravidade variável. Assinale a alternativa correta acerca da doença.

- A) Nas formas graves, as aminotransferases aumentam consideravelmente, com níveis de ALT maiores que AST.  
B) Na fase inicial da doença, pode ser encontrada discreta leucocitose com neutrofilia e intenso desvio à esquerda com eosinopenia.  
C) Tem aspecto clínico muito amplo, podendo ir de oligossintomática à falência hepática, a qual acontece em cerca de 50% dos pacientes.  
D) O período de transmissibilidade começa quatro dias antes dos sintomas e vai até o primeiro dia de doença, o que corresponde ao período de viremia.

51

Levando em conta a classificação da dengue em leve, moderada e grave, e considerando um paciente com dengue moderada, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) Caso apresente contagem de plaquetas menor que  $50.000 \text{ mm}^3$ , deve-se realizar a internação hospitalar.  
( ) Deve-se notificar à vigilância epidemiológica, inclusive as formas leves e graves.  
( ) Deve-se solicitar hematócrito e contagem de plaquetas para todos os pacientes com dengue moderada.

A sequência está correta em

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

52

Sobre a introdução de tratamento com insulina no Diabetes *mellitus* (DM), marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) Deve-se utilizar em pacientes nos quais a distinção entre Diabetes *mellitus* tipo I ou II não for evidente.  
( ) Deve ser assegurada em crianças e adolescentes com Diabetes *mellitus* tipo II que tenham cetose ou cetoacidose diabética.  
( ) Deve-se utilizar sempre que o paciente apresente, em coleta aleatória de glicose plasmática ou venosa, valor  $\geq 210 \text{ mg/dl}$  ou  $\text{HbA1c} > 8,0\%$ .

A sequência está correta em

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



53

**A infecção por dengue causa uma doença cujo espectro inclui desde infecções inaparentes até quadros de hemorragia e choque, podendo evoluir para o êxito letal. São sinais de alerta no paciente com dengue, EXCETO:**

- A) Derrames cavitários.
- B) Vômitos persistentes.
- C) Hepatomegalia indolor.
- D) Dor abdominal intensa e contínua.

54

**No tratamento da dengue, o paciente deve ser classificado de acordo com seus sinais e sintomas para que o mesmo seja adequado. Para qual paciente com dengue leve NÃO deve ser indicada a solicitação de hematócrito ou contagem de plaquetas?**

- A) Idosos.
- B) Com doença crônica prévia.
- C) Crianças menores de um ano.
- D) No segundo dia de febre, apesar do uso de analgésicos.

55

**Sua natureza crônica, a gravidade das complicações e os meios necessários para controlá-las tornam o Diabetes *mellitus* uma doença muito onerosa não apenas para os indivíduos afetados e suas famílias, mas também para o sistema de saúde. Qual dos critérios NÃO é utilizado para a realização do diagnóstico de Diabetes *mellitus*?**

- A) Hemoglobina glicada  $\geq 5,8\%$ .
- B) Glicemia de jejum  $\geq 126$  mg/dl.
- C) Glicemia de 2h pós-sobrecarga de 75 g de glicose  $\geq 200$  mg/dl.
- D) Sintomas de poliúria, polidipsia e perda ponderal acrescidos de glicemia casual  $\geq 200$  mg/dl.

56

**Na prática clínica, a avaliação do controle glicêmico é feita mediante a utilização de dois recursos laboratoriais: os testes de glicemia e os de hemoglobina glicada (HbA1c), cada um com seu significado clínico específico e ambos considerados recursos complementares para a correta avaliação do estado de controle glicêmico em pacientes diabéticos. É correto afirmar que a hemoglobina glicada avalia:**

- A) O nível glicêmico instantâneo no momento do teste.
- B) O nível glicêmico dos últimos dois a quatro meses, com equivalência de influência entre tal período.
- C) O nível glicêmico dos últimos dois a quatro meses, com maior influência dos meses mais próximos da data de coleta.
- D) O nível glicêmico dos últimos dois a quatro meses, com maior influência dos meses mais distantes da data de coleta.

57

**Anemia de Doença Crônica (ADC) é usualmente definida como a anemia que ocorre em distúrbios infecciosos crônicos, inflamatórios ou doenças neoplásicas, e é uma das síndromes clínicas mais comuns na prática clínica. Como se caracteriza a anemia de doença crônica?**

- A) Normocítica / normocrômica do tipo hipoproliferativa com ferro sérico e saturação da transferrina diminuídos e aumento da concentração do ferro de depósito.
- B) Normocítica / normocrômica do tipo hiperproliferativa com ferro sérico e saturação da transferrina diminuídos e aumento da concentração do ferro de depósito.
- C) Normocítica / normocrômica do tipo hiperproliferativa com ferro sérico e saturação da transferrina aumentados e diminuição da concentração do ferro de depósito.
- D) Normocítica / normocrômica do tipo hipoproliferativa com ferro sérico e saturação da transferrina aumentados e diminuição da concentração do ferro de depósito.

58

**A artrite psoriásica é uma artrite inflamatória, soronegativa para o fator reumatoide, associada à psoríase cutânea. É necessário individualizar a terapêutica considerando o predomínio axial, periférico, as dactilites e entesites, o acometimento cutâneo e ungueal, além das comorbidades e considerações econômicas e sociais. Qual a forma clínica mais frequente na artrite psoriática?**

- A) Espondilite.
- B) Artrite mutilante.
- C) Poliartrite simétrica.
- D) Oligoartrite assimétrica.



59

Sobre o hipotireoidismo, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Existem evidências que sugerem uma associação entre hipotireoidismo subclínico, eventos coronarianos e mortalidade, especialmente para indivíduos com menos de 65 anos.
- ( ) Ultrassonografia de rotina da tireoide é recomendada em pacientes com hipotireoidismo clínico ou subclínico. Além disso, deve ser considerada para pacientes sem anticorpos da tireoide para identificar pacientes com tireoidite autoimune.
- ( ) No caso da necessidade de se afastar hipotireoidismo subclínico porque o paciente pertence a qualquer um dos grupos de risco, sugere-se uma determinação inicial do TSH. Se estiver elevado, deve-se repetir o teste junto com o T4 livre 2-3 meses mais tarde para confirmar o diagnóstico. Também se sugere a determinação de anti-TPO para definir a presença de autoimunidade tireoidiana.

A sequência está correta em

A) V, V, V.

B) F, V, V.

C) V, F, V.

D) V, V, F.

60

“A síndrome do túnel do carpo é definida pela compressão do nervo \_\_\_\_\_ no punho. É a mais frequente das síndromes compressivas e a causa mais frequente é a idiopática.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

A) ulnar

C) mediano

B) radial

D) digital palmar próprio do ulnar

### ATENÇÃO



**NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO.  
O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.**



