



CONCURSO PÚBLICO
PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS
EFETIVOS DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
UNIÃO DA VITÓRIA (FUSA) – PARANÁ

CADERNO DE PROVAS

CARGO:

MÉDICO CLÍNICO GERAL



Antes de iniciar a prova, leia as instruções abaixo:

1. Espere a ordem do fiscal para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul.
4. A folha de respostas compõe-se de quadrículas. Para assinalá-las, basta preencher toda a quadrícula da questão escolhida, da seguinte forma: ■
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o Fiscal comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue TODO O MATERIAL recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Coloque somente seu número de inscrição; não coloque seu nome nem na folha de respostas, nem nas provas.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova acompanhado do fiscal de corredor.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o verso da ficha de comprovação de inscrição.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Os gabaritos estarão disponíveis no site da UniuV: www.uniuV.edu.br, no dia 22/10.
18. O resultado do concurso será publicado na Imprensa Oficial e estará disponível no site da UniuV, no dia 29/10.



1 - Entre as manifestações da Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE), assinale a opção incorreta:

- (A) Dor retroesternal;
- (B) Epigastralgia;
- (C) Tosse;
- (D) Palpitação;
- (E) Pirose.

2 - Todas as respostas abaixo são os sintomas de um ataque asmático grave, exceto:

- (A) Tórax silencioso;
- (B) Hipercapnia;
- (C) Paradoxo tóraco abdominal (respiração paradoxal);
- (D) Estado mental alterado;
- (E) Pulso paradoxal de 5 mmHg.

3 - Uma paciente de 60 anos, tabagista, queixa-se de fadiga e dispnéia. A evidência mais específica de ICC (insuficiência cardíaca congestiva) nessa paciente seria:

- (A) Edema de tornozelos;
- (B) Sibilos;
- (C) Galope de B3;
- (D) Ganho de peso;
- (E) Tosse.

4 - As seguintes medicações aumentam o efeito da Warfarina (Marevan) um anticoagulante, exceto:

- (A) Cimetidina;
- (B) Rifampicina;
- (C) Quinidina;
- (D) Metildopa;
- (E) Fenilbutazona.

5 - O desdobramento paradoxal da segunda bulha cardíaca pode ocorrer em associação com cada uma das doenças cardiovasculares, exceto:

- (A) Isquemia ventricular esquerda;
- (B) Hipertensão;
- (C) Bloqueio de ramo esquerdo;
- (D) Estenose aórtica;
- (E) Bloqueio de ramo direito.

6 - Fatores de risco para coronariopatia são:

- (A) Tabagismo, diabete melito, dislipidemia, obesidade e hipertensão;
- (B) Asma, infecções urinárias recorrentes, hipotensão;
- (C) Pneumonias de repetição, cólica renal, hipotensão;
- (D) Tabagismo, hipotensão, obesidade mórbida;
- (E) Hipertensão, anorexia nervosa, bronquite.



7 - Na radiografia de tórax, a presença de diafragma rebaixado e retificado indica na maioria das vezes:

- (A) Pneumonia de lobo superior;
- (B) Pneumotórax;
- (C) Derrame pleural;
- (D) Bagaçose;
- (E) Doença Pulmonar Crônica Obstrutiva (DPOC).

8 - A seguinte descrição: lentidão dos processos metabólicos, níveis elevados de TSH, níveis de T4L (tiroxina livre) diminuídos, ocorre em qualquer idade, corresponde a:

- (A) Tireoidite;
- (B) Hipertireoidismo;
- (C) Síndrome de Behcet;
- (D) Doença de Paget;
- (E) Hipotireoidismo.

9 - Um jovem de 19 anos apresenta-se com rigidez no dorso inferior pela manhã e, também, dor e limitação de movimentos de ambos os ombros. Outra queixa presente é dor nos olhos e fotofobia. No exame clínico, apresenta um sopro diastólico. O quadro é sugestivo de:

- (A) Esclerodermia;
- (B) Poliarterite nodosa;
- (C) Lupus (LES);
- (D) Espondilite ancilosante;
- (E) Síndrome de Reiter.

10 - Em um paciente que apresenta exame endoscópico com presença de lesão ulcerada, com teste de urease positivo, qual a opção para o tratamento:

- (A) Antiácido 4 vezes ao dia, durante 14 dias;
- (B) Ranitidina 2 vezes ao dia , durante 28 dias;
- (C) Cimetidina 3 vezes ao dia + antiácido 4 vezes ao dia por 14 dias;
- (D) Inibidor de Bomba de prótons (IBP) durante 28 dias;
- (E) Esquema tríplex de antibiótico durante 7 dias+ IBP durante 28 dias.

11 - No manejo da infecção pelo *Helicobacter pylori* é estabelecido que:

- (A) O uso de inibidores de bomba de prótons está contra indicado em crianças.
- (B) O controle do tratamento deve ser feito com testes sorológicos.
- (C) O uso de Claritromicina, Amoxicilina e Omeprazol por 7-14 dias são considerados esquema de 1ª linha.
- (D) No retratamento deve-se repetir o esquema inicial, porém por um período mais longo.
- (E) O teste respiratório da uréia e a pesquisa do antígeno fecal não estão indicados para controle da cura.

12 - A biópsia do esôfago é obrigatória, na doença do refluxo gastroesofágico do adulto, quando o achado endoscópico for:

- (A) Esôfago normal;
- (B) Múltiplas erosões;
- (C) Projeções digitiformes de cor salmão;
- (D) Anel de Schatzki;
- (E) Hiperemia, edema ou perda do padrão vascular.



13 - Diversos pacientes desenvolveram diarreia sanguínea e um permanece hospitalizado com insuficiência renal aguda. Na investigação epidemiológica, constatou-se que todos os pacientes comeram no mesmo local (restaurante). O alimento consumido foi mais provavelmente:

- (A) Hamburger;
- (B) Ovos mexidos/fritos;
- (C) Carne de porco;
- (D) Sushi;
- (E) Peixe.

14 - Nos pacientes que apresentam insuficiência de válvula mitral, um tratamento de antibiótico profilático é recomendado para todos os procedimentos abaixo relacionados, exceto:

- (A) Cateterismo cardíaco;
- (B) Prostatectomia;
- (C) Cistoscopia;
- (D) Tonsilectomia;
- (E) Cirurgia periodontal.

15 - O diagnóstico de Asma deve ser considerado, sempre que os sintomas forem:

- (A) Desencadeados por exercícios, fatores alérgicos, irritantes ou infecções virais;
- (B) Recorrentes ou sazonais: piores à noite ou ao amanhecer;
- (C) Rapidamente aliviados por broncodilatadores;
- (D) Todas estão corretas;
- (E) Apenas a resposta C está correta.

16 - Quais os principais medicamentos usados no tratamento da Asma:

- (A) Antibióticos, analgésicos, inaloterapia;
- (B) Antiinflamatórios corticosteróides inalatórios, broncodilatadores;
- (C) Antiinflamatórios, antiflogísticos, aerossóis;
- (D) Analgésicos, antigripais, inalações;
- (E) Inalações antibióticoterapia.

17 - A gota primária é uma situação em que:

- (A) O metabolismo do colesterol HDL está elevado;
- (B) Ocorre uma superprodução ou defeito de excreção da glicose;
- (C) A creatinina está altamente elevada;
- (D) O equilíbrio ácido-básico está alterado;
- (E) É um distúrbio metabólico, em que ocorre uma hiperuricemia, resultante de uma superprodução ou defeito na excreção de ácido úrico.

18 - Para o tratamento da hiperuricemia, os medicamentos utilizados são:

- (A) Analgésico, corticóides;
- (B) Colchicina, antiinflamatórios não esteróides, glicocorticóides;
- (C) Prednisona, antibióticos, dieta;
- (D) Vitaminas, dieta e exercícios;
- (E) Carisoprodol, antibióticos e repouso.



19 - Nos quadros de Angina Pectoris estável, qual a conduta:

- (A) Modificação dos fatores de risco cardíaco. Dinitrato de issorbida, beta-bloqueadores;
- (B) Lidocaína, verapamil, morfina;
- (C) Sedação, agentes trombolíticos, heparina SC;
- (D) Dobutamina, amiodarona;
- (E) Acido aceti salicílico, heparina EV.

20 - A cetoacidose diabética se caracteriza por:

- (A) Glicemia abaixo da faixa normal, hipopotassemia;
- (B) Hiponatremia, parada cardíaca, colúria;
- (C) Hiperinsulinemia, anemia;
- (D) Hiperglicemia, hipocalemia relativa, proteinúria;
- (E) Glicemia elevada, cetonúria, concentração de cetonas plasmáticas aumentadas, acidose.

21 - Quais os objetivos da avaliação do hipertenso:

- (A) Confirmar a elevação da PA e identificar as causas da pressão sanguínea elevada;
- (B) Identificar outros fatores de risco ou distúrbios que possam orientar o tratamento;
- (C) Avaliar a presença ou ausência de danos aos órgãos alvos, extensão da doença e resposta ao tratamento;
- (D) Apenas a letra C está correta;
- (E) Estão corretas as respostas A, B e C.

22 - No tratamento não medicamentoso da Hipertensão arterial, considerando as medidas com maior eficácia, assinale a alternativa falsa:

- (A) Redução do peso corpóreo;
- (B) Maior ingestão de alimentos ricos em potássio;
- (C) Exercícios físicos isotônicos regulares;
- (D) Não há contra indicação na ingestão de bebidas alcoólicas;
- (E) Redução na ingestão de sódio.

23 - Em quais verminoses abaixo relacionadas, pode ocorrer a auto-infestação:

- (A) Necator americanus;
- (B) Ancylostoma duodenale;
- (C) Enterobios vermicularis;
- (D) Trichinella spiralis;
- (E) Ascaris lumbricóides.

24 - Os agentes hipoglicemiantes podem ser classificados de acordo com o seu mecanismo de ação em:

- (A) Agentes que aumentam a absorção pós-prandial de glicose e reduzem a secreção de insulina.
- (B) Agentes que aumentam a secreção de insulina, retardam a absorção pós-prandial de glicose e reduzem a resistência insulínica.
- (C) Agentes que diminuem a secreção de insulina e retardam a absorção pós-prandial de glicose.
- (D) Aumentam a resistência insulínica e aumentam a absorção pós-prandial de glicose.
- (E) Nenhuma das respostas anteriores está correta.



25 - Indique a resposta correta:

- (A) Polifagia, hipoglicemia e obesidade, são sinais de Diabete Melito tipo 2;
- (B) Glicosúria, prurido vulvar e obesidade, são sinais de Diabete Melito tipo 1;
- (C) Obesidade andróide, maior incidência em adultos jovens, crianças e adolescentes, Diabete Melito tipo 2;
- (D) Início súbito dos sintomas, pacientes magros, pouca influência hereditária, facilidade para cetose e grandes flutuações da glicemia, Diabete melito tipo 1;
- (E) Início insidioso, magreza, idade abaixo de 30 anos, forte componente hereditário, Diabete melito tipo 1.

26 - Assinale a alternativa falsa:

- (A) A infecção pelo HVA (hepatite viral) é transmitida via oral-fecal;
- (B) A HVC é transmitida por via parenteral, relação sexual, transmissão mãe para filho, transfusão sanguínea;
- (C) A vacinação existente previne apenas contra HVB;
- (D) A HVB é transmitida por via parenteral, transfusão sanguínea, contato sexual, mãe para filho, é encontrada na saliva e sêmen;
- (E) Indivíduos vacinados com sucesso contra HBV estão protegidos contra HVD.

27 - pacientes grávidas, soropositivas para HIV, devem iniciar o tratamento antiviral a partir:

- (A) Da 10^a semana de gestação;
- (B) Da 20^a semana de gestação;
- (C) Da 17^a semana de gestação;
- (D) Da 14^a semana de gestação;
- (E) Não podem ser tratadas durante a gestação.

28 - Um nível de ferritina sérica de 10 mg/ml mulheres e de 20 mg/ml em homens significa:

- (A) Taxa normal de ferro no organismo;
- (B) Pode indicar siderose;
- (C) É indicativo de reservas baixas de ferro no organismo;
- (D) Pode indicar Saturnismo;
- (E) Significa taxa elevada de ferro no organismo.

29 - Em paciente portador de AR (artrite reumatóide), o mais provável de encontrar é:

- (A) Boca seca, olhos secos, falência de glândulas exócrinas;
- (B) Hepato esplenomegalia, aumento da parótida e dor coxofemoral;
- (C) Comprometimento monoarticular, conjuntivite, olhos secos;
- (D) Poliartrite simétrica inflamatória, manifestações extra-articulares (nódulos, fibrose pulmonar, serosite, vasculite);
- (E) Monoartrite, hepatomegalia, polidipsia.

30 - Das medicações abaixo relacionadas indique a que pode causar lesão hepatocelular importante na overdose acidental ou intencional:

- (A) Acetaminofeno;
- (B) Vitamina A;
- (C) Dipirona;
- (D) AAS (ácido acetil salicílico);
- (E) Vitamina C.