

Nível Superior



**Concurso Público para Servidor
Técnico-Administrativo
UFBA e UFRB 2009
Médico Clínico**



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA • PROGRAD/SSOA
Rua João das Botas, nº 31 - Canela • CEP: 40110-160
Salvador - Bahia - Brasil • Telefax: (71) 3283-7820
www.concursos.ufba.br • ssoa@ufba.br

INSTRUÇÕES

Para a realização desta prova, você recebeu este Caderno de Questões.

1. Caderno de Questões

- Verifique se este Caderno de Questões contém a prova de Conhecimentos Específicos **referente ao cargo a que você está concorrendo**:

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS — Questões de 101 a 130

- Qualquer irregularidade constatada neste Caderno de Questões deve ser imediatamente comunicada ao Fiscal de sala.
- Neste Caderno, você encontra apenas um tipo de questão: objetiva de proposição simples. Identifique a resposta correta, marcando na coluna correspondente da Folha de Respostas:

V, se a proposição é verdadeira;

F, se a proposição é falsa.

ATENÇÃO: Antes de fazer a marcação, avalie cuidadosamente sua resposta.

LEMBRE-SE:

- A resposta correta vale 1 (um), isto é, você **ganha** 1 (um) ponto.
- A resposta errada vale -0,75 (menos setenta e cinco centésimos), isto é, você **não ganha** o ponto da questão que errou e ainda **perde**, em cada resposta errada, 0,75 (setenta e cinco centésimos) dos pontos ganhos em outras questões que você acertou.
- A ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero). Você **não ganha nem perde nada**.

2. Folha de Respostas

- Você terá uma única Folha de Respostas para a Prova de Conhecimentos Gerais e para esta Prova de Conhecimentos Específicos.
- **NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO SUJE, NÃO RASURE ESSA FOLHA DE RESPOSTAS.**
- A marcação da resposta deve ser feita preenchendo-se o espaço correspondente com caneta esferográfica de tinta **PRETA**. Não ultrapasse o espaço reservado para esse fim.

Exemplo da Marcação
na Folha de Respostas

01	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
03	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

- **O tempo disponível para a realização das duas provas e o preenchimento da Folha de Respostas é de 5 (cinco) horas no total.**
-

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO / CLÍNICO

QUESTÕES de 101 a 130

INSTRUÇÃO:

Para cada questão, de **101** a **130**, marque na coluna correspondente da Folha de Respostas:

V, se a proposição é verdadeira;

F, se a proposição é falsa.

A resposta correta vale 1 (um); a resposta errada vale -0,75 (menos setenta e cinco centésimos); a ausência de marcação e a marcação dupla ou inadequada valem 0 (zero).

Questão 101

O tratamento para a erradicação do *Helicobacter pylori* favorece a cicatrização da úlcera gástrica ou duodenal em pacientes sob terapêutica com inibidores da bomba de prótons, que façam uso de anti-inflamatórios não hormonais.

Questão 102

A aplicação da terapia trombolítica no Infarto Agudo do Miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST pode reduzir o risco relativo de morte em até 50% dos pacientes hospitalizados, devendo ser continuamente administrada, desde que não se possa realizar uma angioplastia primária num período de até duas horas.

Questão 103

Em paciente com anemia do tipo hipocrômica microcítica, é comum serem encontrados um ferro sérico diminuído e uma ferritina sérica normal.

Questão 104

No atendimento a um paciente com Asma Brônquica, quando são observados músculos acessórios da respiração hiperativos, pulso paradoxal e diminuição do murmúrio vesicular, torna-se importante encaminhá-lo a uma unidade de emergência, pois ele apresenta uma crise mais grave e prolongada.

Questão 105

Paciente jovem, do sexo feminino, com evidência de poliserosite e plaquetopenia, pode ser portadora de uma colagenose.

Questão 106

A Pneumonia ocorre em cerca de 80% dos pacientes que aspiram o conteúdo gástrico e geralmente cursam com elevada mortalidade.

Questão 107

Tosse crônica, episódios de Bronquite e Asma Brônquica são incomuns no cortejo sintomático da doença do Refluxo Gastroesofágico.

Questão 108

Agitação, dor abdominal, vômitos persistentes, hipotensão arterial e hemoconcentração constituem sinais de alerta da Dengue.

Questão 109

Para que se possa estabelecer o diagnóstico de Fibromialgia, é necessário que, além da dor e da fadiga crônica nos membros e dos sintomas de depressão e ansiedade, todos os 18 pontos dolorosos (gatilhos) sejam sensíveis à digitopressão.

Questão 110

No paciente infectado pelo HIV, a contagem de células LT CD4+ menor que 200/ul traduz um estado de imunodeficiência grave e marca uma fase de alta susceptibilidade de contrair infecções oportunistas ou neoplasias.

QUESTÕES de 111 a 114

Em relação ao tratamento da Insuficiência Cardíaca, é correto afirmar:

Questão 111

Inibidores da enzima conversora da angiotensina devem ser prescritos para todo paciente com disfunção sistólica do ventrículo esquerdo.

Questão 112

Os diuréticos devem ser reservados àqueles pacientes com congestão pulmonar ou venosa sistêmica.

Questão 113

Os betabloqueadores, a exemplo do Caverdilol, podem ser administrados a pacientes em todas as classes funcionais.

Questão 114

Os digitálicos são mais indicados para aqueles pacientes com disfunção sistólica do ventrículo esquerdo associado a taquiarritmias supraventriculares.

Questão 115

Tosse, taquicardia e taquipneia ocorridas no pós-operatório imediato de uma artroplastia do quadril sugerem, primeiramente, um processo pneumônico.

Questão 116

O paciente idoso com sinais de demência, bradicinesia, instabilidade postural e dificuldade da marcha é considerado portador da doença de Parkinson.

Questão 117

Na anemia hemolítica autoimune, os dados oriundos de exames laboratoriais mais observados são anemia, reticulocitopenia, hiperbilirubinemia indireta e teste de *Coombs* positivo.

Questão 118

Pacientes cirróticos, com ascite, que apresentam mal-estar progressivo, leucocitose persistente e inexplicada e deterioração da função hepática ou renal podem estar desenvolvendo um quadro de peritonite bacteriana espontânea.

Questão 119

A presença de confusão mental, taquipneia, hipotensão arterial e elevação da ureia sérica são indicadores de agravamento em pacientes com Pneumonia adquirida na comunidade.

Questão 120

Embora não pareça haver um maior benefício do uso da heparina, quando comparada ao ácido acetilsalicílico, ela ainda é usada, com muita frequência, no tratamento do acidente vascular cerebral aterotrombótico, pois previne a propagação do coágulo dentro de um vaso trombosado e a formação de mais êmbolos.

Questão 121

Um paciente idoso apresentando anemia, insuficiência renal, hiperglobulinemia e hipercalcemia não deve ser portador de um plasmocitoma.

Questão 122

Dor articular agravada pelo uso contínuo da articulação, aliviada pelo repouso e apresentando rigidez, após um período de inatividade, mas com crepitação ao exame, possivelmente corresponde a uma osteoartrite, sendo inicialmente investigada com ressonância nuclear magnética.

Questão 123

Um paciente hospitalizado, que fez uso prévio de uma cefalosporina e que passa a apresentar dor abdominal, diarreia importante e leucocitose, não só pode estar desenvolvendo uma colite pseudomembranosa associada ao *Clostridium difficile*, mas também está impossibilitado de fazer uso de qualquer outro antibiótico.

Questão 124

No quadro de Pancreatite Aguda, é incomum encontrar uma leucocitose importante.

Questão 125

O diagnóstico da Síndrome Mielodisplásica baseia-se em dados do hemograma, da citologia e da histologia da medula óssea, o quadro clínico decorre unicamente de anemia e citopenias existentes, e sua maior incidência ocorre em pessoas com idade acima dos 50 anos, sendo que até 80% desses pacientes evoluem para uma leucemia aguda.

Questão 126

A cegueira monocular de instalação aguda e com duração inferior a uma hora sugere um ataque isquêmico transitório.

Questão 127

Dor nas coxas ou na panturrilha, mesmo discreta, que tende a exacerbar-se com a atividade física e melhorar com o repouso, associada a edema, empastamento muscular e limitação da dorsiflexão do pé no membro comprometido é sugestiva de trombose venosa profunda, sendo indicada para confirmação a realização de um *duplex scan* venoso de urgência.

QUESTÕES de 128 a 130

Na investigação do tromboembolismo pulmonar, pode-se concluir:

Questão 128

Ocorre em cerca de 20% dos pacientes que apresentam trombose venosa proximal, se não forem tratados com anticoagulantes.

Questão 129

A dosagem do dímero D é importante pelo seu valor preditivo positivo.

Questão 130

A tomografia helicoidal é o exame de imagem, não invasivo, mais sensível e específico para confirmação do diagnóstico.



Universidade Federal da Bahia

**Direitos autorais reservados. Proibida a
reprodução, ainda que parcial, sem autorização
prévia da Universidade Federal da Bahia - UFBA**