



# SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS – UNIMED CUIABÁ

Edital nº 01/2020

## GRUPO 1 – CLÍNICA MÉDICA

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o Gabarito (Versão do Candidato) reproduzido ao final deste caderno apenas para marcar o gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

**“Ponha fé na vida, ponha os pés no chão.”** Milton Nascimento

#### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
  - A B C D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
  - 01     • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
  - 02     • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
  - 03     Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

#### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Período de Sigilo: não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 1 (uma) hora do início das provas. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, palmtop, tablet, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. O uso ou o porte de quaisquer desses equipamentos determinarão a exclusão do candidato do processo seletivo, podendo a organização vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. As instruções constantes nos cadernos de questões das provas objetivas e na folha de respostas, bem como as orientações e instruções expedidas pela FUNDEP durante a realização das provas, complementam este Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato. Findo o prazo limite para realização das provas, o candidato deverá entregar ao aplicador de sala o caderno de questões da prova objetiva e a folha de respostas da prova objetiva, devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá ser submetido a detector de metais durante a realização das provas.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico [www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br) no dia 15 de dezembro de 2020.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 2 (duas) HORAS e 30 minutos**



# ATENÇÃO

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha, sendo 20 (vinte) de Cooperativismo e 10 (dez) de Clínica Médica**, com 4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão, todas perfeitamente legíveis, e um questionário de percepção desta prova.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

**QUESTÃO 1**

Existem quatro condições que tendem a ser necessárias para que se desenvolva o comportamento cooperativo entre dois indivíduos. São elas:

- A) Motivações ou desejos coincidentes; possibilidade de futuros encontros com esse indivíduo; memória de encontros passados com esse indivíduo; falta de valor associado a consequências futuras do comportamento analisado.
- B) Motivações ou desejos coincidentes; possibilidade de futuros encontros com esse indivíduo; memória de encontros passados com esse indivíduo; um valor associado a consequências futuras do comportamento analisado.
- C) Motivações ou desejos coincidentes; impossibilidade de futuros encontros com esse indivíduo; memória de encontros passados com esse indivíduo; um valor associado a consequências futuras do comportamento analisado.
- D) Motivações ou desejos que não são coincidentes; possibilidade de futuros encontros com esse indivíduo; memória de encontros passados com esse indivíduo; um valor associado a consequências futuras do comportamento analisado.

**QUESTÃO 2**

Qual a principal característica e o principal benefício em ser participante de uma Cooperativa, comparado com a participação em uma Associação?

- A) Valores humanos e dignidade pessoal e viabilização econômica do associado.
- B) Valores humanos e dignidade pessoal e viabilização econômica e social do associado.
- C) Valores humanos e viabilização econômica do associado.
- D) Dignidade pessoal e viabilização econômica do associado.

**QUESTÃO 3**

Qual é a definição de cooperativas?

- A) São organizações de pessoas que se unem em busca de melhoria de renda.
- B) São organizações em busca de melhoria de renda.
- C) São organizações de pessoas em busca de melhoria de renda, valendo-se apenas das regras de mercado para alcançar esse objetivo.
- D) São organizações de pessoas que se unem em busca de melhoria de renda, onde seus associados acreditam em valores éticos e na preocupação pelo seu semelhante.

**QUESTÃO 4**

A cooperação não é a característica predominante da sociedade. Talvez por isso o modelo cooperativo enfrente tantas dificuldades para se consolidar como negócio.

Assinale a alternativa que contraria essa afirmativa.

- A) O empreendimento cooperativo tem características próprias e se fundamenta nos valores humanos e na dignidade pessoal. Busca a solução de problemas que seriam mais difíceis de serem resolvidos.
- B) O empreendimento cooperativo tem características próprias e busca a solução de problemas que, de maneira individual, seriam mais difíceis de serem resolvidos.
- C) O empreendimento cooperativo tem características próprias e se fundamenta nos valores humanos e na dignidade pessoal. Busca a solução de problemas que, de maneira individual, seriam mais difíceis de serem resolvidos.
- D) O empreendimento cooperativo busca a solução de problemas que, de maneira individual, seriam mais difíceis de serem resolvidos.

**QUESTÃO 5**

Considerando o modelo cooperativo como um bom negócio, assinale a alternativa correta com base no exemplo de Rochdale.

- A) Tudo começou em 1844, na cidade de Rochdale-Manchester. Sem conseguir comprar o básico para sobreviver nos mercadinhos da região, um grupo de 28 trabalhadores (27 homens e uma mulher) se uniram para montar seu próprio armazém.
- B) A proposta era simples, mas engenhosa: comprar alimentos em grande quantidade, para conseguir preços melhores. Tudo o que fosse adquirido seria dividido igualmente entre o grupo.
- C) Nascia, então, a “Sociedade dos Probos de Rochdale” — primeira cooperativa moderna, que abriu as portas pautada por valores e princípios morais considerados, até hoje, a base do cooperativismo.
- D) Quatro anos após sua criação, a cooperativa já contava com 140 membros. Doze anos depois, em 1856, chegou a 3.450 sócios com um capital social que pulou de 28 libras para 152 mil libras.

## QUESTÃO 6

Qual exemplo brasileiro que historicamente representa a força do modelo de negócio cooperativo?

- A) Em 1902, o padre suíço Theodor Amstad fundou a primeira cooperativa de crédito do Brasil: a Sicredi Pioneira, que continua até hoje em atividade.
- B) No Brasil, a cultura da cooperação é observada desde a época da colonização portuguesa, estimulada por funcionários públicos, militares, profissionais liberais, operários e imigrantes europeus.
- C) Oficialmente, nosso movimento teve início em 1889, em Minas Gerais, com a fundação da Cooperativa Econômica dos Funcionários Públicos de Ouro Preto.
- D) A partir de 1906, foi a vez de surgirem as cooperativas agropecuárias, idealizadas por produtores rurais e por imigrantes, especialmente de origem alemã e italiana.

## QUESTÃO 7

Na história recente do cooperativismo, pode-se destacar quatro momentos de alta relevância.

Assinale a alternativa que apresenta esses momentos.

- A) Em 1969 foi criada a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB); em 1971 foi criada a Lei nº 5.764/71, que disciplinou a criação de cooperativas; em 1985, Roberto Rodrigues, ex-presidente da Organização das Cooperativas Brasileiras, foi eleito para presidir a Aliança Cooperativista Internacional (ACI); em 1988, foi criado o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (Sescoop).
- B) Em 1979 foi criada a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB); em 1981 foi criada a Lei nº 5.764/81, que disciplinou a criação de cooperativas; em 1995, Roberto Rodrigues, ex-presidente da Organização das Cooperativas Brasileiras, foi eleito para presidir a Aliança Cooperativista Internacional (ACI); em 1998, foi criado o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (Sescoop).
- C) Em 1969 foi criada a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB); em 1971, foi criada a Lei nº 5.764/71, que disciplinou a criação de cooperativas; em 1995, Roberto Rodrigues, ex-presidente da Organização das Cooperativas Brasileiras, foi eleito para presidir a Aliança Cooperativista Internacional (ACI); em 1998, foi criado o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (Sescoop).
- D) Em 1969, foi criada a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB); em 1971, foi criada a Lei nº 5.764/71, que disciplinou a criação de cooperativas; em 1995, Roberto Rodrigues, ex-presidente da Organização das Cooperativas Brasileiras, foi eleito para presidir a Aliança Cooperativista Internacional (ACI); em 1999, foi criado o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (Sescoop).

## QUESTÃO 8

O modelo cooperativista brasileiro e internacional enfrenta agora um enorme desafio institucional, para se firmar como alternativa viável para a sociedade. Qual seria esse desafio?

- A) Ser reconhecido pela sociedade por sua integridade, competitividade e capacidade de trazer alegria para as pessoas.
- B) Ser reconhecido como modelo de negócios adequado aos desafios modernos da sociedade.
- C) Aprender a comunicar adequadamente o seu modelo para que a sociedade conheça melhor o cooperativismo.
- D) Tratar a gestão sucessória como um processo estratégico nas cooperativas brasileiras.

## QUESTÃO 9

Entre os sete princípios cooperativistas, qual(is) fortalece(m) os cooperados, de forma que estes possam contribuir, eficazmente, para o desenvolvimento das suas cooperativas?

- A) Autonomia e independência.
- B) Gestão democrática.
- C) Interesse pela comunidade.
- D) Educação, formação e informação.

## QUESTÃO 10

Até 2019, o cooperativismo se reunia em 13 ramos. A partir daquele ano o número foi reduzido para 7.

Em que ramo a Unimed se enquadra?

- A) Trabalho, produção de bens e serviços.
- B) Saúde.
- C) Infraestrutura.
- D) Consumo.

## QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta os princípios básicos da Governança em uma cooperativa.

- A) Transparência, equidade, prestação de contas e responsabilidade corporativa.
- B) Transparência, diversidade, prestação de contas e responsabilidade corporativa.
- C) Transparência, diversidade, prestação de contas e responsabilidade social.
- D) Transparência, equidade, prestação de contas e responsabilidade social.

## QUESTÃO 12

Qual o papel da Assembleia no modelo cooperativista?

- A) É o principal fórum de decisão de uma cooperativa, o órgão supremo que tomará toda e qualquer decisão de interesse da sociedade, mas que precisa da aprovação do Conselho Consultivo.
- B) É o principal fórum de decisão de uma cooperativa, o órgão supremo que tomará toda e qualquer decisão de interesse da sociedade.
- C) É um dos fóruns de decisão de uma cooperativa, que decide em conjunto com outros integrantes da governança da sociedade.
- D) É o principal fórum de decisão de uma cooperativa, o órgão supremo que tomará toda e qualquer decisão de interesse da sociedade, dependendo do assunto a ser tratado.

## QUESTÃO 13

Dentre a jurisprudência legal do cooperativismo, pode-se destacar alguns referenciais jurídicos de alto valor para o modelo, por sua função estruturadora básica.

Avaliando esse repertório legal, assinale a alternativa que apresenta os três dos mais importantes.

- A) Constituição de 1891, Art. 72 – Assegura liberdade de associações; Lei nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971; Constituição da República Federativa do Brasil (1988).
- B) Constituição de 1891, Art. 72 – Assegura liberdade de associações; Lei nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971; Medida Provisória nº 1.715, de 03 de setembro de 1998, criando o SESCOOP para viabilizar a Autogestão do Cooperativismo Brasileiro.
- C) Constituição de 1891, Art. 72 – Assegura liberdade de associações; Constituição da República Federativa do Brasil (1988); Decreto nº 3.017, de 06 de abril de 1999, que aprova o Regimento do Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - SESCOOP.
- D) Decreto Lei nº 1.836, em 1939 – Permite a admissão de pessoas jurídicas nas Cooperativas de Indústrias Extrativistas; Decreto Lei nº 5.154, em 1942 – Dispõe sobre a intervenção nas sociedades cooperativas; Lei nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971; Constituição da República Federativa do Brasil (1988).

## QUESTÃO 14

Sobre o Código de Conduta de uma cooperativa e o melhor modelo para sua elaboração, assinale a alternativa correta.

- A) O Código deve definir com clareza a estrutura funcional da cooperativa e deve ser elaborado pela Diretoria e aprovado pelo Conselho de Administração.
- B) O Código deve refletir os direitos e deveres dos colaboradores e deve ser elaborado pela Diretoria e aprovado pelo Conselho de Administração.
- C) O Código deve refletir adequadamente a cultura da cooperativa e os princípios cooperativistas; deve enunciar, com total clareza, os princípios em que está fundamentado e deve ser elaborado pela Diretoria e aprovado pelo Conselho de Administração.
- D) O Código deve tratar com total clareza os princípios e valores da cooperativa e deve ser elaborado pelo Conselho de Administração.

## QUESTÃO 15

Considerando a atual estrutura da Unimed Cuiabá, assinale a alternativa correta.

- A) A Unimed Cuiabá conta com mais de 1300 médicos cooperados e cerca de 1 mil colaboradores, mas poderia aumentar o número de colaboradores.
- B) A Unimed Cuiabá conta com mais de 1300 médicos cooperados e cerca de 1 mil colaboradores. Em determinados meses do ano seria importante aumentar o número de médicos e colaboradores.
- C) A Unimed Cuiabá conta com mais de 1300 médicos cooperados e cerca de 1 mil colaboradores. São números bem aquém das necessidades de atendimento da cooperativa.
- D) A Unimed Cuiabá conta com mais de 1300 médicos cooperados e cerca de 1 mil colaboradores. Em nível local, é a maior e melhor empresa do ramo.

## QUESTÃO 16

O que é "singularidade do voto"?

- A) Um cooperado, um voto, podendo ser representado por outra pessoa nas Assembleias.
- B) Um cooperado, um voto, não podendo ser representado por outra pessoa nas Assembleias (Art. 43, §1º, da Lei nº 5.764/71).
- C) Um cooperado, um voto de acordo com o capital social, não podendo ser representado por outra pessoa nas Assembleias.
- D) Um cooperado, um voto não podendo ser representado por outra pessoa nas Assembleias (Art. 42, §1º, da Lei nº 5.764/71).

## QUESTÃO 17

Quais são as principais competências para uma boa liderança?

- A) Autoconhecimento, desenvolvedor de pessoas, autocontrole emocional, comunicador, inspirador.
- B) Autoconhecimento, inspirador de pessoas, autocontrole emocional, comunicador, desenvolvedor.
- C) Autodesenvolvimento, inspirador de pessoas, autocontrole emocional, comunicador, inspirador.
- D) Autodesenvolvimento, desenvolvedor de pessoas, autocontrole emocional, comunicador, inspirador.

## QUESTÃO 18

Qual é o papel de uma Central de Cooperativas?

- A) Organizar em comum e em maior escala os serviços das filiadas, facilitando a utilização recíproca dos serviços. É constituída por, no mínimo, cinco cooperativas singulares. Não pode admitir pessoas físicas.
- B) Organizar em comum e em maior escala os serviços das filiadas, facilitando a utilização recíproca dos serviços. É constituída por, no mínimo, três cooperativas singulares. Pode, excepcionalmente, admitir pessoas físicas.
- C) Organizar em comum e em maior escala os serviços das cooperativas, filiadas ou não, facilitando a utilização recíproca dos serviços. É constituída por, no mínimo, três cooperativas singulares. Pode, excepcionalmente, admitir pessoas físicas.
- D) Organizar em comum e em maior escala os serviços das filiadas, porém sem a utilização recíproca dos serviços. É constituída por, no mínimo, três cooperativas singulares. Pode, excepcionalmente, admitir pessoas físicas.

## QUESTÃO 19

Na Unimed Cuiabá, existe um princípio que é considerado um diferencial competitivo de seu negócio. Qual é esse diferencial?

- A) O conceito de que o usuário é atendido pelo dono da empresa – o médico.
- B) O conceito de que o usuário terá a melhor relação custo-benefício em seu atendimento.
- C) O conceito de que o usuário pode ser atendido 7 dias por semana em qualquer horário.
- D) O conceito de que o usuário é atendido pela maior cooperativa de saúde do Brasil.

## QUESTÃO 20

Qual é a definição de Capital Social?

- A) É o somatório de todas as quotas-partes dos associados.
- B) É o valor investido nos programas sociais da cooperativa.
- C) É o valor da contribuição inicial do cooperado.
- D) Corresponde ao número de associados de uma cooperativa.

## CLÍNICA MÉDICA

**INSTRUÇÃO:** Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 21 e 22.

Paciente de 28 anos de idade, masculino, previamente hígido, apresentou corte em região lateral da perna D ao sair do barco no qual estava pescando em um pesque e solte próximo à região metropolitana de Belo Horizonte.

Houve trauma causado por atrito de metal fino com o membro do jovem. Não foi aplicada nenhuma substância no ferimento, hemostasia espontânea. Última dT há cinco anos, paciente permaneceu por mais dois dias no recinto de pesca.

Um dia após o regresso para casa, notou hiperemia e dor local em região próxima à ferida cortocontusa. Fez uso de 40 gotas de dipirona e aplicou compressa morna na região para alívio de dor antes de dormir. Paciente acordou no dia seguinte e notou extensão da área de flogose, com dor ainda persistente. Fez uso de mais 40 gotas de dipirona e foi trabalhar conforme costume. Retornou ao domicílio após expediente prostrado e com calafrios. Aferida Tax = 38,7 graus.

Paciente, então, fez uso de mais 40 gotas de dipirona e aplicou “arnica” em toda a área hiperemiada. Após 50 gotas de paracetamol para manejo de dor em perna, conseguiu dormir. Após 4 horas de sono, o paciente acordou com náuseas e novamente febril (Tax = 38,9 graus). Nota aparecimento de bolhas em membro acometido. Apresenta-se com dor intensa local, dispneia e palpitações.

Paciente é conduzido imediatamente ao PA mais próximo da casa onde vive pelos familiares.

Exame físico do médico de plantão na unidade após receber paciente:

Febril ao toque, corado, desidratado (+/++++), pouco letárgico ao diálogo, taquidispneico com FR: 28 irpm, FC: 120 bpm, PA: 90/60 mmHg.

MI D com lesão flogística extensa e com presença de bolhas esparsas. Notado corte pouco profundo em cicatrização em região lateral de perna D.

Estabelecida HD de sepse de foco cutâneo, iniciados aporte volêmico e ATB de imediato. Solicitada RL completa para sepse com possível disfunção orgânica associada.

Valores do único exame disponível de imediato:

- pH: 7,31.
- PO<sub>2</sub>: 60 mmHg.
- PCO<sub>2</sub>: 45 mmHg.
- HCO<sub>3</sub>: 17 mEq/L.
- BE: -4.
- SatO<sub>2</sub>: 91%.
- Lactato arterial: 4,0 mmol/L.

### QUESTÃO 21

Em relação ao diagnóstico desse caso, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de infecção de pele de etiologia multibacteriana (gram-positivos, gram-negativos e anaeróbios), sendo a associação de ciprofloxacino e clindamicina uma boa opção terapêutica.
- B) Trata-se de infecção de pele por germes gram-positivos, com necessidade de cobertura para estreptococo e estafilococo, sendo amoxicilina + clavulanato uma boa droga de escolha.
- C) Trata-se de erisipela estreptocócica e o uso de uma droga da família das penicilinas está indicado.
- D) Trata-se de infecção cutânea por estafilococo e o uso de droga antiestafilocócica se faz necessário.

### QUESTÃO 22

Nesse caso, a gasometria revela

- A) acidose metabólica compensada, e paciente deve permanecer internado em enfermaria de CLM.
- B) acidose metabólica compensada, e paciente deve permanecer em observação na sala de emergência devido ao achado de hiperlactatemia à gasometria arterial.
- C) acidose mista, e paciente deve permanecer em observação na sala de emergência por sepse com provável disfunção orgânica, possível necessidade de IOT e necessidade de vaga em CTI.
- D) acidose mista, e paciente deve permanecer em observação na sala de emergência até resultado de demais exames solicitados.

### QUESTÃO 23

Em relação à apresentação das artrites, assinale a alternativa correta.

- A) As artrites gonocócicas são as mais prevalentes no que tange à etiologia microbiológica das artrites infecciosas e tendem a ser poliarticulares migratórias.
- B) A artrite gotosa é predominantemente monoarticular e tem correlação direta com o nível de ácido úrico sérico no momento da apresentação do quadro.
- C) A artrite séptica não gonocócica é de apresentação poliarticular devido à própria fisiopatologia, que envolve acometimento de articulações por via hematogênica.
- D) O tratamento da artrite séptica não gonocócica se faz com antimicrobianos voltados empiricamente para os germes mais prevalentes, sem necessidade de terapêutica concomitante do líquido contido no espaço articular.

### QUESTÃO 24

De acordo com o padrão clássico de exacerbação infecciosa bacteriana vinda da comunidade em um paciente portador de DPOC, principalmente nos estágios mais avançados da classificação espirométrica, leva-se em consideração a exacerbação por *Haemophilus*, *Pneumococo* e *Moraxella*.

Todavia, uma vez que tais pacientes apresentem nova exacerbação infecciosa em ambiente nosocomial, deve-se pensar de uma forma mais prevalente na infecção por qual subtipo bacteriano?

- A) *Acinetobacter*.
- B) *Klebsiella*.
- C) *Pseudomonas*.
- D) *Staphylococcus*.

### QUESTÃO 25

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 60 anos de idade, feminino, procurou atendimento em UBS por conta de astenia intensa, parestesias em MMII e dispneia aos esforços. Foi examinada pelo médico da unidade que notou mucosas hiporcoradas e leve taquicardia como únicas alterações ao exame físico.

Solicitados hemograma e ionograma como investigação inicial.

RL: Hb: 8,7; VCM: 112; HCM: 33; GL: 2 800 S65 B0 L20 Mon8 E3 Bas 4; PlaQ: 65 000; Na: 140; K: 3,7; Ca++: 1,12 (1,10-1,35); Cl: 103.

Paciente com HP de gastrectomia há cinco anos por CA gástrico, realizou QT adjuvante por um ano com boa resposta. Em acompanhamento com serviço de Oncologia, sem nenhum sinal de recidiva da doença até o momento. Paciente tornou-se vegetariana por conta própria após cirurgia gástrica oncológica supracitada.

Após retorno ao médico com resultado dos exames solicitados, levantou-se HD de pancitopenia A/E por hipovitaminose e paciente teve novo pedido de exame realizado: solicitadas dosagens séricas dos seguintes componentes: ácido fólico, vitamina B12, homocisteína, ácido metilmalônico e LDH.

Com base no caso clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- A) Possível diagnóstico de pancitopenia por deficiência de folato; espera-se o seguinte perfil laboratorial: folato baixo, homocisteína alta, ácido metilmalônico alto e LDH normal ou elevado.
- B) Possível diagnóstico de pancitopenia por deficiência de folato; espera-se o seguinte perfil laboratorial: folato baixo, homocisteína normal, ácido metilmalônico alto e LDH normal.
- C) Possível diagnóstico de pancitopenia por deficiência de vitamina B12; espera-se o seguinte perfil laboratorial: vitamina B12 baixa, homocisteína alta, ácido metilmalônico alto e LDH normal ou elevado.
- D) Possível diagnóstico de pancitopenia por deficiência de vitamina B12; espera-se o seguinte perfil laboratorial: vitamina B12 baixa, homocisteína alta, ácido metilmalônico normal e LDH normal.

## QUESTÃO 26

Paciente de 47 anos de idade, etilista pesado, encontrado em casa pela mãe caído ao chão arresposivo. A mãe opta por ligar para o SAMU. A equipe adentra a casa do paciente após dez minutos da ligação e afere dados vitais.

Notada hipoglicemia (GC 40 mg/dL), corrigida com 40 mL de SGH 50%.

Paciente é removido pela ambulância e encaminhado para a UPA. Lá, paciente já se encontra com sensório recobrado; no entanto, encontra-se extremamente confuso e agitado à avaliação clínica.

O médico de plantão deixa paciente em dieta suspensa, inicia aporte volêmico com SF 0,9% e diazepam 10 mg VO de 4/4h e ACM. Paciente recebe diazepam de horário e mais cinco doses adicionais por agitação psicomotora somente em plantão noturno da UPA (19 a 7 horas).

Na manhã seguinte, paciente não acorda ao chamado do médico que recebe o plantão. Feitas GC = 38 mg/dL e correção com 40 mL de SGH 50%.

Paciente acorda novamente confuso após solução de glicose hipertônica; médico de plantão o examina com cautela, parâmetros hemodinâmicos estáveis; todavia nota existência de nistagmo horizontal associado à confusão mental. Paciente sem déficits motores e / ou sensitivos ao exame neurológico. Solicitada RL e transferência para hospital terciário para internação.

RL poucos minutos antes da remoção para o hospital de destino:

Hb: 10,6; GL: 28 000 B3 S89; Plaq: 110 000; U: 88; Cr: 1,4; Na: 130; K: 3,7; TGO: 298; TGP: 125; BT: 4,7; BD: 3,2; FA: 123; Gama GT: 1 140; AP: 61,5%; RNI: 1,33.

Tratam-se de intervenções corretas a serem feitas acerca do atendimento a esse paciente, exceto:

- A) Rastreamento de foco infeccioso que possa justificar confusão mental: urinálise, paracentese (se ascite puncionável) e Rx de tórax.
- B) Iniciar ATB empírico em caso de ausência de definição de foco infeccioso pelo risco de piora clínica infecciosa.
- C) Iniciar dose de ataque de tiamina EV pela possibilidade diagnóstica de encefalopatia de Wernicke.
- D) Em caso de agitação psicomotora importante, o uso de diazepam é permissivo, de tal forma que o paciente permaneça pouco sonolento, porém facilmente despertável ao chamado.

## QUESTÃO 27

Diante da atual discussão sobre o uso do corticoide na pneumonia adquirida na comunidade (PAC), assinale a alternativa correta.

- A) Está indicado o uso de baixas doses de prednisona em pneumonias virais agudas.
- B) Há evidência para uso de prednisona em PAC grave em pacientes imunossuprimidos.
- C) Em pacientes elegíveis com necessidade de O<sub>2</sub> suplementar contínuo, CURB65 elevado e com PCR em títulos altos, há benefício da prednisona na adjuvância do tratamento da PNM.
- D) Quando recomendada, a dose preconizada de prednisona para uso nas PNM é de 40 mg/dia após 24 a 48 horas do diagnóstico do quadro infeccioso.

## QUESTÃO 28

Em relação à PBE (peritonite bacteriana espontânea) em pacientes cirróticos, assinale a alternativa correta.

- A) As ITUs nesses pacientes são infecções que favorecem o desenvolvimento de PBE.
- B) Há dúvida quanto à relação direta entre maior incidência de PBE em paciente cirrótico com maior pontuação na escala de Child-Pugh.
- C) Quando a cultura do líquido ascítico é positiva, os germes responsáveis pelo episódio de PBE são uma mistura de gram-negativos aeróbios e cocos gram-positivos.
- D) Pacientes com HDA, com exceção dos cirróticos sem ascite ao exame, devem receber profilaxia para PBE com ATBs por via oral ou parenteral por sete dias.

## QUESTÃO 29

Em relação à apresentação, diagnóstico e tratamento das meningites, assinale a alternativa incorreta.

- A) A apresentação clínica clássica de febre, rigidez de nuca / meningismo e confusão mental se faz em menos da metade dos casos de meningite bacteriana aguda.
- B) Em pacientes mais idosos e em imunossuprimidos, deve-se pensar na meningite causada por *Listeria*.
- C) A realização da punção lombar é fundamental arma diagnóstica e deve ser realizada logo após a TCC permissiva.
- D) Profissionais de saúde que manipularam via aérea e / ou tiveram contato íntimo com perdigotos de paciente com diagnóstico de meningite bacteriana devem receber profilaxia antibiótica para a infecção.



### QUESTÃO 30

Paciente de 38 anos de idade, feminino, internada em hospital de Belo Horizonte com encaminhamento da UBS para investigação de anemia e plaquetopenia. O residente R1 de CLM admitiu a paciente na instituição e deu sequência à investigação da bicitopenia. Mesmo descrente de seu empenho diagnóstico a princípio, o residente descobriu, por meio de exames séricos, que anemia de paciente era de aspecto hemolítico, pois ela apresentava a seguinte RL:

Hb: 8,5; BT: 4,2; BI: 3,0; LDH: 408; Pla: 25 000; Coombs direto negativo e haptoglobina em andamento.

O residente ficou bastante intrigado com o caso e, em plantão noturno, recebeu ligação por parte do laboratório do hospital. Foi comunicado que a paciente apresentava em seu sangue periférico presença de inúmeros esquizócitos à hematoscopia. Concomitantemente, foi informado que a função renal da paciente tinha sofrido alteração aguda importante em 48 horas:

Cr 1,3 >>> Cr 2,8.

Com base nas informações supracitadas no caso clínico, qual a hipótese diagnóstica mais provável para essa paciente?

- A) PTI, por plaquetopenia em paciente jovem.
- B) LES, por anemia hemolítica, plaquetopenia e disfunção renal. Deveria solicitar autoanticorpos, avaliar EAS e relação proteína / creatinina na urina.
- C) Processo neoplásico com invasão medular, dada a bicitopenia, e piora da função renal possivelmente associada à lise tumoral.
- D) PTT, pelos achados hematológicos compatíveis com anemia microangiopática e com piora progressiva da função renal, características encontradas nessa modalidade diagnóstica.



# GABARITO

## (VERSÃO DO CANDIDATO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**