

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO****EDITAL Nº 01/2014****NÍVEL SUPERIOR****ESPECIALISTA EM SAÚDE - MÉDICO CLÍNICO GERAL E  
ESPECIALISTA EM SAÚDE - MÉDICO PLANTONISTA DE PRONTO  
ATENDIMENTO CLÍNICO GERAL**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 04 (quatro) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Informática (10 questões) e Conhecimentos específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1h30m (uma hora e trinta minutos) após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O Caderno de Questões das provas objetivas será divulgado no endereço eletrônico do IBFC ([www.ibfc.org.br](http://www.ibfc.org.br)), durante o período recursal.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

DESTAQUE AQUI

**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

# RASCUNHO

## Texto

## As boas almas

Quase todas as manhãs vejo o senhor que sobe a última quadra da rua das Palmeiras com um saquinho de supermercado na mão e para na praça Marechal. É recebido por uma revoadada rasante de pombos, cuja euforia alada logo atrai outros, mais de uma centena, e o senhor murmura “calma, calma”, enquanto enfia a mão no saco plástico e atira no chão de terra do playground punhados de farelos de pão e milho misturados, até esgotar o saco, que sacode de boca para baixo sobre as cabeças e bicos atarefados. Observa a cena por algum tempo, com ar satisfeito, depois volta para casa.

Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme. Perto dali, no Parque da Água Branca, ou mais longe, no Parque do Piqueri, ou no Centro, na Praça Ramos, senhoras suaves levam iscas para os gatos, que as rodeiam com miados de boa tarde e obrigado, oh, muito obrigado. Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos, mas nem adianta dizê-lo à aposentada dona Lourdes, no Piqueri, pois nada mudaria sua rotina de juntar restos de cozinha e carinhas de açougue, cozinhar com um pouco de tempero, “só para dar um gostinho”, e promover o vespéral banquete.

Os cães vadios não se organizam em comunidades, como os gatos. Batem perna pelas calçadas até encontrar um catador de papel ou um morador de rua precisado de companhia. Reconhecem-se num só olhar. Aquecem um ao outro no inverno, em morno abraço e carentes. De dia o cão come da comida que o homem arruma, de noite retribui rosnando contra invasores. Em caso de escassez de alimentos, a preferência é sempre do cão. Ao cuidar dele o homem compensa o seu próprio abandono, torna-se um provedor, responsável por alguém mais necessitado e desamparado. Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.

Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos, e vai ficando por ali, e seu pelo com o tempo brilha agradecido, e ele se torna valente guardião daquela porta. Cães não gostam de ficar devendo obrigação.

Peixes e marrecos engordam nos lagos dos parques públicos, mimados pelos visitantes. No zoo é preciso coibir a compulsão dos alimentadores. No Simba Safari, macacos fazem piquenique sobre os carros. Há quem plante pitangueira no quintal, ou goiabeira, só para farra de passarinhos. Até pardais encontram quimeras de afeto. A cidade é o grande albergue das espécies vagabundas.

Numa destas manhãs em que me senti desocupado como esses bichos, segui o senhor dos pombos até a praça. Eles já o conheciam bem, talvez o esperassem. Apreciei os gestos cada vez mais largos com que ele procurava atirar o farelo para os pombos mais afastados, a fim de evitar disputas. Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece. Falei com ele, naquele momento final em que apenas parecia apreciá-los, sorrindo da sua voracidade, e fiquei surpreso ao ouvi-lo dizer que não gostava de pombos.

- Tenho horror da sujeira que fazem nos beirais dos prédios, nas calçadas.

- Por que dá comida para eles, então?

- Não é pela comida. Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.

(Angelo, Ivan. *O comprador de aventuras: e outras crônicas*. São Paulo: Ática, 200. 101 p. il. Para gostar de ler, 28)

**1) Em relação à tipologia textual, pode-se concluir que a crônica de Ivan Angelo assume caráter:**

- narrativo, revelando posicionamento do autor por meio de uma reflexão sobre comportamentos humanos.
- descritivo, à medida que destaca a caracterização objetiva do físico dos personagens em relação às suas ações.
- argumentativo, em que se destaca uma linguagem impessoal e marcada por traços persuasivos.
- narrativo e descritivo, no qual se combinam ações e caracterizações sem a preocupação de explicitar um posicionamento do autor.

**2) Na primeira frase do texto, ocorrem várias expressões de caráter adverbial. Dentre as opções abaixo, assinale aquela que não apresenta esse comportamento morfológico.**

- “Quase todas as manhãs”
- “na mão”
- “que sobe a última quadra da rua das Palmeiras”
- “na praça Marechal”

**3) Ao final do texto, o autor empregou um recurso narrativo que contribui para atribuir um ritmo mais dinâmico ao texto. Trata-se:**

- do emprego do discurso direto.
- da mudança do foco narrativo.
- do excesso de adjetivos.
- da alteração da caracterização do espaço.

**4) Ao afirmar que “Poder dar é a sua riqueza naquele momento. Mais do que riqueza: é a recuperação da sua humanidade.”, pode-se inferir o seguinte:**

- o comportamento humano sempre revela humanidade.
- riqueza, nesse contexto, assume um caráter mais concreto do que abstrato.
- só se revela a humanidade ao alimentar os animais.
- o ato de dar revela um traço da humanidade, por vezes, ausente no homem.

**5) Em “Se um desses cães sem dono de pelo embaçado encosta em um portão, acaba encontrando alguém que lhe chega uns restos”, ocorre uma vírgula. Sobre seu emprego, é correto afirmar, de acordo com a Norma Padrão, que ela ocorre:**

- em função do caráter enumerativo do enunciado.
- porque há uma oração subordinada adverbial anteposta à principal.
- pois separa duas orações coordenadas.
- para dar destaque sendo seu emprego facultativo.

**6) No segundo parágrafo, ocorre o seguinte fragmento: “Talvez isso os torne meio relapsos na caça aos ratos”. Quanto ao emprego do pronome demonstrativo e seu caráter coesivo, pode-se afirmar que:**

- antecipa uma ideia que será apresentada no mesmo parágrafo.
- refere-se a um objeto, relativamente, próximo ao interlocutor.
- resgata uma informação já apresentada no texto.
- não apresenta referente textual específico pois assume sentido indefinido.

**7) Na frase “Os bichos de rua têm muitos amigos na cidade enorme”, o termo destacado é um adjetivo e exerce a mesma função sintática de todos os termos destacados abaixo, exceto um. Assinale-o.**

- “sua rotina de juntar restos de cozinha” (2º parágrafo)
- “Os cães vadios não se organizam” (3º parágrafo)
- “e fiquei surpreso ao ouvi-lo”
- “Acidade é o grande albergue das espécies vagabundas.”

**8) Assinale a opção em que se faz um comentário correto sobre a colocação do pronome oblíquo em “Eles já o conheciam bem.”.**

- Ocorre próclise em função do caráter atrativo do advérbio “já”.
- O correto deveria ser “conhecê-lo-ia” para adequar-se à Norma Padrão.
- Deveria estar em ênclise devido à presença do advérbio “bem”.
- O uso da próclise ou da ênclise é indiferente nesse caso.

- 9) Na frase “**Ponho anticoncepcional no farelo para ver se desaparecem aos poucos.**”, a preposição “para” introduz o valor semântico de:
- a) causa
  - b) conclusão
  - c) proporcionalidade
  - d) finalidade
- 10) Ao empregar a oração destacada em “**Onde não há para todos, sabe-se, a civilidade desaparece.**”, o autor pretende mostrar que:
- a) se trata de algo que apenas o narrador conhece.
  - b) apenas os animais vadios têm ciência de tal situação.
  - c) aponta para um conhecimento restrito a falantes específicos.
  - d) se refere a uma espécie de saber universal.

### INFORMÁTICA

- 11) Quando se utiliza o aplicativo local para processar as mensagens de Correio Eletrônico existe a necessidade de configuração no protocolo padrão de envio de e-mails denominado, tecnicamente, pela sigla:
- a) SMTP
  - b) TCP
  - c) POP3
  - d) SNMP
- 12) No Microsoft Excel 2007 ao se desejar o valor máximo de um conjunto de valores deve-se utilizar a função:
- a) ABS()
  - b) MÁXIMO()
  - c) MAIORNÚMERO()
  - d) NÚMEROMAIOR()
- 13) O URL possui como padrão a seguinte estrutura: protocolo://máquina/caminho/recurso quanto ao item ‘protocolo’, na estrutura apresentada, pode ser:
- a) somente HTTP e HTTPS.
  - b) somente HTTPS e FTP.
  - c) somente HTTP e FTP.
  - d) HTTP, HTTPS, FTP, entre outros.
- 14) A definição, da própria Microsoft, quanto aos Botões de Ação do Microsoft PowerPoint 2007, está corretamente descrita na alternativa:
- a) botões que permitem dar ação e movimento aos diversos slides de uma apresentação.
  - b) três botões respectivamente de som, imagem e multimídia para dinamizar uma apresentação.
  - c) formas prontas para inserir “hiperlinks” tanto para navegar entre os slides como em links externos.
  - d) imagens de *gifs* animados pré-definidos através de botões que podem ser inseridas diretamente em um slide.
- 15) No Microsoft Word 2007, para adicionar marcadores ou numeração a uma lista deve-se selecionar inicialmente os itens aos quais deseja adicionar marcadores ou numeração, e em seguida ir na guia:
- a) Ferramentas, no grupo Estilo, clicar em Definir Novo Marcador ou Número.
  - b) Inserir, no grupo Parágrafo, clicar em Marcadores ou Numeração.
  - c) Página Inicial, no grupo Parágrafo, clicar em Marcadores ou Numeração.
  - d) Formatar, no grupo Estilo, clicar em Definir Novo Marcador ou Número.

- 16) Quanto ao conceito de pastas, diretórios e arquivos, no Windows, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta (de cima para baixo):
- ( ) Uma pasta, ou diretório, é muito semelhante a uma pasta de escritório: é utilizada para se agrupar vários arquivos.
  - ( ) A estrutura de arquivos e diretórios é análogo a uma árvore. Assim, o diretório principal, que não tem nome, é conhecido como raiz.
- a) V - V
  - b) V - F
  - c) F - V
  - d) F - F
- 17) Um dos vários recursos do Windows é a Área de Trabalho. O Windows 7 possibilita alterar diretamente na Área de Trabalho:
- a) a prioridade de execução de aplicativos (CPU).
  - b) as fontes (tipo de letra).
  - c) a memória virtual (RAM).
  - d) o plano de fundo (papéis de parede).
- 18) A classificação de dados é um parte importante da análise de dados. No Microsoft Excel 2007 esse recurso está disponível na guia:
- a) Fórmulas, no grupo Edição, na opção Classificar e Filtrar.
  - b) Início, no grupo Edição, na opção Classificar e Filtrar.
  - c) Exibição, no grupo Classificação, na opção Filtrar.
  - d) Dados, no grupo Classificação, na opção Filtrar.
- 19) No Microsoft Word 2007 para adicionar uma linha ao final de uma tabela, deve-se clicar na última célula e pressionar a tecla:
- a) TAB
  - b) CTRL
  - c) ALT
  - d) SHIFT
- 20) Uma caixa de texto é um objeto que pode ser adicionado ao documento do 2007 Microsoft Office. Pode-se adicionar uma caixa de texto aos seguintes aplicativos:
- (1) Microsoft Word 2007
  - (2) Microsoft Excel 2007
  - (3) Microsoft PowerPoint 2007
- Da relação apresentada, estão corretos apenas os itens:
- a) 1 e 2.
  - b) 1 e 3.
  - c) 2 e 3.
  - d) 1, 2 e 3.

21) O *Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8)* contém as mais recentes recomendações para o manejo da hipertensão arterial. Considerando essas recomendações, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Para a população em geral com idade de 60 anos ou mais, deve-se iniciar tratamento farmacológico quando a pressão arterial sistólica (PAS) for  $\geq 150$  mmHg ou pressão arterial diastólica (PAD)  $\geq 90$  mmHg.
- b) Na população geral não negra, incluindo pacientes com diabetes, deve-se optar como tratamento farmacológico inicial pelo uso de tiazídico, bloqueador de canal de cálcio, inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA), ou bloqueadores do receptor de angiotensina (BRA).
- c) Na população negra, incluindo pacientes com diabetes, a terapêutica anti-hipertensiva inicial deve incluir um diurético tiazídico ou um bloqueador de canal de cálcio.
- d) Em pacientes com doença renal crônica a terapia anti-hipertensiva deve incluir um IECA, um BRA ou ambos em associação.

22) Dos anti-hipertensivos abaixo, assinale aquele em que a administração em uma única tomada diária pode ser indicada:

- a) Atenolol
- b) Amlodipino
- c) Captopril
- d) Losartana

23) Uma paciente de 67 anos, em tratamento por hipertensão arterial, em um unidade básica de saúde, acordou na data de seu atendimento com cefaleia occipital de moderada intensidade. Vem fazendo uso irregular de amlodipino. Ao exame, a paciente se encontra em bom estado geral, ansiosa e com níveis tensionais entre 178-182 x 122-128 mmHg, sem outras alterações relevantes ao exame físico. Das opções terapêutica abaixo, assinale a mais adequada:

- a) Administrar clonidina oral de imediato.
- b) Administrar nifedipina sublingual de imediato.
- c) Administrar furosemida venosa e um ansiolítico, de imediato.
- d) Apenas orientar quanto ao uso correto da medicação (amlodipino).

24) Sobre os marcadores bioquímicos de lesão miocárdica no diagnóstico do infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A medida da CK-MB atividade eleva-se em 4-6 horas após o início dos sintomas, com pico em torno de 18 horas, e normaliza-se entre 48-72 horas.
- b) As troponinas são os marcadores que se elevam mais precocemente após o início dos sintomas de IAM.
- c) A CK-MB massa eleva-se em 3-6 horas após o início dos sintomas e apresenta sensibilidade diagnóstica de 50% após três horas do início dos sintomas e de 80% em 6 horas de evolução.
- d) As dosagens dos marcadores bioquímicos de lesão miocárdica não são essenciais para o início de terapias de perfusão miocárdica.

25) Sobre o manejo da síndrome coronariana aguda (SCA), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Há evidências suficientes para apoiar a administração rotineira de betabloqueadores no cenário de atendimento pré-hospitalar ou durante a avaliação inicial na unidade de emergência.
- b) Na ausência de hipoxemia (saturação de  $O_2 < 94\%$ ), a oxigenioterapia não deve ultrapassar 2-3 horas, podendo até ser omitida.
- c) No atendimento do paciente com suspeita de SCA e na vigência de dor de provável etiologia isquêmica, após verificação da pressão arterial, deve-se administrar um comprimido de nitrato sublingual ou aerossol.
- d) A morfina continua sendo a droga de escolha para analgesia.

26) Sobre o tratamento da insuficiência cardíaca crônica (IC), leia com atenção as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) é indicado para disfunção assintomática e sintomática de ventrículo esquerdo (VE).
  - ( ) Não se recomenda adicionar um bloqueador do receptor da angiotensina (BRA) em pacientes que persistam sintomáticos a despeito do uso da terapia otimizada com IECA e betabloqueador (BB).
  - ( ) Pacientes com fração de ejeção  $< 45\%$ , ritmo sinusal, sintomáticos, terapêutica otimizada com BB e IECA, podem se beneficiar da digoxina para melhora dos sintomas.
- a) V,V,V.  
b) F,V,F.  
c) F,F,F.  
d) V,F,V.

27) Considerando as recomendações para betabloqueadores na insuficiência cardíaca crônica sistólica incluindo etiologia chagásica, pode-se dizer que as evidências são menos favoráveis ao uso de:

- a) Metoprolol
- b) Propranolol
- c) Bisoprolol
- d) Carvedilol

28) Sobre a indicação da radiografia de tórax nas exacerbações da asma, assinale a alternativa que contém a indicação **incorreta**:

- a) Mais de uma exacerbação na mesma semana.
- b) Suspeita de pneumonia.
- c) Suspeita de insuficiência cardíaca.
- d) Exacerbação grave.

29) Sobre o tratamento da exacerbação da asma, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O brometo de ipratrópio via inalatória, as exacerbações mais graves, pode ser empregado em doses repetidas, administrado conjuntamente com um  $\beta_2$ -agonista de curta ação.
- b) Os corticoides sistêmicos são essenciais no tratamento da exacerbação e devem ser usados precocemente.
- c) Existem evidências suficientes que suportem a utilização dos corticoides inalatórios em substituição aos orais ou parenterais no tratamento das exacerbações, tanto em adultos quanto em crianças.
- d) A água destilada não deve servir como veículo nas nebulizações em nenhuma hipótese.

30) Sobre o tromboembolismo pulmonar (TEP), assinale a alternativa incorreta:

- a) Em cerca de 90% dos casos a embolia se origina de trombose venosa profunda (TVP) de membros inferiores.
- b) A maior parte dos pacientes com TEP apresentam taquipneia e taquicardia associadas à hipoxedmia.
- c) A dosagem do D-dímero é teste de elevada sensibilidade diagnóstica.
- d) Em pacientes com disfunção ventricular direita e níveis séricos elevados de troponina a terapia fibrinolítica só estará indicada se houver comprometimento hemodinâmico.

31) Paciente de 66 anos, sem comorbidades conhecidas, engenheiro, apresenta quadro clínico e radiológico compatível com pneumonia lobar em terço médio do pulmão direito. O paciente está consciente, orientado e esposa rever que o mesmo há vários anos não adoece. O exame físico mostra ainda temperatura de 37,7°C, frequência respiratória de 32 mrpm, pressão arterial de 110 x 70 mmHg e os exames laboratoriais se encontram dentro dos padrões de normalidade, exceto por discreta elevação da ureia para 51 mg/dl. Entre as condutas abaixo a mais indicada seria:

- a) Tratamento com quinolona em regime de internação hospitalar.
- b) Tratamento com quinolona em regime ambulatorial.
- c) Tratamento com azitromicina em regime ambulatorial.
- d) Tratamento com quinolona associada a um betalactâmico em regime de internação hospitalar.

32) Paciente adulto de 62 anos, assintomático, durante uma campanha de vacinação, na qual estava sendo oferecida aos vacinados a medida de pressão arterial e de terminação da glicemia, detectou pressão arterial de 124 x 80 e glicemia de 202 mg/dl. Pode-se afirmar que:

- a) O diagnóstico de diabetes mellitus precisa ser confirmado por nova dosagem da glicemia.
- b) O paciente é certamente diabético.
- c) O diagnóstico de diabetes mellitus precisa ser confirmado por duas dosagens de hemoglobina glicosilada.
- d) O paciente tem intolerância à glicose.

33) Um paciente adulto de 64 anos, sabidamente diabético há 3 anos e hipertenso há 2 anos, vem fazendo uso de metformina 850 mg 2 vezes ao dia e enalapril 10 mg 2 vezes ao dia, há cerca de 1 ano e meio. Está, normotenso. Sua última avaliação laboratorial mostrava os seguintes resultados:

Hemoglobina glicosilada = 6.9%

Glicemia de jejum = 126 mg/dl

Depuração da creatinina pelo método MDRD = 76 ml/min

Albuminúria de 24 horas = 27 mg

A conduta deve ser:

- a) Suspensão imediata da metformina e introdução de insulina, apenas.
- b) Mantida.
- c) Suspensão imediata do enalapril e da metformina, com introdução de amlodipina e insulina.
- d) Suspensão imediata do enalapril e da metformina, com introdução de amlodipina e vildagliptina.

34) Entre as parasitoses intestinais abaixo, assinale aquela que produz quadro de má absorção intestinal:

- a) Giardíase
- b) Ancilostomíase
- c) Ascaridíase
- d) Enterobíase

35) A hipercalcúria idiopática é a causa mais comum de litíase urinária. Entre as opções terapêuticas abaixo, para esta condição, assinale a incorreta:

- a) Dieta hipossódica.
- b) Diurético tiazídico.
- c) Redução do teor proteico da dieta.
- d) Redução do consumo de fontes de cálcio.

36) Um paciente hipertenso há mais de 15 anos, com idade de 70 anos, apresentou em sua última avaliação laboratorial creatinina sérica de 1,3 mg/dl, depuração de creatinina estimada pela fórmula MDRD de 72 ml/minuto e albuminúria de 24 horas de 28 mg. De acordo com a classificação atual da doença renal crônica, o estadiamento correto seria:

- a) G1 A1
- b) G1 A2
- c) G2 A1
- d) G2 A2

37) De acordo com as diretrizes atuais para injúria renal aguda, caracterizam o estágio 3 dessa doença, EXCETO:

- a) Creatinina sérica 3 vezes o valor basal.
- b) Creatinina sérica  $\geq 4$  mg/dl
- c) Débito urinário  $< 0,3$  ml/kg/hora por período  $\geq 24$  hours
- d) Anúria por período  $\geq 6$  horas.

38) Paciente de 73 anos de idade apresenta há 3 meses quadro típico de síndrome nefrótica, com albumina sérica de 2,5 g/dl, proteinúria de 24 horas de 4.2 g e hiperlipidemia. A paciente é hipertensa há mais de 10 anos, sem piora atual. A creatinina sérica bem se mantendo nos últimos 3 meses entre 0,7- 0,8 mg/dl. O exame de urina tipo I mostra proteinúria +++/++++ e hematuria +/-/++++. O diagnóstico menos provável é:

- a) Glomerulonefrite membranoproliferativa
- b) Glomerulonefrite membranosa
- c) Glomerulonefrite de lesões mínimas
- d) Amiloidose renal

39) O aparecimento da artrite reumatóide decorre de vários fatores, os quais incluem predisposição genética e exposição a fatores ambientais. A causa mais importante é a tendência genética. Considerando o diagnóstico diferencial da artrite reumatóide, assinale a alternativa incorreta:

- a) Na febre reumática o fator reumatoide é negativo.
- b) Na osteoartrite o fator reumatoide é negativo.
- c) Na sarcoidose não ocorrem nódulos subcutâneos.
- d) Na artrite reativa não ocorrem nódulos subcutâneos.

40) As seguintes manifestações clínicas podem ocorrer em consequência de acidente vascular cerebral isquêmico de artéria cerebral média, EXCETO:

- a) Hemipareseia contralateral
- b) Ataxia
- c) Perda sensorial
- d) Afasia