



**ENADE - 2004**

EXAME NACIONAL DE DESEMPENHO DOS ESTUDANTES

novembro 2004

## INSTRUÇÕES

- 01** - Você está recebendo o seguinte material:  
**a)** este caderno com o enunciado das **questões de múltipla escolha e discursivas, das partes de formação geral e componente específico da área**, e das questões relativas às suas **opiniões sobre a prova**, assim distribuídas:

Partes	Números das Questões	Números das pp. neste Caderno	Peso de cada parte
Form. Geral / múlt. escolha	1 a 8	3 a 7	60%
Form. Geral / discursivas	1 e 2	8 e 9	40%
Comp. Específico / múlt. escolha	9 a 28	10 a 13	40%
Comp. Específico / discursivas	3 a 12	14 a 22	60%
Opiniões sobre a prova	29 a 37	23	-

**b)** 1 Caderno de Respostas em cuja capa existe, na parte inferior, um cartão destinado às respostas das questões de múltipla escolha e de opiniões sobre a prova. O desenvolvimento e as respostas das questões discursivas deverão ser feitos a caneta esferográfica de tinta preta e dispostos nos espaços especificados nas páginas do Caderno de Respostas.

- 02** - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome no Cartão-Resposta está correto. Caso contrário, notifique imediatamente a um dos Responsáveis pela sala.
- 03** - Após a conferência do seu nome no Cartão-Resposta, você deverá assiná-lo no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta preta.
- 04** - No Cartão-Resposta, a marcação das letras correspondentes às respostas assinaladas por você para as questões de múltipla escolha (apenas uma resposta por questão) deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelo círculo que a envolve, de forma contínua e densa, a lápis preto nº 2 ou a caneta esferográfica de tinta preta. A leitora ótica é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.
- Exemplo:  A  B  C  D  E
- 05** - Tenha muito cuidado com o Cartão-Resposta, para não o dobrar, amassar ou manchar. Este Cartão somente poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens - superior e/ou inferior - barra de reconhecimento para leitura ótica.
- 06** - Esta prova é individual. São vedadas qualquer comunicação e troca de material entre os presentes, consultas a material bibliográfico, cadernos ou anotações de qualquer espécie.
- 07** - As questões **não** estão apresentadas em ordem crescente de complexidade. Há questões de menor, média ou maior dificuldade, seja na parte inicial ou final da prova.
- 08** - Quando terminar, entregue a um dos Responsáveis pela sala o Cartão-Resposta grampeado ao Caderno de Respostas e assine a Lista de Presença. Cabe esclarecer que você só poderá sair levando este Caderno de Questões, decorridos 90 (noventa) minutos do início do Exame.
- 09** - Você terá 04 (quatro) horas para responder às questões de múltipla escolha, discursivas e de opiniões sobre a prova.

**OBRIGADO PELA PARTICIPAÇÃO!**

M  
E  
D  
I  
C  
I  
N  
A



FORMAÇÃO GERAL

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

TEXTO I

“O homem se tornou lobo para o homem, porque a meta do desenvolvimento industrial está concentrada num objeto e não no ser humano. A tecnologia e a própria ciência não respeitaram os valores éticos e, por isso, não tiveram respeito algum para o humanismo. Para a convivência. Para o sentido mesmo da existência.

Na própria política, o que contou no pós-guerra foi o êxito econômico e, muito pouco, a justiça social e o cultivo da verdadeira imagem do homem. Fomos vítimas da ganância e da máquina. Das cifras. E, assim, perdemos o sentido autêntico da confiança, da fé, do amor. As máquinas andaram por cima da plantinha sempre tenra da esperança. E foi o caos.”

ARNS, Paulo Evaristo. **Em favor do homem**. Rio de Janeiro: Avenir, s/d. p.10.

Questão 1

De acordo com o texto, pode-se afirmar que

- (A) a industrialização, embora respeite os valores éticos, não visa ao homem.
- (B) a confiança, a fé, a ganância e o amor se impõem para uma convivência possível.
- (C) a política do pós-guerra eliminou totalmente a esperança entre os homens.
- (D) o sentido da existência encontra-se instalado no êxito econômico e no conforto.
- (E) o desenvolvimento tecnológico e científico não respeitou o humanismo.

TEXTO II

Millôr e a ética do nosso tempo



Questão 2

A charge de Millôr aponta para

- (A) a fragilidade dos princípios morais.
- (B) a defesa das convicções políticas.
- (C) a persuasão como estratégia de convencimento.
- (D) o predomínio do econômico sobre o ético.
- (E) o desrespeito às relações profissionais.

Questão 3

A charge de Millôr e o texto de Dom Paulo Evaristo Arns tratam, em comum,

- (A) do total desrespeito às tradições religiosas e éticas.
- (B) da defesa das convicções morais diante da corrupção.
- (C) da ênfase no êxito econômico acima de qualquer coisa.
- (D) da perda dos valores éticos nos tempos modernos.
- (E) da perda da fé e da esperança num mundo globalizado.

**Questão 4**

“Os determinantes da globalização podem ser agrupados em três conjuntos de fatores: tecnológicos, institucionais e sistêmicos.”

GONÇALVES, Reinaldo. **Globalização e Desnacionalização**. São Paulo: Paz e Terra, 1999.

“A ortodoxia neoliberal não se verifica apenas no campo econômico. Infelizmente, no campo social, tanto no âmbito das idéias como no terreno das políticas, o neoliberalismo fez estragos ( ... ).

SOARES, Laura T. **O Desastre Social**. Rio de Janeiro: Record, 2003.

“Junto com a globalização do grande capital, ocorre a fragmentação do mundo do trabalho, a exclusão de grupos humanos, o abandono de continentes e regiões, a concentração da riqueza em certas empresas e países, a fragilização da maioria dos Estados, e assim por diante ( ... ). O primeiro passo para que o Brasil possa enfrentar esta situação é parar de mistificá-la.”

BENJAMIM, Cesar & outros. **A Opção Brasileira**. Rio de Janeiro: Contraponto, 1998.

Diante do conteúdo dos textos apresentados acima, algumas questões podem ser levantadas.

- 1 - A que está relacionado o conjunto de fatores de “ordem tecnológica”?
- 2 - Considerando que globalização e opção política neoliberal caminharam lado a lado nos últimos tempos, o que defendem os críticos do neoliberalismo?
- 3 - O que seria necessário fazer para o Brasil enfrentar a situação da globalização no sentido de “parar de mistificá-la”?

A alternativa que responde corretamente às três questões, em ordem, é:

- (A) revolução da informática / reforma do Estado moderno com nacionalização de indústrias de bens de consumo / assumir que está em curso um mercado de trabalho globalmente unificado.
- (B) revolução nas telecomunicações / concentração de investimentos no setor público com eliminação gradativa de subsídios nos setores da indústria básica / implementar políticas de desenvolvimento a médio e longo prazos que estimulem a competitividade das atividades negociáveis no mercado global.
- (C) revolução tecnocientífica / reforço de políticas sociais com presença do Estado em setores produtivos estratégicos / garantir níveis de bem-estar das pessoas considerando que uma parcela de atividades econômicas e de recursos é inegociável no mercado internacional.
- (D) revolução da biotecnologia / fortalecimento da base produtiva com subsídios à pesquisa tecnocientífica nas transnacionais / considerar que o aumento das barreiras ao deslocamento de pessoas, o mundo do trabalho e a questão social estão circunscritos aos espaços regionais.
- (E) Terceira Revolução Industrial / auxílio do FMI com impulso para atração de investimentos estrangeiros / compreender que o desempenho de empresas brasileiras que não operam no mercado internacional não é decisivo para definir o grau de utilização do potencial produtivo, o volume de produção a ser alcançado, o nível de emprego e a oferta de produtos essenciais.

**Questão 5**

“Crime contra Índio Pataxó comove o país

(...) Em mais um triste “Dia do Índio”, Galdino saiu à noite com outros indígenas para uma confraternização na Funai. Ao voltar, perdeu-se nas ruas de Brasília (...). Cansado, sentou-se num banco de parada de ônibus e adormeceu. Às 5 horas da manhã, Galdino acordou ardendo numa grande labareda de fogo. Um grupo “insuspeito” de cinco jovens de classe média alta, entre eles um menor de idade, (...) parou o veículo na avenida W/2 Sul e, enquanto um manteve-se ao volante, os outros quatro dirigiram-se até a avenida W/3 Sul, local onde se encontrava a vítima. Logo após jogar combustível, atearam fogo no corpo. Foram flagrados por outros jovens corajosos, ocupantes de veículos que passavam no local e prestaram socorro à vítima. Os criminosos foram presos e conduzidos à 1ª Delegacia de Polícia do DF onde confessaram o ato monstruoso. Aí, a estupefação: ‘os jovens queriam apenas se divertir’ e ‘pensavam tratar-se de um mendigo, não de um índio,’ o homem a quem incendiaram. Levado ainda consciente para o Hospital Regional da Asa Norte – HRAN, Galdino, com 95% do corpo com queimaduras de 3º grau, faleceu às 2 horas da madrugada de hoje.”

Conselho Indigenista Missionário - Cimi, Brasília-DF, 21 abr. 1997.

A notícia sobre o crime contra o índio Galdino leva a reflexões a respeito dos diferentes aspectos da formação dos jovens. Com relação às questões éticas, pode-se afirmar que elas devem:

- (A) manifestar os ideais de diversas classes econômicas.
- (B) seguir as atividades permitidas aos grupos sociais.
- (C) fornecer soluções por meio de força e autoridade.
- (D) expressar os interesses particulares da juventude.
- (E) estabelecer os rumos norteadores de comportamento.

**Questão 6**

Muitos países enfrentam sérios problemas com seu elevado crescimento populacional.

Em alguns destes países, foi proposta (e por vezes colocada em efeito) a proibição de as famílias terem mais de um filho. Algumas vezes, no entanto, esta política teve conseqüências trágicas (por exemplo, em alguns países houve registros de famílias de camponeses abandonarem suas filhas recém-nascidas para terem uma outra chance de ter um filho do sexo masculino). Por essa razão, outras leis menos restritivas foram consideradas. Uma delas foi: as famílias teriam o direito a um segundo (e último) filho, caso o primeiro fosse do sexo feminino.

Suponha que esta última regra fosse seguida por todas as famílias de um certo país (isto é, sempre que o primeiro filho fosse do sexo feminino, fariam uma segunda e última tentativa para ter um menino). Suponha ainda que, em cada nascimento, sejam iguais as chances de nascer menino ou menina.

Examinando os registros de nascimento, após alguns anos de a política ter sido colocada em prática, seria esperado que:

- (A) o número de nascimentos de meninos fosse aproximadamente o dobro do de meninas.
- (B) em média, cada família tivesse 1,25 filhos.
- (C) aproximadamente 25% das famílias não tivessem filhos do sexo masculino.
- (D) aproximadamente 50% dos meninos fossem filhos únicos.
- (E) aproximadamente 50% das famílias tivessem um filho de cada sexo.

**Questão 7**

A leitura do poema de Carlos Drummond de Andrade traz à lembrança alguns quadros de Cândido Portinari.

Portinari

De um baú de folhas-de-flandres no caminho da roça  
 um baú que os pintores desprezaram  
 mas que anjos vêm cobrir de flores namoradeiras  
 salta João Cândido trajado de arco-íris  
 saltam garimpeiros, mártires da liberdade, São João da Cruz  
 salta o galo escarlate bicando o pranto de Jeremias  
 saltam cavalos-marinhos em fila azul e ritmada  
 saltam orquídeas humanas, seringais, poetas de e sem óculos, transfigurados  
 saltam *caprichos* do nordeste – nosso tempo  
 (nele estamos crucificados e nossos olhos dão testemunho)  
 salta uma angústia purificada na alegria do volume justo e da cor autêntica  
 salta o mundo de Portinari que fica lá no fundo  
 maginando novas surpresas.

ANDRADE, Carlos Drummond de. **Obra completa**. Rio de Janeiro: Companhia Editora Aguilar, 1964. p.380-381.

Uma análise cuidadosa dos quadros selecionados permite que se identifique a alusão feita a eles em trechos do poema.



I



II



III



IV



V

Podem ser relacionados ao poema de Drummond os seguintes quadros de Portinari:

(A) I, II, III e IV.

(B) I, II, III e V.

(C) I, II, IV e V.

(D) I, III, IV e V.

(E) II, III, IV e V.

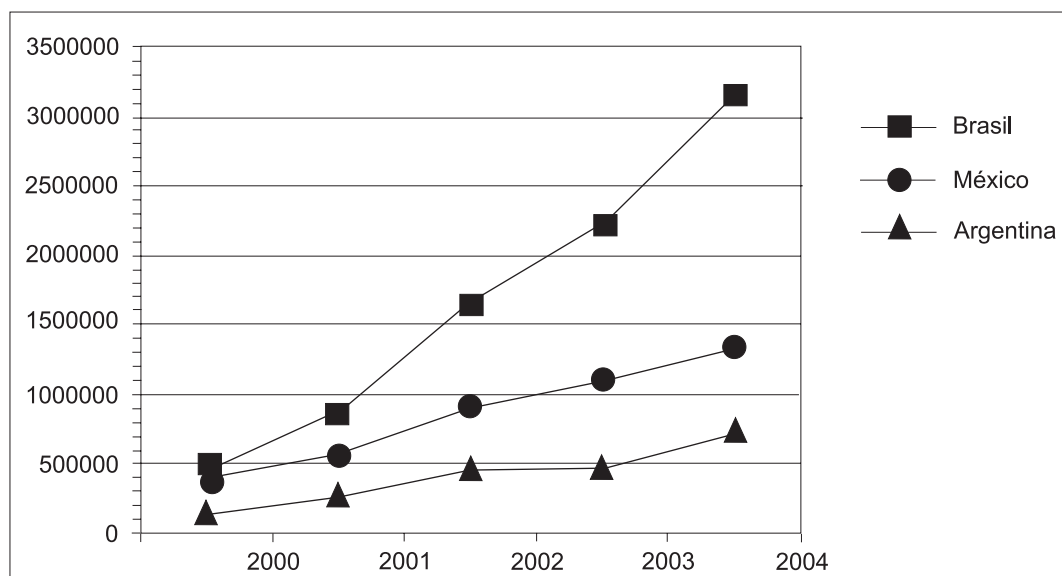
**Questão 8**

Os países em desenvolvimento fazem grandes esforços para promover a inclusão digital, ou seja, o acesso, por parte de seus cidadãos, às tecnologias da era da informação. Um dos indicadores empregados é o número de *hosts*, ou seja, número de computadores que estão conectados à Internet. A tabela e o gráfico abaixo mostram a evolução do número de *hosts* nos três países que lideram o setor na América Latina.

Número de *hosts*

	2000	2001	2002	2003	2004
Brasil	446444	876596	1644575	2237527	3163349
México	404873	559165	918288	1107795	1333406
Argentina	142470	270275	465359	495920	742358

Fonte: Internet Systems Consortium, 2004



Fonte: Internet Systems Consortium, 2004

Dos três países, os que apresentaram, respectivamente, o maior e o menor crescimento percentual no número de *hosts* no período 2000-2004 foram:

- (A) Brasil e México.
- (B) Brasil e Argentina.
- (C) Argentina e México.
- (D) Argentina e Brasil.
- (E) México e Argentina.

## QUESTÕES DISCURSIVAS

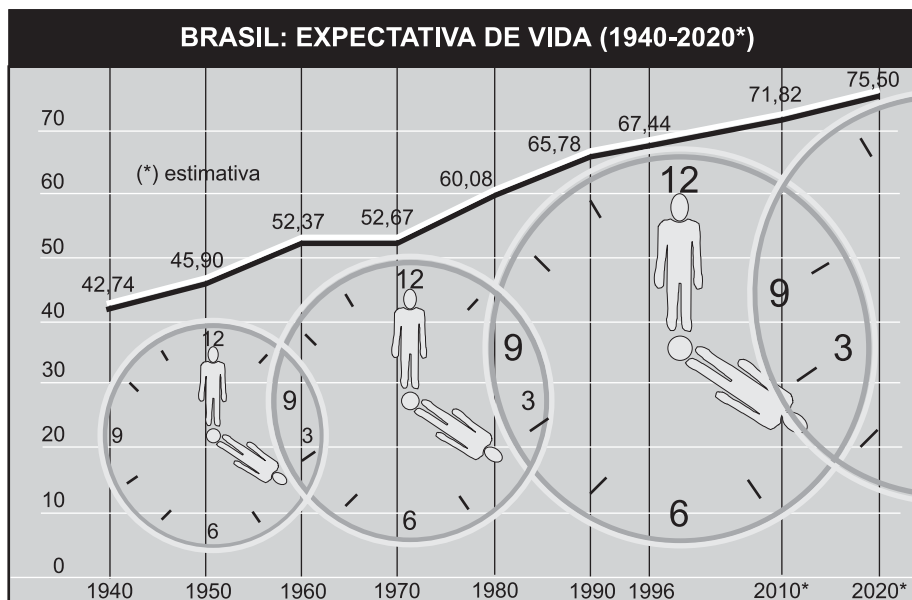
### Questão 1

Leia o e-mail de Elisa enviado para sua prima que mora na Itália e observe o gráfico.

*Vivi durante anos alimentando os sonhos sobre o que faria após minha aposentadoria que deveria acontecer ainda este ano. Um deles era aceitar o convite de passar uns meses aí com vocês, visto que os custos da viagem ficariam amenizados com a hospedagem oferecida e poderíamos aproveitar para conviver por um período mais longo.*

*Carla, imagine que completei os trinta anos de trabalho e não posso me aposentar porque não tenho a idade mínima para a aposentadoria. Desta forma, teremos, infelizmente, que adiar a idéia de nos encontrar no próximo ano.*

*Um grande abraço, Elisa.*



Fonte: Brasil em números 1999. Rio de Janeiro. IBGE, 2000.

Ainda que mudanças na dinâmica demográfica não expliquem todos os problemas dos sistemas de previdência social, apresente:

- uma explicação sobre a relação existente entre o envelhecimento populacional de um país e a questão da previdência social; **(valor: 5,0 pontos)**
- uma situação, além da elevação da expectativa de vida, que possivelmente contribuiu para as mudanças nas regras de aposentadoria do Brasil nos últimos anos. **(valor: 5,0 pontos)**



**Questão 2**

## A Reprodução Clonal do Ser Humano

A reprodução clonal do ser humano acha-se no rol das coisas preocupantes da ciência juntamente com o controle do comportamento, a engenharia genética, o transplante de cabeças, a poesia de computador e o crescimento irrestrito das flores plásticas.

A reprodução clonal é a mais espantosa das perspectivas, pois acarreta a eliminação do sexo, trazendo como compensação a eliminação metafórica da morte. Quase não é consolo saber que a nossa reprodução clonal, idêntica a nós, continua a viver, principalmente quando essa vida incluirá, mais cedo ou mais tarde, o afastamento provável do eu real, então idoso. É difícil imaginar algo parecido à afeição ou ao respeito filial por um único e solteiro núcleo; mais difícil ainda é considerar o nosso novo eu autogerado como algo que não seja senão um total e desolado órfão. E isso para não mencionar o complexo relacionamento interpessoal inerente à auto-educação desde a infância, ao ensino da linguagem, ao estabelecimento da disciplina e das maneiras etc. Como se sentiria você caso se tornasse, por procuração, um incorrigível delinqüente juvenil na idade de 55 anos?

As questões públicas são óbvias. Quem será selecionado e de acordo com que qualificações? Como enfrentar os riscos da tecnologia erroneamente usada, tais como uma reprodução clonal autodeterminada pelos ricos e poderosos, mas socialmente indesejáveis, ou a reprodução feita pelo Governo de massas dóceis e idiotas para realizarem o trabalho do mundo? Qual será, sobre os não-reproduzidos clonalmente, o efeito de toda essa mesmice humana? Afinal, nós nos habituamos, no decorrer de milênios, ao permanente estímulo da singularidade; cada um de nós é totalmente diverso, em sentido fundamental, de todos os bilhões. A individualidade é um fato essencial da vida. A idéia da ausência de um eu humano, a mesmice, é aterrorizante quando a gente se põe a pensar no assunto.

(...)

Para fazer tudo bem direitinho, com esperanças de terminar com genuína duplicata de uma só pessoa, não há outra escolha. É preciso clonar o mundo inteiro, nada menos.

THOMAS, Lewis. **A medusa e a lesma**. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 1980. p.59.

Em no máximo dez linhas, expresse a sua opinião em relação a uma – e somente uma – das questões propostas no terceiro parágrafo do texto. **(valor: 10,0 pontos)**

## COMPONENTE ESPECÍFICO

### QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

#### Questão 9

Uma das diretrizes do SUS é a hierarquização das ações de saúde, com ênfase no papel das unidades básicas de saúde. Pode-se afirmar que a unidade básica de saúde deve

- (A) restringir-se às ações programáticas, como controle de hipertensão arterial e diabetes.
- (B) ofertar grande variedade de consultas especializadas e exames complementares.
- (C) ser a porta de entrada aos serviços de saúde, não se ocupando de ações curativas.
- (D) desenvolver ações que prescindam de exames complementares.
- (E) implementar as ações básicas de saúde de natureza preventiva e curativa.

#### Questão 10

Embora a expectativa de vida da população brasileira venha aumentando nas últimas décadas, preocupam as autoridades sanitárias os níveis elevados de mortalidade da população jovem, especialmente na faixa etária entre 15 e 29 anos, nos grandes e médios centros urbanos. As ações de maior impacto potencial para a diminuição da mortalidade da população adulta jovem brasileira devem estar centradas em

- (A) prevenção da AIDS.
- (B) prevenção das mortes violentas e por acidentes.
- (C) melhoria das condições sanitárias.
- (D) elevação da renda *per capita* da população.
- (E) combate à fome.

#### Questão 11

A estimativa da mortalidade infantil no Brasil para 2001 foi de 28,6 óbitos em menores de 1 ano para 1.000 nascidos vivos no mesmo período. Em 1986, estimou-se a mortalidade infantil no Brasil em 85,6 por 1.000 nascidos vivos. A principal contribuição para a queda desse coeficiente deve ser atribuída ao componente

- (A) neonatal precoce.
- (B) neonatal tardio.
- (C) pós-neonatal.
- (D) perinatal.
- (E) fetal.

#### Questão 12

Após um traumatismo grave, um paciente sem uso de suporte nutricional tem como maior fonte de fornecimento de calorias para a manutenção de sua homeostase a

- (A) proteólise.
- (B) aminoacidólise.
- (C) lipólise.
- (D) glicólise.
- (E) glicogenólise.

#### Questão 13

A Razão de Mortalidade Proporcional de 50 anos ou mais (ou Indicador de Swaroop-Uemura) mede a proporção de mortes a partir da idade mencionada em relação à totalidade de mortes. Em um determinado local onde o Indicador de Swaroop-Uemura é alto, pode-se afirmar que:

- I - o coeficiente de mortalidade infantil desse local deve ser alto;
- II - a desnutrição protéico-calórica nesse local deve ser pouco prevalente;
- III - a expectativa de vida nesse local deve ser baixa;
- IV - as afecções perinatais e as anomalias congênitas devem constituir as principais causas de morte entre menores de 1 ano de idade.

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

- (A) II.
- (B) I e III.
- (C) I e IV.
- (D) II e III.
- (E) II e IV.

#### Questão 14

A produção elevada de proteínas de fase aguda é característica da síndrome da resposta inflamatória sistêmica que ocorre na resposta metabólica associada ao politrauma, grandes operações e em queimaduras envolvendo grande percentual da superfície corporal. A produção dessas proteínas é mediada pela elevação sérica concomitante de

- (A) ACTH.
- (B) hormônio do crescimento.
- (C) catecolaminas.
- (D) interleucina 6.
- (E) proteína C reativa.

**Questão 15**

Considere uma paciente de 32 anos com amenorréia, tendo sido descartada gravidez, e que somente veio a menstruar com o uso de estrogênio e progestogênio. Com base nestes dados, a origem da amenorréia é

- (A) hipotalâmica, hipofisária ou ovariana.
- (B) hipofisária ou tubária.
- (C) tubária, hipotalâmica ou ovariana.
- (D) uterina ou ovariana.
- (E) uterina, hipotalâmica ou hipofisária.

**Questão 16**

Considere as afirmativas abaixo, a respeito de diversas modalidades de câncer feminino.

- I - O câncer de colo uterino deixou de ser responsável por grande parte da mortalidade na população feminina, em virtude da excelente cobertura do exame citopatológico em nosso país.
- II - Com base na tentativa de aumentar o diagnóstico precoce e conseqüente redução da mortalidade por câncer de mama é que se tem justificado o rastreamento mamográfico anual ou, ao menos, bienal a partir dos 40 anos de idade.
- III - A neoplasia intra-epitelial cervical de alto grau não tratada evolui para o câncer invasor em um percentual significativo de casos e, por este motivo, deve ser devidamente diagnosticada e tratada para reduzir a morbimortalidade do câncer de colo uterino.
- IV - O diagnóstico em estágios iniciais fazem do câncer de ovário o de menor taxa de mortalidade entre os tumores genitais.

Estão corretas somente as afirmativas

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) II e IV.
- (E) III e IV.

**Questão 17**

Em relação ao parto pré-termo, considere as afirmativas a seguir.

- I - Apesar de se ter agregado maior conhecimento sobre o assunto e de se dispor de recursos para a inibição, a sua incidência não tem diminuído nas últimas décadas.
- II - Os agentes tocolíticos parecem proporcionar tempo importante para a ação de drogas que aceleram a maturidade pulmonar.
- III - É responsável por 10% da morbidade e mortalidade perinatal.
- IV - O feto pré-termo tolera melhor a hipóxia durante o trabalho de parto que o feto a termo.

Estão corretas somente as afirmativas

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.
- (D) II e IV.
- (E) III e IV.

**Questão 18**

Primigesta com 40 semanas está internada na maternidade em trabalho de parto e há 3 horas permanece com 7 cm de dilatação cervical. A altura uterina mede 40 cm e o feto encontra-se em apresentação cefálica, na posição occipito-ílica esquerda anterior e a altura da apresentação no plano menos 2 de De Lee. As contrações uterinas são de forte intensidade e na freqüência de três em 10 minutos. Os batimentos cardíacos fetais mantêm-se na freqüência de 140 por minuto antes, durante e depois das contrações. A ruptura espontânea das membranas ocorreu há 4 horas quando se constatou líquido amniótico claro com grumos. Diante destes achados, o que pode estar ocorrendo?

- (A) Discinesia uterina.
- (B) Desproporção cefalopélvica.
- (C) Fase ativa prolongada.
- (D) Fase latente prolongada.
- (E) Distócia de posição.

**Questão 19**

Mulher de 32 anos de idade apresenta anti-HIV (ELISA) positivo, confirmado por Western-Blot. É natural e procedente da cidade de São Paulo. Relata que o marido é soropositivo para HIV. Não apresenta queixas. Nega antecedentes de contato com portadores de doença respiratória. O exame clínico cuidadoso revela que a paciente está em boas condições de saúde física e mental. Qual a conduta neste momento, para esta paciente?

- (A) Encaminhá-la para um Centro de Referência para DST/Aids a fim de que sejam realizados exames obrigatórios como contagem de células T CD4/CD8; carga viral do HIV; intradermorreação para tuberculose, sorologia para toxoplasmose (IgG) e citomegalovírus.
- (B) Encaminhá-la para um Centro de Referência para DST/Aids a fim de que sejam realizados exames obrigatórios: contagem de células T CD4/CD8; carga viral do HIV; sorologia para toxoplasmose e citomegalovírus (IgG e IgM) e 3 exames protoparasitológicos de fezes.
- (C) Orientar a paciente para retornar em 6 meses, reforçando a necessidade de prática de sexo seguro, uso obrigatório de "camisinha" e anticoncepcional de baixa dosagem por via oral.
- (D) Não é necessário referenciar esta paciente para um centro especializado, devendo-se solicitar exames obrigatórios: contagem de células T CD4/CD8; PCR qualitativo para o HIV; intradermorreação para tuberculose, sorologia para citomegalovírus (IgG e IgM) e Chagas.
- (E) Não é necessário referenciar a paciente para centro especializado, devendo-se marcar retorno em 6 meses e pedir os exames obrigatórios: de genotipagem do vírus HIV, carga viral, sorologia para hepatite C (anti - HCV), hepatite B (agHBs e antiHBc total) e para herpes simplex (IgG e IgM).

**Questão 20**

Mulher de 72 anos vem ao ambulatório de clínica médica geral de um hospital secundário com queixa de desânimo e fraqueza há 2 meses. Relata inapetência e perda de 8% do peso corpóreo no período. Ao exame clínico P=88 bpm PA=124x58 mmHg, mucosa descorada, hidratada. Ausculta cardíaca e pulmonar normais, abdome flácido, plano sem visceromegalias ou massas palpáveis, membros sem edema. Realizou hemograma Hb=7,6 g/dl, Ht=22% VCM=64 HCM=21 8200 leucócitos com diferencial normal, plaquetas=200.000. Levando em consideração a hipótese diagnóstica principal para a anemia da paciente, qual a conduta diagnóstica mais adequada neste momento?

- (A) Índice de segmentação de neutrófilos, dosagem sérica de vitamina B12 e ácido fólico, eletroforese de hemoglobina.
- (B) Colonoscopia, ferro sérico, capacidade total de ligação de ferro e ferritina.
- (C) Ferro sérico, ferritina, mielograma e biópsia de medula óssea.
- (D) VHS, proteína C reativa, ferritina e protoparasitológico de fezes.
- (E) DHL, reticulócitos, haptoglobina, urina I e Teste de Coombs.

**Questão 21**

Mulher de 48 anos de idade, moradora de uma capital brasileira, diarista, é encaminhada ao ambulatório de clínica médica a fim de que se investigue quadro de ganho de peso. Relata que nos últimos 6 meses ganhou aproximadamente 8 kg. Conta também que vem apresentando outros sintomas neste período, como preocupação excessiva com os filhos e marido, desânimo, angústia, perda de prazer em suas atividades, e despertar mais cedo que o habitual (4h da manhã), o que a está prejudicando. Nega qualquer outro problema prévio. Faz acompanhamento ginecológico de rotina, sem anormalidades. Os dados de saúde da família são insignificantes. Ao exame clínico observa-se paciente tensa, pouco à vontade, em vias de chorar. Pressão arterial medida no braço esquerdo na posição deitada = 120x84 mmHg; pulso = frequência cardíaca = 68 batimentos/min; ausculta cardíaca = bulhas rítmicas, sem outras alterações. Não há outros dados de interesse no exame clínico. Diante das possibilidades clínicas, para o estabelecimento do diagnóstico e alívio dos sintomas, a conduta a ser adotada é solicitar

- (A) atendimento nos serviços de saúde mental, pois os dados são suficientes para estabelecimento de diagnóstico.
- (B) medida de FSH e LH, Papanicolau e mamografia.
- (C) medida de FSH e LH no sangue e iniciar reposição de estrógenos conjugados.
- (D) medida de TSH no sangue e prescrever antidepressivos tricíclicos até o retorno.
- (E) medida de TSH e T4 livre no sangue e encaminhar para psicoterapia.

**Questão 22**

Homem de 58 anos, diabético e hipertenso há 6 anos em uso de captopril, hidroclorotiazida e insulina, procura ambulatório de clínica médica geral de um hospital terciário por ter apresentado dois episódios de perda da força em braço e perna direitos com desvio da rima bucal para a esquerda com duração de aproximadamente 40 minutos e reversão completa, no último mês (último há 5 dias). É tabagista de 25 maços/ano há 35 anos e nega etilismo. Pai hipertenso e mãe diabética, sem outros antecedentes mórbidos. Ao exame: eupnéico, corado, hidratado, anictérico, acianótico, consciente e orientado. Aparelhos respiratório e cardíaco normais. PA=132x88mmHg. FC=84bpm. Abdome normal. Exame neurológico completamente normal. A conduta para o caso é

- (A) solicitar ressonância magnética de encéfalo, ultrasonografia com *doppler* de carótidas, ecocardiograma e retorno com resultados.
- (B) encaminhar ao pronto-socorro para avaliação por neurologista e realização de tomografia computadorizada de crânio de urgência.
- (C) iniciar AAS 200 mg/dia, solicitar tomografia computadorizada de crânio e retorno com resultados.
- (D) iniciar AAS 200 mg/dia, solicitar ultra-sonografia com *doppler* de carótidas, ecocardiograma e retorno com resultados.
- (E) internar o paciente para realização de angiorressonância cerebral e iniciar heparina endovenosa.

**Questão 23**

No último exame de pré-natal que D. Januária realizou, foi identificado um AgHbs positivo. Como ela entrou em trabalho de parto antes do previsto, não teve oportunidade de conversar com seu obstetra. No berçário, ao examinar a criança, de posse dos resultados dos exames maternos, o pediatra deve fazer a seguinte orientação para a criança

- (A) ficar em observação rigorosa nas primeiras 48 horas de vida para identificar surgimento de icterícia e realizar as provas sorológicas para evidenciar a infecção pelo vírus B da hepatite.
- (B) suspender amamentação até receber o resultado da sorologia do recém-nascido.
- (C) administrar a vacina contra hepatite B e a imunoglobulina específica para hepatite B no recém-nascido nas primeiras 6 horas de vida e manter a amamentação.
- (D) administrar no recém-nascido a imunoglobulina específica para hepatite B nas primeiras 12 horas de vida e a vacina contra hepatite B até o final do primeiro mês de vida.
- (E) prescrever aciclovir para o recém-nascido ainda no berçário e suspender a amamentação.

**Questão 24**

Homem, 70 anos, tabagista crônico (130 maços/ano), está sob acompanhamento clínico por apresentar falta de ar progressiva há 5 anos. Atualmente a falta de ar ocorre aos pequenos esforços. Apresenta cianose de extremidades, lobos de orelhas e língua. A frequência respiratória em repouso é de 24 movimentos/min, a frequência cardíaca é de 96 batimentos/min, a pressão arterial (semelhante às medidas anteriores) = 118X78 mmHg. Observa-se engurgitamento jugular e desaparecimento da amplitude de pulso radial na inspiração. Bulhas cardíacas rítmicas e hipofonéticas, sem sopros; fígado percutível a partir do 6º espaço intercostal direito e palpável a 3 cm do Rebordo Costal, edema de membros inferiores de intensidade moderada. O conjunto de condutas e orientações para o caso, considerando qualidade de vida e sobrevida, é

- (A) cessação do tabagismo, realização de espirometria e avaliação com vistas à indicação de oxigenoterapia domiciliar.
- (B) cessação do tabagismo, pois a espirometria não modificará a conduta clínica e a oxigenoterapia é precoce para o caso.
- (C) avaliação com vistas à indicação de oxigenoterapia domiciliar e cessação do tabagismo, pois a oxigenoterapia não trará impacto na sobrevida.
- (D) realização de espirometria e avaliação com vistas à indicação de oxigenoterapia domiciliar, pois a cessação do tabagismo não trará impacto.
- (E) oxigenoterapia domiciliar, pois a cessação do tabagismo não trará impacto e a espirometria não modificará a conduta clínica.

**Questão 25**

Um paciente de dois anos chega ao consultório com relato de tosse e febre alta há 48 horas. Qual(ais) dos achados abaixo ele deve apresentar para que se suspeite de pneumonia?

- (A) Tosse seca e contínua com lassidão.
- (B) História anterior de pneumonia.
- (C) Febre acima de 39 °C, que responde pouco aos antitérmicos.
- (D) Taquipnéia, mesmo se afebril, associada à tiragem.
- (E) Secreção nasal esverdeada com tosse produtiva.

**Questão 26**

Consultan unos padres porque su hijo, de cinco años, lleva varias noches despertando-se agitado como sí hubiera soñado algo que le angustia. Cuando acuden a su lado por la noche, el niño les mira y dice palabras que no tienen ningún significado. Al cabo de un rato vuelve a dormirse y por la mañana no recuerda nada de lo ocurrido. El diagnóstico sería

- (A) pesadillas.
- (B) terrores nocturnos.
- (C) foco epiléptico.
- (D) disomnia.
- (E) sonambulismo.

**Questão 27**

Um hábil e competente cirurgião do interior tem uma dúvida sobre qual operação realizar para beneficiar um paciente de 55 anos com adenocarcinoma de reto médio (distante 8 cm da borda anal, estágio pré-operatório: pT3 N0, M0). Basicamente, ele tem que decidir entre duas opções cirúrgicas e quando fazer, ou não fazer, radioterapia e quimioterapia. Ele tem cinco informações diferentes e deve escolher a melhor para seu paciente. Uma das sugestões é de um cirurgião com larga experiência e as outras quatro vêm de artigos atuais (2003-2004) que leu. Os quatro artigos são: uma meta-análise, um relato de casos tratados, um estudo retrospectivo e um ensaio clínico não controlado.

Fonte da Informação	Operação Sugerida como a melhor	Radioterapia e Quimioterapia Sugeridas		
		Pré-operatória	Pós-operatória	Não realizar
Conselho de cirurgião experiente	Amputação abdominopérineal		X	
Meta-análise	Ressecção anterior	X		
Estudo retrospectivo	Amputação abdominopérineal	X		
Relato de casos	Ressecção anterior		X	X
Ensaio clínico não controlado	Ressecção anterior			

Diante disso, a opção que ele deve escolher é

- (A) amputação abdominoperineal com rádio e quimioterapia pré-operatória.
- (B) amputação abdominoperineal com rádio e quimioterapia pós-operatória.
- (C) ressecção anterior com rádio e quimioterapia pré-operatória.
- (D) ressecção anterior com rádio e quimioterapia pós-operatória.
- (E) ressecção anterior sem rádio ou quimioterapia pré-operatória.

**Questão 28**

A 68-year-old man comes with a chief complaint urinary frequency, hesitancy, and a slow stream for 18 months. Rectal examination shows a firm, slightly enlarged prostate. After he voids, a Foley catheter is inserted and yields 600 mL of urine. Urinalysis is within normal limits. Which of the following is the most likely diagnosis?

- (A) Acute prostatitis.
- (B) Benign prostatic hypertrophy.
- (C) Neurogenic bladder.
- (D) Bladder cancer.
- (E) Urethral stricture.

---

**QUESTÕES DISCURSIVAS****Questão 3**

O chamado controle social figura na Constituição e na Lei Federal 8142/90 que, entre outras providências, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- a) Como é entendido o controle social no âmbito do SUS? **(valor: 3,0 pontos)**
- b) Segundo a legislação, quais são seus canais e como devem atuar? **(valor: 7,0 pontos)**

**Questão 4**

Os indicadores de saúde são expressões numéricas relativas que transmitem uma mensagem sobre determinada situação de saúde de uma população. Assim, é necessário saber como são compostos e, conseqüentemente, entender a mensagem que transmitem.

- a) Defina coeficiente de mortalidade (CM) e de letalidade (CL). **(valor: 5,0 pontos)**
- b) Interprete a mensagem que cada um deles transmite. **(valor: 5,0 pontos)**

**Questão 5**

A mortalidade materna continua sendo um problema em nosso país, atingindo níveis desproporcionais ao estágio de desenvolvimento brasileiro.

- a) Defina óbito materno. **(valor: 2,0 pontos)**
- b) Indique as três principais causas responsáveis pela expressiva taxa de mortalidade materna em nosso país. **(valor: 3,0 pontos)**
- c) Aponte cinco medidas, ligadas à área da saúde, necessárias para reduzir a mortalidade materna. **(valor: 5,0 pontos)**

**Questão 6**

Carlos Souza, com escolaridade de 6 séries do Ensino Fundamental, de 58 anos, chega ao ambulatório hipertenso, em uso irregular de alfa-metildopa. Há 3 meses iniciou quadro de falta de ar progressiva, atualmente ao repouso, acompanhada de edema de membros inferiores. Ao exame clínico P=104bpm PA=156x96mmHg, bulhas rítmicas em 3 tempos sem sopros, murmúrios vesiculares presentes com estertores finos em bases bilateralmente, fígado palpável a 4 cm do RCD, com hepatimetria de 15 cm, baço não palpável, membros inferiores com edema bilateral 3+/4+. Exames complementares: Na=140 K=3,8 U=30 Cr=0,9 Hb=12,2 leucócitos=6700 plaquetas=210.000. Radiografia de tórax e eletrocardiograma a seguir.



- a) Preencha o receituário apresentado no Caderno de Respostas, prescrevendo a conduta inicial. **(valor: 7,0 pontos)**
- b) Preencha o pedido de exame, também no Caderno de Respostas, necessário para a confirmação do diagnóstico. **(valor: 3,0 pontos)**



**Questão 7**

Homem de 68 anos, hipertenso, dislipidêmico e ex-tabagista, chega ao pronto-socorro de um Hospital Secundário com queixa de dor no peito de forte intensidade, em aperto, com irradiação para o braço esquerdo, acompanhado de enjôo e suor frio, com duração de 3 horas. Nega outras comorbidades. Exame Clínico: REG, consciente, orientado, *fascies* dolorosa, corado hidratado, anictérico, acianótico, afebril, eupnéico. RCR a 2T com BNF S/S. PA: 130 x 86 mmHg. MV presente bilateralmente sem RA. Abdome e membros inferiores sem alterações significativas. Feito eletrocardiograma, encontrou-se o resultado abaixo. Qual a conduta imediata recomendada para este paciente? **(valor: 10,0 pontos)**



Continua

**Questão 8**

Adolescente de 16 anos de idade vem à consulta para solicitar anticoncepção, pois pretende iniciar a vida sexual. A menarca foi aos 13 anos, desde então com ciclos menstruais irregulares. A revisão dos sistemas, os antecedentes e os exames físico e ginecológico não revelaram anormalidades.

a) Que método anticoncepcional deve ser aconselhado? Justifique a sua indicação. **(valor: 5,0 pontos)**

b) Que orientações complementares devem ser dadas a esta paciente? **(valor: 5,0 pontos)**

**Questão 9**

Um paciente de 45 anos, empresário, ansioso, apresenta queixa de dor em fossa ilíaca esquerda e constipação com ritmo intestinal, evacuando 2 vezes por semana com fezes em cíbalas nos últimos 5 anos. Queixa-se concomitantemente de distensão abdominal periódica. Nega perda sanguínea, anorexia e perda de peso. As queixas pioram em períodos de tensão emocional. Ao exame físico apresenta apenas dor à palpação em fossa ilíaca esquerda de intensidade leve. Na região afetada, palpa-se o cólon sigmóide espástico e doloroso. Toque retal normal. Foi solicitado um enema opaco que se encontra abaixo.



Diante disso pergunta-se:

- a) Qual o diagnóstico mais provável? (valor: 3,0 pontos)
- b) Qual a conduta a ser tomada? (valor: 3,0 pontos)
- c) Quais as principais complicações dessa doença? (valor: 4,0 pontos)



Continua

**Questão 10**

No plantão do pronto-socorro um médico recebe uma comunicação dos paramédicos sobre uma colisão de veículos ocorrida há 15 minutos em rodovia distante 15 Km do hospital. Há uma paciente de 28 anos, gestante de 35 semanas, ansiosa, queixando-se apenas de dor abdominal. A pressão arterial é de 120/80 mmHg e pulso de 90 batimentos/minuto. Esta paciente era a motorista de um dos carros e estava com cinto de segurança. Os paramédicos perguntam como transportar a paciente, pois não têm experiência com gestantes.

**a) Nesse momento, como você deve orientar os paramédicos? (valor: 2,0 pontos)**

A paciente chega em 20 minutos, o médico repete o exame inicial e constata que a paciente tem Escore de Glasgow=15, está levemente descorada com pressão arterial=100/70 mmHg, pulso=110 batimentos/minuto e frequência respiratória=20 respirações/minuto. Bulhas cardíacas nítidas e murmúrio vesicular normal bilateralmente. O abdome é doloroso, com útero hipertônico, contraído, compatível com 35-36 semanas. Há uma equimose infra-umbelical. O feto encontra-se em apresentação cefálica com 160 batimentos/minuto. Há discreto sangramento vivo pela vagina. Não há lesões no períneo. Toque retal normal.

**b) Nesse momento, quais as duas hipóteses diagnósticas para a hipotensão? (valor: 2,0 pontos)**

**c) Qual a via de acesso para reposição volêmica e qual o tipo de solução a ser infundida? (valor: 2,0 pontos)**

Após algum tempo, a paciente continua com dor abdominal, o útero continua rígido, contraído e o sangramento vaginal se mantém. A pressão agora é de 110/70 mm Hg e o pulso é de 100 batimentos/minuto. O cirurgião chama um obstetra para auxiliar. Os batimentos fetais agora estão em 100/minuto. Alguns exames solicitados já estão prontos e mostram: Hb=10g/dL, Ht=31%, 12000 leucócitos/mm<sup>3</sup>, plaquetas=150000/mm<sup>3</sup>, tipagem sanguínea: A, Rh negativo.

**d) Diante do quadro, quais as condutas a serem tomadas visando ao tratamento da gestante e do feto?(valor: 4,0 pontos)**

**Questão 11**

Marina tem 3 anos e foi trazida à consulta porque o tio que mora no mesmo domicílio teve, há 20 dias, o diagnóstico de tuberculose. A mãe conta que Marina recebeu BCG ao nascer.

**a) Quais exames complementares devem ser realizados nesta paciente? (valor: 4,0 pontos)**

Em cada uma das situações abaixo, o que se espera encontrar nos exames a serem realizados pelo paciente e como se deve proceder a partir dos resultados?

**b) Se não houver infecção; (valor: 2,0 pontos)**

**c) se houver infecção; (valor: 2,0 pontos)**

**d) se houver doença. (valor: 2,0 pontos)**



Continua

**Questão 12**

Maria, com 1 ano, é admitida na Emergência com tosse há uma semana, evoluindo com febre persistente, hipoatividade e anorexia nos últimos três dias. Ao exame, está hipoativa, sonolenta e com frequência cardíaca de 126 bpm TA=100x60 mg. Apresenta, ainda, palidez cutaneomucosa subdiafragmática e supra-esternal. Ectoscopia sem alterações. Aparelho respiratório: MV diminuído em base de hemitórax direito e crépitos bilaterais. Aparelho Cardiovascular: bulhas taquicárdicas. Sistema nervoso sem alterações meníngeas.

a) Qual a suspeita diagnóstica? (valor: 2,5 pontos)

b) Descreva as radiografias apresentadas a seguir, indicando que aspectos sugerem a etiologia. (valor: 2,5 pontos)



I



II



III



IV

c) Que tratamento deve ser feito? (valor: 2,5 pontos)

d) Apesar do tratamento, no 18º dia de hospitalização, a paciente evoluiu para insuficiência respiratória e choque, vindo a falecer. Preencha os campos da declaração de óbito apresentada no Caderno de Respostas. (valor: 2,5 pontos)