

MEDICO CLINICO GERAL

INSTRUÇÕES

Este Caderno contém 40 (quarenta) questões, constituídas com cinco opções (A, B, C, D, E) e uma única resposta correta. Em caso de divergência de dados e/ou defeitos, solicite providências ao fiscal de sala.

Você receberá o Cartão Resposta, no qual serão transcritas as respostas do Caderno de Questões, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, de acordo com as orientações de preenchimento contidas nele.

Após o preenchimento do Cartão Resposta, o candidato **deverá assinar o mesmo**, sob pena de invalidez do documento.

Durante a realização das provas é vedado:

- a) consultar livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações ou equipamentos eletrônicos;
- b) a comunicação entre os candidatos;
- c) ausentar-se da sala sem a companhia de um fiscal;
- d) a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente sem rótulos e/ou etiquetas;
- e) entregar a prova e o cartão resposta antes de decorrida 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início.
- f) o uso de relógio de qualquer tipo e aparelhos telefônicos, quaisquer equipamentos elétrico ou eletrônico, bonés, chapéus e porte de qualquer tipo de arma.

A saída da sala de prova, com a entrega do Caderno de Questões e Cartão Resposta, somente será permitida depois de transcorrido 45 minutos do início da mesma.

Ao concluir a prova e o preenchimento do Cartão Resposta, entregue o Caderno de Questões e o Cartão Resposta ao fiscal de sala. A não entrega de qualquer um dos itens especificados acima, implicará na eliminação do candidato do Teste Seletivo Público.

O tempo de duração total da prova é de três(03) horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão Resposta.

Os 3 últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer juntos em sala para, juntamente com os fiscais assinar a folha ata, o verso dos cartões respostas, o lacre dos envelopes que guardarão os Cartões Resposta.

Português

O texto a seguir servirá de base para as questões 01 a 05:

O CARIOCA E A ROUPA

[...] Deu-se comigo outro dia uma experiência engraçada: fui ao centro da cidade de blusa, coisa que me aconteceu várias vezes, mas só então acrescida de um pormenor que introduziu um caráter inédito à situação: levava debaixo do braço uma pasta de papéis, feita de nylon.

Sim, pela primeira vez fui à cidade de blusa e pasta. Qualquer um desses fatores quase nada significa isoladamente; reunidos, alteraram radicalmente o tratamento que me deram todas as pessoas desconhecidas.

Quando tomei um táxi, vi que o motorista torceu a cara, mas não percebi o que se passava, pois experimentei semelhante má vontade em outras circunstâncias. Reparei também certa estranheza do motorista quando lhe dei de gorjeta o troco, mas permaneci opaco ao fenômeno social que se realizava. Em um restaurante comum, sentei-me para almoçar. O garçom, que até então eu não vira mais gordo, tratou-me com uma intimidade surpreendente e, em vez de elogiar os pratos pelos quais eu indagava, entrou a diminuí-los: “aqui a gororoba é uma coisa só; serve para encher o bandulho”. Não sou de raciocínio rápido mas, em súbita iluminação, percebi, com todo o prazer da novidade, que eu estava vestido de mensageiro: pasta e blusa. Ao longo da tarde, fui compreendendo que, até hoje, não tinha a menor ideia do que é ser um mensageiro. Pois eu lhes conto. Um mensageiro é, antes de tudo, um triste. Tratado com familiaridade agressiva pelos epítetos de “amigo”, “chapa” e “garotão”, o que há de afetivo nestes nomes é apenas um disfarce, pois atrás deles o tom de voz é de comando. “Quer deixar o papai trabalhar, garotão”, disse-me o faxineiro de um banco, cutucando-me os pés com a ponta da vassoura.

Entendi muitas outras coisas humildes: o mensageiro não tem direito a réplica; é barrado em elevadores de lotação ainda não atingida; posto a esperar sem oferecimento de cadeira; atendido com um máximo de lentidão; olhado de cima para baixo; batem-lhe com vigor no ombro para pedir passagem; ninguém lhe diz “obrigado” ou “por favor”; prestam-lhe informações em relutância; as mulheres bonitas sentem-se ofendidas com o olhar de homenagem do mensageiro; os vendedores lhe dizem “não tem” com um deleite sádico.

Foi uma incursão involuntária à natureza de uma sociedade dividida em castas. Preso à minha classe e a algumas roupas, dizia o poeta, vou de branco pela rua cinzenta. No fim da tarde, eu já procedia como um mensageiro, só me aproximando dos outros com precauções e humildade, recolhendo de meu rosto qualquer veledade de um sorriso inútil, jamais correspondido. Dentro de mim uma vontade de sofrer. Por todos os mensageiros do mundo, meus irmãos. Por todos os meus irmãos para os quais a humilhação de cada dia é certa como a própria morte. Porque o pior de tudo é que as pessoas não sorriam. O pior é que ninguém sorri para os mensageiros.

CAMPOS, Paulo Mendes. *Crônicas*. São Paulo: Ática, 1982.

01) Sobre o texto:

1-O mensageiro se sente ditoso pela forma como é tratado pelas pessoas.

2-O narrador sofre preconceito pela forma de se vestir e, mostra-se solidário a todos os que são desprestigiados socialmente.

3-O mensageiro teve empatia para com o motorista de táxi.

4-No fim da tarde o narrador se aproximava das pessoas com tenência.

- a) Somente 2, 3 e 4 estão corretas.
- b) Somente 1, 2 e 3 estão corretas.
- c) Somente 3 e 4 estão corretas.
- d) Somente 1 e 2 estão corretas.
- e) Somente 2 e 4 estão corretas.

02) Em qual dos fragmentos retirados do texto o autor faz referência ao leitor:

a) *“Porque o pior de tudo é que as pessoas não sorriam. O pior é que ninguém sorri para os mensageiros.”*

b) *“Ao longo da tarde, fui compreendendo que, até hoje, não tinha a menor ideia do que é ser um mensageiro. Pois eu lhes conto.”*

c) *“Tratado com familiaridade agressiva pelos epítetos de “amigo”, “chapa” e “garotão”, o que há de afetivo nestes nomes é apenas um disfarce, pois atrás deles o tom de voz é de comando.”*

d) *“Reparei também certa estranheza do motorista quando lhe dei de gorjeta o troco, mas permaneci opaco ao fenômeno social que se realizava. Em um restaurante comum, sentei-me para almoçar.”*

e) *“Preso à minha classe e a algumas roupas, dizia o poeta, vou de branco pela rua cinzenta.”*

03) *“...Tratado com familiaridade agressiva pelos epítetos de “amigo”, “chapa” e “garotão...”* Os termos em destaque podem ser substituídos sem acarretar prejuízo de sentido ao texto, por:

- a) pela ironia
- b) pelo codinome
- c) pela alcunha
- d) pela epígrafe
- e) pelo epítáfio

04) *“Entendi muitas outras coisas **humildes**...”* O superlativo absoluto sintético da palavra em negrito é:

- a) humeldíssimos
- b) humilderríssimos
- c) humildessíssimos
- d) humildérrimos
- e) humílimos

05) *“... me aconteceu várias vezes, mas só então acrescida de um pormenor...”* Assinale a alternativa onde a conjunção não tem o mesmo valor da sublinhada no fragmento anterior:

- a) porém
- b) portanto
- c) todavia
- d) contudo
- e) entretanto

06) Qual grupo de palavras aponta pelo menos um vocábulo com erro de grafia:

- a) gurisada - excepcional
- b) excitação - catequese
- c) frisar - exuberante
- d) exercer - lousa
- e) relativizar - ojeriza

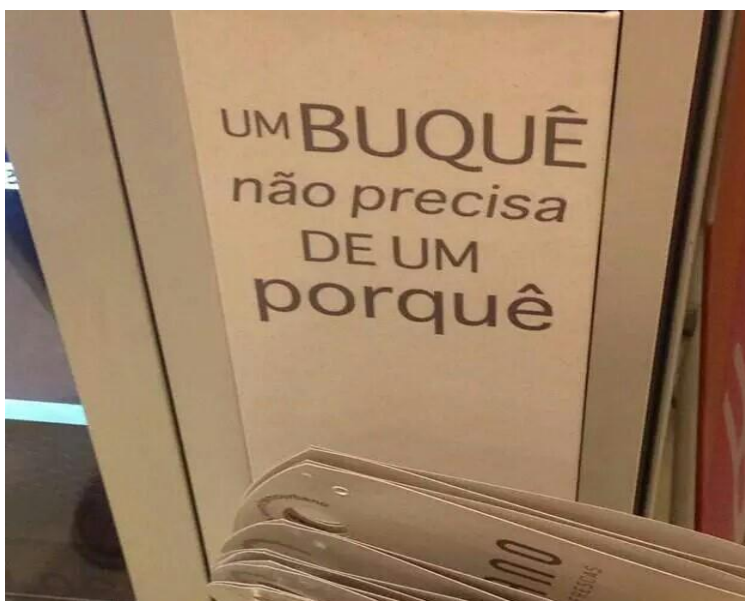
07) Marque a frase que está no pretérito imperfeito:

- a) O rapaz entrega as encomendas aos sábados.
- b) Eles nunca tiveram problemas com a vizinha.
- c) Antigamente, algumas mulheres não tinham trabalho para sobreviver.
- d) O menino nunca tivera quarto para dormir.
- e) Algumas famílias nunca terão casa própria.

08) O emprego de uma palavra parônima fora de seu contexto prejudica a coerência de uma das sentenças abaixo:

- a) Algumas palavras não possuem mais acento agudo.
- b) Combinaram de assuar o prefeito no centro da cidade.
- c) A janela foi cerrada, pois estava muito frio.
- d) O presidiário reclamou que a sela estava fria.
- e) O conserto do carro custou caro.

Imagem para a questão 09:



Post do Instagram Acesso:10/02/2020.

09) Sobre a frase acima está correta a informação contida na alternativa:

- a) O verbo *precisar* deveria estar conjugado no Futuro do Pretérito (*precisaria*).
- b) O emprego do *porquê* está correto, pois pode ser substituído pela palavra "*motivo*".
- c) O emprego do *porquê* está incorreto, pois deveria ser separado e sem o acento (*por que*).

- d) Para que a sentença esteja de acordo com a norma culta padrão deveria usar *por quê* (separado), adequado para finais de frases.
e) A palavra *buquê* é dissílaba e paroxítona.

10) Analise as sentenças a seguir em relação ao emprego da vírgula:

- 1-Não, Dona Maria. Não posso ir até sua casa.
2-O poeta colocou a caneta, sobre o papel da mesa.
3-Minha escola, que fica próximo ao clube da cidade, está em reforma.

- a) Somente 1 está correta.
b) Somente 3 está correta.
c) Somente 1 e 3 estão corretas.
d) Somente 2 e 3 estão corretas.
e) Somente 1 e 2 estão corretas.

Matemática

11) Um produto é adquirido por uma loja pela quantia de R\$ 148,00 após aplicar uma certa porcentagem é vendido por R\$181,30. Que porcentagem a loja aplicou neste produto?

- (a) 33,3% (b) 22,5% (c) 11,1% (d) 28% (e) 19,5%

12) Gustavo tem 69 bolinhas de gude, enquanto seu irmão Leonardo tem 96. Leonardo deu algumas bolinhas de gude para Gustavo. Depois dessa doação, é possível que Gustavo e Leonardo fiquem, respectivamente, com as seguintes quantidades de bolinhas de gude:

- (a) 68 e 97. (b) 72 e 94. (c) 80 e 75. (d) 81 e 84. (e) 83 e 79.

13) A respeito dos produtos notáveis temos que $x^2 + y^2 = 80$ e que $x \cdot y = 32$. Que valor pode assumir positivamente $x + y$:

- (a) 8. (b) 12. (c) 23. (d) 28. (e) 32.

14) A inequação $64 - x^2 > 0$ qual o conjunto que melhor satisfaz a essa inequação quadrática:

- (a) $-8 < x < 8$ (b) $x = 8$ (c) $x < 8$ (d) $x > 8$ (e) $-8 > x > 8$

15) Uma das raízes da equação $x^2 + 8x - 6c = 0$ é 6. Nessas condições o valor assumido por c só pode ser:

- (a) 23. (b) 10. (c) 8. (d) 16. (e) 14.

16) Marta pretende aplicar R\$ 48.000,00 em um fundo de aplicação que rende 0,5% ao mês de juro na modalidade de juro composto. Se Marta deixar aplicado esse valor por um período de 3 meses qual o montante que poderá retirar aproximadamente:

- (a) R\$ 48.723,61. (b) R\$ 48.240,00. (c) R\$ 48.480,00. (d) R\$ 48.484,84.
(e) R\$ 49.123,46.

17) Uma quadra de basquete foi construída por 6 pedreiros, que levaram 48 dias para concluí-la numa jornada de 6 horas diárias. Se essa mesma quadra tivesse sido construída por 8 pedreiros numa jornada de 8 horas diárias quantos dias teria sido concluída:

- (a) 35 dias. (b) 33 dias. (c) 31 dias. (d) 28 dias. (e) 27 dias.

18) Uma área de terra tem o formato retangular de modo que o comprimento é o quádruplo da medida da largura e que seu perímetro é de 1250m. Essa área de terra apresenta que área em metros quadrados:

- (a) 82.350m². (b) 70.200m². (c) 62.500m². (d) 58.750m².
(e) 44.400m².

19) Gustavo este empinando pipa em um terreno plano distante 45m de um edifício de 22,8m de altura supondo que a pipa se encontre exatamente no topo desse edifício e que fio que segura a pipa está de tal maneira esticado que faz uma linha reta. Sabendo que o menino segura o fio a 0,8m de altura em relação ao terreno, que medida aproximada apresenta esse fio:

- (a) 50m. (b) 60m. (c) 65m. (d) 70m. (e) 72m.

20) Supondo que uma máquina do tipo pega brinquedo de pelúcia receba algum tipo de programa que libera o primeiro brinquedo após receber 64 moedas e que máquina obedece a uma progressão aritmética decrescente, deste modo a razão aplicada pelo programa é 3. Quantas moedas são necessárias para retirar 4 bichinhos de pelúcia. Logo após a máquina ser instalada:

- (a) 132 moedas. (b) 144 moedas. (c) 167 moedas. (d) 186 moedas.
(e) 238 moedas.

Conhecimentos Específicos

21. O tipo de transmissão que geralmente está associada aos surtos de doença de Chagas aguda (DCA) é:
- A) Vetorial.
 - B) Vertical.
 - C) Via oral.
 - D) Transfusional.
 - E) Transplante de órgãos.

22. É manifestação clínica rara nos quadros de rubéola:

- A) Hemorragia.
- B) Febre baixa.
- C) Linfadenopatia retroauricular.
- D) Cefaleia.
- E) Tosse.

23. As apresentações clínicas da leptospirose são divididas em duas fases: fase precoce e fase tardia. Sobre essas fases é INCORRETO afirmar que:

- A) A fase precoce da leptospirose tende a ser autolimitada e regride entre 3 e 7 dias sem deixar sequelas.
- B) A evolução para manifestações clínicas graves se iniciam geralmente após a primeira semana da doença, podendo ocorrer até antes.
- C) A síndrome de hemorragia pulmonar vem sendo cada vez mais reconhecida no Brasil como uma manifestação distinta e importante da leptospirose na fase tardia.
- D) Na fase precoce podem ocorrer diarreia, artralgia, hiperemia ou hemorragia conjuntival, fotofobia, dor ocular e tosse.
- E) A manifestação clássica da leptospirose grave é a síndrome de William.

24. É INCORRETO o que se afirma sobre o sarampo em:

- A) O período de maior transmissibilidade ocorre 2 dias antes e 2 dias após o início do exantema.
- B) O vírus vacinal é transmissível.
- C) Febre por mais de 3 dias, após o aparecimento do exantema, é um sinal de alerta e pode indicar o aparecimento de complicações.
- D) Todos os casos suspeitos de sarampo devem ser submetidos a exame sorológico, por meio da coleta de amostras clínicas, dentro dos períodos estabelecidos.
- E) O vírus do sarampo pode ser identificado na urina, nas secreções nasofaríngea e orofaríngea, no sangue, no líquido ou em tecidos do corpo (óbito).

25. O período de incubação da varicela pode ser mais curto:

- A) Após imunização passiva.
- B) Em gestantes.
- C) Em pacientes com lesões de pele.
- D) Em pacientes imunodeprimidos.
- E) Após contato vertical.

26. A *Salmonella enterica*, sorotipo *Typhi* (*S. Typhi*), é um bacilo gram-negativo da família *Enterobacteriaceae* causador da febre tifoide. NÃO é um alimento de alto risco de contaminação por *S. Typhi*:

- A) Leite cru.
- B) Moluscos.
- C) Massas.
- D) Pescados crus.
- E) Legumes.

27. Com relação à hiperplasia adrenal congênita (HAC) é INCORRETO afirmar que:

- A) A deficiência de 21-hidroxilase (CYP21A2) é responsável pela maior parte dos casos de HAC.

- B) A crise adrenal na criança deve ser tratada de modo intensivo pela reposição intravenosa de líquidos: solução de NaCl a 0,9%, 20 mL/kg de peso nas primeiras duas horas, ou em associação com lactato de sódio (0,17 M) para correção da acidose.
- C) A deficiência de 11 β -OH compromete a síntese do cortisol, e o excesso de ACTH resultante produz estímulo crônico da via de síntese androgênica, o que acarreta a produção excessiva de androstenediona, testosterona e DHEA.
- D) As deficiências de 3 β -hidroxiesteroide desidrogenase (3 β -HSD) e da proteína de regulação aguda da esteroidogênese (StAR) são tipos de hiperplasia adrenal congênita são de ocorrência bastante rara.
- E) Todas as deficiências enzimáticas na síntese do cortisol podem ocorrer junto com hipertensão arterial resultante da retenção renal inadequada de sódio e fluidos, em geral com ocorrência de hipocalcemia, o que caracteriza a hiperatividade mineralocorticoide, em ambos os tipos, devido à excessiva produção de 11-deoxicorticosterona (DOC).

28. As chamadas “crises hiperglicêmicas” englobam a cetoacidose diabética (CAD) e o estado hiperglicêmico hiperosmolar (EHH), os quais representam as duas complicações agudas mais graves do diabetes mellitus (DM). Sobre essas complicações é INCORRETO afirmar que:

- A) A CAD costuma ser bastante frequente em pacientes com DM tipo 2.
- B) O EHH cursa com elevada taxa de mortalidade e manifesta-se por marcante elevação da glicemia, hiperosmolalidade e pouca ou nenhuma cetose.
- C) Os dois principais fatores precipitantes da CAD e do EHH são infecções e uso inadequado de insulina.
- D) A hiperglicemia na CAD é o resultado de aumento da gliconeogênese, glicogenólise aumentada, e menor utilização da glicose por fígado, músculos e adipócitos.
- E) A CAD tipicamente se caracteriza pela acidose metabólica com *anion gap* elevado, a qual resulta do acúmulo de cetoácidos.

29. A insuficiência cardíaca (IC) é um estado fisiopatológico no qual uma anormalidade da função cardíaca é responsável pela falência do órgão em bombear sangue a uma taxa compatível com a demanda metabólica do organismo, ou que o faça mediante elevação das pressões de enchimento das câmaras cardíacas. Sobre a IC é INCORRETO afirmar que:

- A) A valorização dos achados físicos de congestão é de grande importância para a avaliação do status volêmico do paciente.
- B) A principal aplicação do teste cardiopulmonar em pacientes com IC reside na avaliação objetiva da classe funcional, permitindo a estratificação prognóstica e a monitoração da resposta à terapêutica.
- C) A coronariografia está indicada em pacientes com angina de peito ou que possuem evidências de isquemia miocárdica em outros exames complementares.
- D) O ecocardiograma Doppler bidimensional é o exame menos utilizado para documentação de disfunção ventricular.
- E) Alterações eletrocardiográficas são frequentes em pacientes com insuficiência cardíaca, contudo, a maior relevância do uso desse método nesse contexto é o achado de um eletrocardiograma normal que detém elevado valor para excluir disfunção ventricular sistólica.

30. A elevação dos níveis de pressão arterial costuma ser assintomática, principalmente se ocorre de forma insidiosa, levando a alterações fisiopatológicas adaptativas. Quando, por algum motivo, essa elevação adquire um ritmo abrupto, chegando a suplantar as alterações de forma aguda, surgem alguns sintomas relacionados à desadaptação dos órgãos suscetíveis, que passam a apresentar sofrimento e risco de estabelecimento de lesões definitivas. Isso caracteriza as emergências hipertensivas. Sobre as emergências hipertensivas é INCORRETO afirmar que:
- A) O manejo clínico das crises hipertensivas vai depender primordialmente do tipo de manifestação que a elevação da pressão arterial está causando no indivíduo.
 - B) Nas crises de emergência hipertensiva o tratamento deve ter início imediato, com preferência por drogas hipotensoras endovenosas passíveis de titulação visando redução rápida dos níveis pressóricos.
 - C) A hipertensão arterial acelerada ou maligna tem como principal órgão-alvo o pulmão.
 - D) Nas crises de urgência hipertensiva o tratamento deve ter início imediato, possibilidade de uso de drogas por via oral, controle pressórico aceitável em até 24 horas.
 - E) Nas pseudocrises hipertensiva deve-se priorizar o tratamento dos sintomas que motivaram a vinda do paciente ao serviço de emergência.
31. A maioria dos eventos tromboembólicos é ocasionada por êmbolos provenientes das veias dos membros inferiores, principalmente do território ileofemoral; veias poplíteas ou mais periféricas podem ser responsáveis, mas com menor frequência. Assim, em geral, os fatores de risco para tromboembolismo pulmonar (TEP), são idênticos aos associados à Trombose Venosa Profunda (TVP). NÃO é fator de risco primário para TVP/TEP:
- A) Mutações do fator V de Leiden.
 - B) Hiper-homocisteinemia.
 - C) Deficiência de proteína S.
 - D) Síndrome do anticorpo antifosfolípide.
 - E) Insuficiência cardíaca.
32. A síndrome provocada pelo tumor de pulmão de acordo com a sua localização que se caracteriza por edema da face e membros superiores, plethora facial, ingurgitamento das veias cervicais, circulação colateral no tronco superior, acrescidos de dispneia e tosse, que pioram com o decúbito dorsal ou ao inclinar o corpo para frente; em alguns casos pode haver estridor, é denominada:
- A) Síndrome de Claude-Bernard-Horner.
 - B) Síndrome de veia cava superior.
 - C) Atelectasia.
 - D) Derrame pleural.
 - E) Síndrome de Pancoast.
33. É indicação de realização de radiografia de tórax, EXCETO:
- A) *Screening* populacional de doenças torácicas.
 - B) Seguimento de doença torácica.
 - C) Estadiamento de neoplasias intra ou extratorácicas.
 - D) Acompanhamento de dispositivos implantados.
 - E) Avaliação pré-operatória de qualquer cirurgia torácica.

34. A doença inflamatória pélvica (DIP) é um processo agudo, que ocorre quando agentes patogênicos do trato genital inferior ascendem através do colo uterino, levando a endometrite, salpingite e peritonite. Sobre a DIP é INCORRETO afirmar que:
- A) A vaginose bacteriana (VB) pode estar associada à DIP em até dois terços dos casos.
 - B) Mulheres com história de DIP têm 6 a 10 vezes mais risco de gravidez tubária em comparação com mulheres sem a doença.
 - C) As mulheres que usam contraceptivo oral hormonal tem maior risco de desenvolver DIP grave.
 - D) As adolescentes apresentam fatores biológicos e comportamentais próprios que favorecem o aparecimento da DIP.
 - E) A fertilidade geralmente é conservada em mulheres com primeiro episódio, que recebem terapia antimicrobiana adequada.
35. Sobre o câncer de vulva é INCORRETO afirmar que:
- A) O sintoma mais comum é o prurido de longa data.
 - B) Quando o tumor tem localização no clitóris ou corpo perineal, a drenagem linfática ocorre bilateralmente, e aumenta a possibilidade de comprometimento dos linfonodos pélvicos.
 - C) O curso clínico do câncer de vulva geralmente é favorável com taxas de sobrevida em 5 anos.
 - D) O tratamento do carcinoma superficialmente invasivo sem comprometimento vascular é a exérese local da lesão com 2 cm de margem de segurança, sem necessidade de linfadenectomia inguinal.
 - E) O seguimento no primeiro ano deve ser de 6 em 6 meses; a seguir, anual, com avaliação clínica e exame ginecológico com vulvosopia.
36. Corrimento vaginal caracteriza síndrome apresentada pela maioria das mulheres. As infecções endógenas, as sexualmente transmissíveis e as iatrogênicas são determinadas por hábitos de higiene e de vida sexual. Sobre as vulvovaginites é INCORRETO afirmar que:
- A) Embora o corrimento seja o sintoma mais frequente, quase a metade das mulheres com vaginose bacteriana é assintomática.
 - B) O diagnóstico é realizado pelos “critérios de Amsel” ou pela microscopia com a coloração de Gram.
 - C) O tratamento das parcerias sexuais de pacientes com vaginose bacteriana não está recomendado.
 - D) A vaginose bacteriana é uma infecção sexualmente transmissível causadora de corrimento vaginal.
 - E) A elevação do pH é o critério diagnóstico mais sensível, porém menos específico, para o diagnóstico da vaginose bacteriana.
37. O câncer é uma importante causa de doença e de morte no Brasil e no mundo desde 2003, quando as neoplasias malignas se constituíram na segunda causa de morte na população geral. No Brasil: o câncer de mama é o segundo câncer em incidência no Brasil, só perdendo para o câncer de pele – não melanoma. E é a maior causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. Sobre o câncer de mama é INCORRETO afirmar que:

- A) A classificação BI- -RADS 4 significa achado altamente suspeito, risco de malignidade maior que 95%.
- B) Mulheres que nascem com mutações em BRCA1 apresentam, para cada faixa etária, um risco bastante aumentado de desenvolver câncer de mama.
- C) A obesidade está relacionada a risco relativo aumentado de câncer de mama.
- D) O diagnóstico do câncer de mama é fornecido basicamente pela clínica, radiologia, citologia e histopatologia.
- E) A padronização dos laudos através do sistema BI-RADS é uma realidade e visa facilitar a interpretação dos laudos e a comunicação entre s profissionais de saúde.

38. O abortamento espontâneo recorrente (AER) é definido como a ocorrência de três ou mais perdas gestacionais consecutivas, antes de 20 semanas de gestação, não incluindo gestação molar, ectópica e gestação química. Sobre o AER é INCORRETO afirmar que:

- A) O risco de recorrência aumenta de acordo com a idade materna e número de perdas sucessivas.
- B) A probabilidade de se ter um alteração genética no conceito é inversa ao número de abortos da mulher.
- C) As anomalias cromossômicas do casal não tem associação com AER.
- D) As malformações müllerianas estão mais associadas a complicações no segundo trimestre.
- E) Os miomas submucosos e pólipos endometriais podem impedir a correta implantação embrionária devido à alteração anatômica e vascular da cavidade levando ao abortamento.

39. É causa infecciosa causadora de hepatomegalia, EXCETO:

- A) Leptospirose.
- B) Sarcoidose.
- C) Equinococose.
- D) Esquistossomose.
- E) Doença de Chagas.

40. Dispneia ao assumir a posição sentada e que melhora ao deitar. Frequentemente ocorre ortodeoxia, ou seja, queda de saturação de O₂ quando o paciente está sentado, com melhora ao assumir a posição deitada. A maioria dos pacientes apresenta alterações pulmonares causando *shunt* direita-esquerda pelo forame oval, por aumento de pressões em câmaras direitas secundário a situações de hipertensão pulmonar.

A descrição acima se refere a dispneia do tipo:

- A) Trepopnéia.
- B) Platipnéia.
- C) Ortopnéia.
- D) Capneia.
- E) Pseudopneia.