

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2023

CARGO: MÉDICO
(NÍVEL SUPERIOR)

PROVAS: PORTUGUÊS – MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CANDIDATO:

RG. Nº:

CONTEÚDO DO CADERNO DE PROVAS	
PORTUGUÊS	10 questões
MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO	05 questões
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	25 questões

INSTRUÇÕES

- I. Este Caderno contém **40 questões**. Caso apresente defeito de impressão ou falta de questão, solicite ao fiscal outro caderno.
- II. As questões das Provas possuem 05 (cinco) itens (elencados de **A** a **E**), de múltipla escolha. O candidato deverá assinalar apenas **uma alternativa como resposta**.
- III. Verifique se os dados do Cartão de Respostas estão corretos e se este corresponde ao Caderno do Cargo pleiteado.
- IV. O Cartão de Respostas apresenta uma coluna para cada questão, o candidato deverá pintar completamente o círculo correspondente à alternativa analisada como resposta.
- V. O tempo de duração das provas é de **04** (quatro) horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- VI. O candidato só poderá deixar a sala após **uma hora** do início das provas.
- VII. Ao término da prova, entregue ao fiscal o **Cartão de Respostas** e este Caderno.
- VIII. O candidato só poderá levar este Caderno depois de transcorridas **02** (duas) horas do início das provas.
- IX. Durante a realização da prova não será permitido o uso de materiais de consulta, telefone celular, relógios digitais, óculos escuros, chapéu, boné, *pager*, protetor auricular, máquinas calculadoras, ou qualquer tipo de equipamento eletrônico.

PORTUGUÊS

A IMPORTÂNCIA DA PALAVRA E O VALOR DO SILÊNCIO

(1º§) O silêncio não é a negação da palavra, como a palavra não é tampouco a negação do silêncio. Eu penso que há silêncios eloquentes, como há também palavras vãs. É, precisamente, a continuidade entre um estado e outro que forma a trama completa de nossa vida do espírito.

(2º§) É na riqueza do nosso silêncio interior que se forma a qualidade de nossas manifestações verbais. Como é na riqueza de sua repercussão no silêncio posterior que reside o sentido mais profundo no nosso privilégio verbal.

(3º§) O homem é a única criatura que fala, que raciocina. Mas é também a única que sabe dar ao silêncio o seu sentido profundo. O silêncio dos seres humanos, das pedras, das florestas, dos animais, só tem sentido para nós, seres verbais, que damos um significado positivo, poético, filosófico, religioso a este silêncio das coisas e dos seres infra-humanos. Como o rumor de nossas palavras só tem sentido porque nelas se reflete o mundo infinito que está para lá de sua sonoridade, o mundo dos sentimentos, das ideias e das grandes realidades.

(4º§) A palavra e o silêncio formam uma expressão que pode ser interpretada de diversas maneiras. Em um sentido geral, a palavra pode ser vista como um meio de comunicação, enquanto o silêncio pode ser visto como uma ausência de comunicação. Reflita sobre as possibilidades de entender o sentido da palavra e do silêncio.

(5º§) No entanto, a relação entre palavra e silêncio é muito mais complexa do que isso. Em alguns casos, acho que o silêncio pode ser mais significativo do que as palavras, enquanto em outros casos, as palavras podem ser mais poderosas do que o silêncio. No entanto, a relação entre palavra e silêncio é muito mais complexa do que isso.

(6º§) Em um poema de Eugénio de Andrade, a palavra e o silêncio são explorados em profundidade. O poema começa assim: “A palavra é um gesto que se faz no silêncio”. Essa

expressão sugere que a palavra e o silêncio estão intimamente ligados.

(7º§) A palavra só pode ser ouvida porque existe um silêncio ao seu redor. Além disso, o silêncio pode ser visto e/ou entendido como uma forma de comunicação em si mesmo.

(8º§) Às vezes, o silêncio pode ser mais poderoso do que as palavras, pois pode transmitir emoções e sentimentos que as palavras não são capazes de expressar. É importante entender ambos, em razão do que cada qual pode transmitir por si somente.

(Tristão de Athayde - era o pseudônimo de Alceu de Amoroso Lima (1893-1983), editor, escritor, cronista e crítico literário. Membro da Academia Brasileira de Letras.) – (Texto adaptado)

1. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – O (1º§) exemplifica opinião apresentada pelo enunciador da mensagem textual.

II – A expressão: “palavras vãs” remete o interlocutor / leitor à ideia de “palavras inúteis, desprovidas de conteúdo significativo”.

III – As palavras: “não”; “negação”; “tampouco” se relacionam pelo sentido usado na mensagem do (1º§).

IV – O adjetivo: “eloquentes” refere-se ao poder de convencer ou comover, ao talento para convencer, relacionando-se, portanto, à “persuasão”.

- (A) F; V; F; V.
- (B) V; V; F; V.
- (C) V; V; F; F.
- (D) F; V; V; F.
- (E) V; V; V; V.

2. Marque o que não se comprova na frase transcrita a seguir:

“A importância da palavra e o valor do silêncio”

- (A) Inicia com artigo definido concordando com o substantivo subsequente no feminino singular.
- (B) Representa um exemplo de período composto por coordenação aditiva.
- (C) Contém contrações prepositivas impostas pela regência nominal.
- (D) Apresenta termos coerentes com o tema desenvolvido.
- (E) Exemplifica uma frase nominal.

3. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – A oração: “O poema começa assim” está escrita com os termos essenciais dispostos na ordem direta.

II – O verbo da oração: “Há silêncios eloquentes” – é impessoal, conjugado no presente do modo indicativo, seguido de objeto direto, comprovando-se a inexistência do sujeito.

III – Em: “como há também palavras vãs” – o elemento coesivo conjuntivo subordinativo “como” - enuncia condição.

IV – No trecho: “O homem é a única criatura que fala” – temos um pronome relativo.

(A) V; V; F; V.

(B) V; V; V; V.

(C) V; V; F; F.

(D) F; V; V; F.

(E) V; F; V; V.

4. Sobre os componentes linguísticos do (3º§), marque a alternativa com análise incorreta.

(A) As vírgulas do trecho: “O silêncio dos seres humanos, das pedras, das florestas, dos animais” – separam elementos que exercem a mesma função sintática.

(B) A desinência de primeira pessoa do plural “mos” identifica o sujeito elíptico do verbo “damos”.

(C) No segmento: “nelas se reflete o mundo infinito que está para lá de sua sonoridade” – destacamos, respectivamente: exemplo de pronome em posição de próclise; pronome relativo; pronome possessivo.

(D) A expressão “seres verbais” exerce função sintática de complemento nominal de “silêncio”.

(E) Se o verbo “reflete” for conjugado no futuro do pretérito do modo indicativo, na mesma pessoa, obteremos corretamente: “refletiria”.

5. Sobre os componentes textuais, analise as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após análise, marque a alternativa com a série correta.

I – No (1º§), de forma bem evidente, percebe-se a ideia de que a palavra e o silêncio não se opõem.

II – O período: “A palavra é um gesto que se faz no silêncio” – pode ser reescrito, sem alterar o sentido contextual, desta forma: “A palavra é um gesto que é feito no silêncio”.

III – A crase da expressão: “Às vezes” faz parte da própria expressão.

IV – Os pronomes: “alguns” e “outros” - são indefinidos variáveis em gênero e em número.

(A) F; V; F; V.

(B) V; V; V; V.

(C) V; V; V; F.

(D) F; V; V; F.

(E) V; V; F; V.

6. Marque o parágrafo que inicia com sujeito composto.

(A) (2º§).

(B) (3º§).

(C) (4º§).

(D) (5º§).

(E) (7º§).

7. Analise as assertivas com o código: F(Fato) ou O(Opinião). Em seguida, marque a alternativa com a série correta.

I – Em alguns casos, acho que o silêncio pode ser mais significativo do que as palavras, enquanto em outros casos, as palavras podem ser mais poderosas do que o silêncio.

II – O silêncio não é a negação da palavra.

III – O homem é a única criatura que fala, que raciocina.

IV – Eu penso que há silêncios eloquentes, como há também palavras vãs.

(A) O; F; F; O.

(B) F; F; O; O.

(C) O; F; O; F.

(D) O; O; F; F.

(E) F; F; F; F.

8. Se o verbo “Reflita” for conjugado no modo imperativo afirmativo, na segunda pessoa do plural (Vós), obtém a forma correta:

(A) Refle.

(B) Refleti.

(C) Reflitas.

(D) Reflitais.

(E) Refletis.

9. Marque a alternativa com análise incorreta.

- (A) A palavra “tampouco” é um elemento coesivo que pertence à classe gramatical dos advérbios.
- (B) “Criatura” é substantivo sobrecomum.
- (C) No período: “É importante entender ambos, em razão do que cada qual pode transmitir por si somente” – temos uma oração subordinada substantiva subjetiva.
- (D) O período “Mas é também a única que sabe dar ao silêncio o seu sentido profundo.” - enuncia ideia adversativa
- (E) As palavras: “Nobre _____” e “duque _____” têm a última sílaba igual à última sílaba da palavra “gentileza”.

10. Coesão e coerência são atributos indispensáveis, porque eles favorecem a conexão, a ligação, a harmonia entre os elementos de um texto. Percebe-se que o texto tem coesão e coerência quando se lê um texto e se verifica que as palavras, as frases e os parágrafos estão entrelaçados, dando continuidade uns aos outros.

(MANUAL DE REDAÇÃO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA (planalto.gov.br) – (P.19/20)

Alguns mecanismos que estabelecem a coesão e a coerência de um texto são: I – Referência. II – Substituição. III – Elipse. IV – Uso de conjunção. V – Eufemismo. VI – Aspas.

Marque a alternativa com a série de mecanismos que estabelecem a coesão e a coerência de um texto, de acordo com a fonte bibliográfica consultada.

- (A) I; III e V apenas.
- (B) II; IV e VI apenas.
- (C) I; IV; V e VI apenas.
- (D) I; II; III e IV apenas.
- (E) I; II; III; IV; V e VI.

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

11. Entre as alternativas, qual é raiz do polinômio $p(x) = x^2 - 6x + 8$?

- (A) 3.
- (B) 0.
- (C) 6.
- (D) 1.
- (E) 4.

12. Determine x , y e z , para que as proporções sejam verdadeiras.

$$\frac{x}{10} = \frac{46}{4} \quad \frac{7}{y} = \frac{21}{3} \quad \frac{40}{20} = \frac{22}{z}$$

- (A) $x=115$, $y=1$ e $z=10$
- (B) $x=115$, $y=2$ e $z=11$
- (C) $x=115$, $y=1$ e $z=11$
- (D) $x=113$, $y=1$ e $z=11$
- (E) $x=113$, $y=2$ e $z=11$

13. O sangue humano pode ser classificado em quatro tipos, numa campanha de doação de sangue foi percebido que entre o grupo de 200 pessoas, 46 têm o antígeno A, 30 têm o antígeno B e 20 o antígeno AB. Sendo assim, podemos

afirmar que o número de alunos cujo sangue tem o antígeno O é:

- (A) 167.
- (B) 144.
- (C) 56.
- (D) 40.
- (E) 23.

14. Por quanto tempo aproximadamente um capital de R\$ 4.500,00 deve ser aplicado a uma taxa de juros simples de 11% a.a. para que renda R\$ 250,00?

- (A) 0,44 anos.
- (B) 0,51 anos.
- (C) 0,66 anos
- (D) 0,32 anos.
- (E) 0,47 anos.

15. Sendo o conjunto das vogais $T = \{a,e,i,o,u\}$, determine a quantidade de combinações que podem ser formados com três elementos de T.

- (A) 60.
- (B) 50.
- (C) 54.
- (D) 44.
- (E) 40.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Ao final do ano de 2000, a habilitação nas condições de gestão previstas na NOB-SUS 01/96 atingia mais de 99% do total dos municípios do país. A disseminação desse processo possibilitou o desenvolvimento de experiências municipais exitosas e a formação de um contingente de profissionais qualificados

(Ministério da Saúde (saude.gov.br))

Marque a expressão que completa corretamente o sentido do enunciado.

- (A) “e sintonizadas com o SUS”.
- (B) “para a área de saúde pública junto ao SUS”.
- (C) “para a área de saúde pública regionalizada”.
- (D) “em diferentes áreas da gestão do SUS”.
- (E) “e especializados em gestão de saúde pública”.

17. No que diz respeito aos estados, houve avanços significativos na organização de redes articuladas e resolutivas de serviços, mediante o desenvolvimento do processo de programação integrada, a implantação de centrais de regulação, o fortalecimento do controle e avaliação, a organização de consórcios intermunicipais ou, ainda de forma mais explícita, por meio da formulação e progressiva implementação de planos de regionalização promovidos pelas Secretarias de Estado da Saúde/SES.

(Ministério da Saúde (saude.gov.br)); (bvs/saudelegis/gm/2001/prt0095_26_01_2001.html)

Sobre o contexto da “Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOB/SUS de 1996”, julgue as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I - A experiência acumulada, na medida em que o processo de gestão descentralizada do sistema amadurece, evidencia um conjunto de problemas/obstáculos em relação a aspectos

críticos para a consolidação do Sistema Único de Saúde / SUS.

II - Alguns desses já se manifestavam de forma incipiente quando do processo de discussão da NOB 96, entre dezembro de 1995 e novembro de 1996, mas situavam-se em um estágio de baixo consenso e pouca maturidade nos debates entre o Ministério da Saúde – MS , o Conselho de Secretários Estaduais de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde - CONASEMS, em face da inexistência de um volume significativo de experiências concretas de gestão e de análises da descentralização, em curso há pouco tempo.

III - A este cenário agregava-se a peculiar complexidade da estrutura político-administrativa estabelecida pela Constituição Federal de 1988, em que os três níveis de governo são autônomos, sem vinculação hierárquica. Tal característica do arranjo federativo brasileiro torna bastante complexo o processo de construção de um sistema funcional de saúde.

IV - Os estados, e mais ainda os municípios, são extremamente heterogêneos e será sempre mera casualidade que o espaço territorial-populacional e a área de abrangência político-administrativa de um município correspondam a uma rede regionalizada e resolutiva de serviços com todos os níveis de complexidade, ou mesmo que esta rede se localize dentro de um estado sem exercer poder de atração para além de suas fronteiras legais.

- (A) V; V; V; V.
- (B) F; V; V; F.
- (C) V; F; F; V.
- (D) V; V; F; V.
- (E) F; F; V; V.

18. Em conformidade com a “Norma Operacional da Assistência à Saúde / NOAS-SUS 01/2001 - Do Processo de Controle, Avaliação e Regulação da Assistência - tem-se que: As funções de controle e avaliação devem ser coerentes com os processos de planejamento, programação e alocação de recursos em saúde tendo em vista sua importância para a revisão de prioridades e diretrizes, contribuindo para o alcance de melhores resultados em termos de impacto na saúde da população.

(Ministério da Saúde (saude.gov.br); (bvs/saudelegis/gm/2001/prt0095_26_01_2001.html)

O fortalecimento das funções de controle e avaliação dos gestores do SUS deve se dar principalmente, nas seguintes dimensões:

I - Avaliação da organização do sistema e do modelo de gestão.

II - Relação com os prestadores de serviços.

III - Qualidade da assistência e satisfação dos usuários;

IV - Resultados e impacto sobre a saúde da população.

Marque a alternativa com a série correta.

(A) I e II apenas.

(B) I; II; III e IV.

(C) II e IV apenas.

(D) I; II e III apenas.

(E) I e III apenas.

19. Para se qualificarem aos requisitos da NOAS SUS 01/02, os estados e o Distrito Federal deverão submeter à Comissão Inter gestores Tripartite (CIT) os produtos, bem como os meios de verificação correspondentes, definidos nesta norma.

(Ministério da Saúde (saude.gov.br); (bvs/saudelegis/gm/2002/prt0373_27_02_2002.html)

I - A descrição da organização do território estadual em regiões/microrregiões de saúde e módulos assistenciais, com a identificação dos municípios-sede e municípios-polo e dos demais municípios abrangidos; a identificação das prioridades de intervenção em cada região/microrregião.

II - O Plano Diretor de Investimentos para atender as prioridades identificadas e conformar um sistema resolutivo e funcional de atenção à saúde, preferencialmente identificando cronograma e fontes de recursos; a inserção e o papel de todos os municípios nas regiões/microrregiões de saúde, com identificação dos municípios -sede, de sua área de abrangência e dos fluxos de referência.

III - Os mecanismos de relacionamento intermunicipal como organização de fluxos de referência e contrarreferência e implantação de

estratégias de regulação visando à garantia do acesso da população aos serviços.

IV - A proposta de estruturação de redes de referência especializada em áreas específicas; a identificação das necessidades e a proposta de fluxo de referência para outros estados, no caso de serviços não disponíveis no território estadual.

(A) I; II; III e IV.

(B) II e IV apenas.

(C) I e II apenas.

(D) I; II e III apenas.

(E) II; III e IV apenas.

20. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

À luz da Lei enunciada, analise o Art. 2º e respectivos parágrafos.

Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

§ 1º O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

§ 2º O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

§ 3º Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

§ 4º Dizem respeito também à saúde as ações que, por força do disposto no artigo anterior, se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.

Marque os parágrafos que estão coerentes com o caput do Art. 2º.

(A) § 1º e § 3º apenas.

(B) § 2º e § 4º apenas.

(C) § 1º e § 2º apenas.

(D) § 1º; § 3º e § 4º apenas.

(E) § 1º; § 2º; § 3º e § 4º.

21. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

(L8142 (planalto.gov.br))

De acordo com a Lei enunciada, julgue as informações referente ao Art. 1º.

Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: I - A Conferência de Saúde. II - O Conselho de Saúde. III - As Normas Operacionais Básicas da Saúde. IV - O Conselho de Secretários Estaduais de Saúde - (CONASS). V - O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde - (CONASEMS),

Marque a alternativa cujos incisos representam a série correta do caput do Art.1º.

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

22. Em consonância com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, CAPÍTULO V DO SUBSISTEMA DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA (Capítulo acrescido pela Lei nº 9.836 de 23/9/1999), marque a alternativa com um artigo que está com o caput incorreto.

- (A) As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto nesta Lei.
- (B) É instituído um Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, componente do Sistema Único de Saúde - SUS, criado e definido por esta Lei, e pela Lei nº 8.142, de 28 de

dezembro de 1990, com o qual funcionará em perfeita integração.

- (C) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (D) Os Estados e os Municípios, juntamente com as Secretarias de Saúde, sob os auspícios do SUS promoverão a articulação do Subsistema instituído por esta Lei com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- (E) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

23. À atenção primária na saúde cabe acompanhar os pacientes em situações de cuidados paliativos, prevalecendo o cuidado longitudinal com retaguarda dos demais pontos da rede de atenção (Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia - UNACON, Centro de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia - CACON, Centro de Referência em Tratamento da Dor Crônica, entre outros).

(<https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/cuidados-paliativos-aps>)

Sobre “Cuidados paliativos que devem ser considerados” julgue as informações a seguir:

I - Prevenção e alívio de sofrimento; identificação, avaliação e tratamento da dor e demais sintomas.

II - Promover a transferência do cuidado do ambiente hospitalar para o domicílio.

III - Preparar os cuidadores para os cuidados em ambiente domiciliar; contribuir para redução da realização de exames complementares quando os resultados não modificam a conduta.

IV - Considerar a família/cuidadores como objeto do cuidado, durante todo processo, incluindo o luto.

Marque a alternativa com a série correta.

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

24. Ancilostomíase, ancilostomose (amarelão) é uma parasitose intestinal que pode ser causada pelo parasita *Ancylostoma duodenale* ou pelo *Necator americanus* e que leva ao aparecimento de alguns sinais e sintomas, como irritação na pele, diarreia e dor na barriga, além poder causar anemia.

(tuasaude.com)

Na Ancilostomíase, tem-se corretamente:

- (A) A infecção é confirmada pelos achados de larvas do ancilóstomo nas fezes.
- (B) A sintomatologia sempre é bem definida.
- (C) A diferenciação das espécies de ancilóstomos requer exames microscópico de larvas obtidas na cultura das fezes ou de vermes adultos.
- (D) A definição da sintomatologia caracteriza-se por: anemia, febre e vômitos.
- (E) As crianças afetadas por infecção aguda costumam ter seu desenvolvimento geral retardado.

25. Blastomicose é uma doença infecciosa causada pelos esporos do fungo *Blastomyces dermatitidis*. Pode afetar os pulmões ou espalhar-se pela corrente sanguínea, causando sintomas como febre, tosse seca, dor no peito e dificuldade para respirar. (...)

(SILVA, Marcelo Gurgel Carlos da. Prof. Adj. Univ. Estadual do Ceará – "UECE". Revinter. Doenças Infecciosas e Parasitárias. Micoses. Cap.7)

Marque a alternativa que apresenta o melhor Exame laboratorial para diagnosticar a "Blastomicose".

- (A) Exame Microscópico direto de esfregaços de escarro e de material de lesões.
- (B) Exame Intradermo-reação com a blastomicina.
- (C) Exame Prova de fixação do complemento.
- (D) Exame Prova Sorológica específica.
- (E) Biópsia de pele.

26. Sobre "Doenças infecciosas e parasitárias", marque a alternativa com análise incorreta.

- (A) Na amebíase, a forma intestinal pode se manifestar como uma disenteria aguda e fulminante.
- (B) Na fase de convalescência da cólera, os doentes não constituem fontes de infecção, portanto, não existe a transmissão.
- (C) Caxumba é doença infecciosa aguda que, pelo modo como se propaga e pela evolução, aproxima-se consideravelmente das febres eruptivas. Rara no lactente, torna-se muito comum após 5 anos de idade.
- (D) Toxoplasmose é doença causada pelo parasita *Toxoplasma gondii* que pode ser

encontrado nas fezes do gato, na água ou em carne malcozida como porco ou cordeiro, contaminados com o parasita. Na maioria das vezes, não causa sintomas. É transmitida principalmente pela ingestão de alimentos contaminados pelos cistos do parasita ou por meio do contato com as fezes de gatos infectados. Além disso, a toxoplasmose pode ser transmitida de mãe para filho, no entanto isso só acontece quando a doença não é diagnosticada durante a gravidez ou o tratamento não é feito corretamente.

- (E) Giardíase é infecção causada pelo protozoário *Giardia lamblia*, que pode acontecer devido à ingestão dos cistos desse parasita presentes em água, alimentos ou objetos contaminados; é mais comum de acontecer em crianças e pode ser percebida devido ao aparecimento de alguns sintomas como diarreia, náuseas, fezes amareladas, dor e distensão abdominal, sendo importante consultar o médico para que possa ser iniciado o tratamento.

27. Sobre "Doenças infecciosas e parasitárias", julgue as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I – A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) é uma doença infecciosa, não contagiosa, causada por protozoários do gênero *Leishmania*, que acomete pele e mucosas; é primariamente uma infecção zoonótica, afetando outros animais que não o homem, o qual pode ser envolvido secundariamente. O modo de transmissão habitual é através da picada de insetos que pode pertencer a várias espécies de flebotomíneos, de diferentes gêneros (*Psychodopygus*, *Lutzomya*). A leishmaniose tegumentar americana (LTA) inclui a leishmaniose cutânea (LC) e leishmaniose mucosa (LM).

II – A Leishmaniose visceral ou Calazar é causada por subespécies de protozoários do complexo *Leishmania donovani*, sendo a *Leishmania donovani chagasi* o agente etiológico do calazar americano.

III – Doença de Chagas é infecciosa causada pelo parasita *Trypanosoma cruzi*, que provoca inchaço no local de picada do inseto, febre, aumento dos gânglios linfáticos e complicações para a saúde, como alterações no sistema digestivo e/ou cardíaco, principalmente aumento do músculo cardíaco, devido à cronicidade da doença; o parasita existe em três formas

morfologicamente diferentes: amastigota; tripo amastigota e epi amastigota.

IV – Amebíase é uma infecção causada por *Entamoeba histolytica*; a infecção costuma ser assintomática, mas sintomas que variam de diarreia leve e disenteria grave podem ocorrer. O diagnóstico é pela identificação de *E. histolytica* em amostras de fezes e confirmado com imuno ensaios que detectam antígeno nas fezes, ou por testes sorológicos se há suspeita de doença extra intestinal.

- (A) F; V; V; F.
- (B) F; F; V; V.
- (C) V; V; F; V.
- (D) V; F; F; V.
- (E) V; V; V; V.

28. Lúpus eritematoso cutâneo crônico (LECC), também chamado de lúpus eritematoso discoide, é uma doença inflamatória da pele que atinge, sobretudo, adultos, acometendo preferencialmente as áreas expostas à luz solar. É caracterizada por áreas de vários tamanhos, eritematosas, descamativas, bem definidas, que tendem a evoluir deixando cicatriz atrófica e alterações pigmentares.

(Anais Brasileiros de Dermatologia. Vol.78 nº6. Rio de Janeiro Nov. /Dez. 2003.)

Marque o achado que poderia ser útil na diferenciação entre o lúpus eritematoso e o penfigoide.

- (A) Presença de lesões na mucosa.
- (B) Anticorpos circulantes reativos contra a zona da membrana basal da epiderme.
- (C) Imunofluorescência linear na junção da derme com a epiderme, nas lesões bolhosas, no exame de imunofluorescência direta.
- (D) Imunoglobulina e complemento na junção da derme com a epiderme.
- (E) Acúmulo de complexos antígeno-anticorpo circulantes na junção da derme com a epiderme.

29. Sabe-se que a atenção à saúde do trabalhador não pode ser desvinculada daquela prestada à população em geral, o que constitui um princípio. Assim sendo, tem-se por tradição que a assistência ao trabalhador tem sido desenvolvida em diferentes espaços institucionais, com base nos objetivos e nas práticas distintas.

(parte01-joao-9-4-2002.p65 (saude.gov.br) – (P.22) – (Adaptado)

Sobre a “Forma como a assistência ao trabalhador tem sido desenvolvida em

diferentes espaços institucionais”, marque a informação incorreta.

- (A) Pelas empresas e por eminentes serviços especializados em ergonomia.
- (B) Pela organização de trabalhadores.
- (C) Pelo Estado, ao implementar as políticas sociais públicas, em particular a de saúde, na rede pública de serviços de saúde.
- (D) Pelos planos de saúde, seguros suplementares e outras formas de prestação de serviços, custeados pelos próprios trabalhadores.
- (E) Pelos serviços especializados organizados no âmbito dos hospitais universitários.

30. A Parada Cardíaca (PC) pode ser ocasionada por diversos fatores atuando de modo isolado ou associado. Em determinadas circunstâncias não é possível estabelecer com segurança qual agente ou quais agentes que a produziram. Entretanto, todos os esforços devem ser feitos para identificar e afastar os fatores etiológicos envolvidos na PC. (...) Os sinais mais frequentes de PC iminente são: insuficiência respiratória devido à retenção de secreções na árvore traqueobrônquica, espasmo de laringe, convulsões; manifestam-se por cianose, taquipneia intensa, alteração súbita do ritmo e da frequência respiratória. (...)

(LÓPEZ, Mario. Emergências Médicas. Editora Guanabara Koogan. Cap. 1. p.3.)

Sobre “Parada Cardíaca (PC)”, marque a alternativa incorreta.

- (A) A PC é classificada como *primária* quando ocorre, de modo inesperado, num paciente portador de cardiopatia, sem evidências de insuficiência funcional importante dos sistemas fisiológicos principais no momento da PC.
- (B) A PC é *secundária* quando se instala na presença de distúrbios hemodinâmicos ou metabólicos graves como hipoxia, choque e hiperpotassemia.
- (C) A PC é o exemplo mais expressivo de uma emergência médica. O diagnóstico e o tratamento correto devem ser indicados dentro de um período de 4 (quatro minutos).
- (D) Hipoxia, estímulo vagal e excesso de medicamentos são os únicos fatores que atuam sobre um coração anatomicamente normal ou patológico, podendo produzir a PC.
- (E) Entre os principais fatores que podem produzir a PC, temos: Hipóxia; estímulo vagal; distúrbios metabólicos; excesso de medicamentos; arritmias cardíacas.

31. A Infecção do Trato Urinário (ITU) pode ser definida como a presença de um microrganismo patogênico na urina e, conseqüentemente, nas estruturas que compõem o aparelho urinário – uretra, bexiga, rim ou próstata. (...) As infecções do trato urinário são entidades muito prevalentes e que podem assumir várias apresentações: cistite, bacteriúria assintomática ou pielonefrite. A Norma nº 015/2011 de 30/08/2011 da Direção Geral de Saúde enumera indicações para a requisição de urocultura e recomenda terapêuticas adequadas a cada situação, de forma a diminuir as elevadas resistências a antibióticos, procurando uma melhor qualidade em Saúde.

(Por: Dra. Ana Lúcia Soares, Ana Moutinho; Dr. João Fernandes. Médicos Urologistas. *Orientações em antibioterapia nas infecções do trato urinário: Estudo ANTURIO*)

Sobre as “Infecções do trato urinário”, julgue as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I – Na infância, a bactéria que, com maior frequência, determina ITU é E. coli (podendo ocorrer outras enterobactérias).

II – Em relação à frequência de ITU na criança, sabe-se que é mais frequente no sexo masculino no período neonatal.

III – A ITU, no período neonatal, com frequência se associa a quadro clínico de septicemia.

IV – Em meninos, uma vez diagnosticada a ITU, impõe-se correção de refluxo vesico ureteral.

- (A)** F; V; F; V;
- (B)** V; V; V; V.
- (C)** F; F; V; V.
- (D)** V; V; V; F.
- (E)** F; V; V; V.

32. Epilepsia é o mais frequente transtorno neurológico sério, atingindo 50 milhões de pessoas no mundo, 40 milhões delas em países em desenvolvimento. Pessoas de todas as raças, sexos, condições socioeconômicas e regiões são acometidas.

(MARCHETTI RL, DAMASCENO BP. Epilepsia: Psicopatologia e comportamento. In: Guerreiro CAM, Guerreiro MM, Cendes F, Cendes IL, editors. Epilepsia. São Paulo: Editora Lemos, 2000. p. 231-42.)

De acordo com os autores referidos, as pessoas que têm epilepsia podem sofrer conseqüências profundas, incluindo-se, corretamente, a seqüência:

- (A)** Transtornos mentais, problemas psicológicos e morte súbita.
- (B)** Problemas psicológicos, ferimentos e morte súbita.
- (C)** Morte súbita, ferimentos, problemas psicológicos e transtornos mentais.
- (D)** Ferimentos, problemas psicológicos e transtornos mentais
- (E)** Não há resposta correta para o comando desta questão.

33. A “Doença hipertensiva específica da gravidez” recebe esta denominação por ser uma patologia exclusiva da gestação. Caracteriza-se pelo aparecimento concomitante ou isolado de hipertensão, edema e proteinúria em gestantes anteriormente normais. (...)

(Por: Dr. Mário Dias Corrêa. Doença hipertensiva específica da gravidez. In: LÓPEZ, Mário. Emergências Médicas. Editora Guanabara Koogan. Rio de Janeiro. Cap.63. p.632/3.)

Nessa perspectiva, marque a alternativa com informação incorreta.

- (A)** O quadro hipertensivo surge logo no primeiro mês de gestação e intensifica após o sétimo mês de gestação.
- (B)** Nas formas mais graves, a hipertensão está acompanhada de convulsão ou coma.
- (C)** A forma convulsiva – eclâmpsia – é apanágio (característica distintiva) das gestantes que carecem de assistência médica.
- (D)** Distúrbios visuais, excitabilidade excessiva e cefaleia, amiúde precedem as crises convulsivas.
- (E)** A conduta obstétrica varia de acordo com a forma clínica que se apresenta.

34. Emergências hipertensivas são condições clínicas agudas que se caracterizam por elevação crítica da pressão arterial associada à lesão progressiva do órgão-alvo e risco de morte, exigindo redução imediata da pressão arterial. (...) Urgências hipertensivas também são condições clínicas agudas que se caracterizam por elevação crítica da pressão arterial, mas não apresentam comprometimento de órgão-alvo, sendo tratadas com agentes de uso oral e redução da pressão arterial em até 24 horas.

(KNOBEL, Elias. Condutas no paciente grave. VI. 1. 3ª Ed. ARTMED. São Paulo. Cap.18. p. 272.)

Sobre “Características diferenciais das crises hipertensivas” apresentadas na sequência: “Urgência hipertensiva” (U.H) / Emergência hipertensiva” (E.H), julgue informações:

I – Pressão arterial: U. H > 180/110mmHg / E.H geralmente >220/110mmHg.

II – Sintomas: U.H - Cefaleia grave, dispneia / E.H - Dispneia, precordialgia, disartria, fraqueza, alterações de consciência.

III – Exame: U. H - Lesão progressiva em órgão-alvo, doença cardiovascular crítica presente / E. H - Encefalopatia, edema pulmonar, insuficiência renal, acidente vascular cerebral, isquemia cardíaca.

IV – Tratamento: U. H - Observar 3-6 horas, redução na pressão arterial com medicação oral, ajuste da terapia atual / E. H - Exames laboratoriais basais, acesso venoso, monitorizar pressão arterial; iniciar medicação parenteral.

Marque a alternativa com a série correta.

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

35. Bronquiolite aguda é a causa mais comum de doença obstrutiva das vias aéreas inferiores nos primeiros dois anos de idade e frequente causa de admissão hospitalar. A doença mais grave ocorre principalmente nos seis primeiros meses de vida, faixa etária de maior risco para desenvolver doença respiratória. Caracteriza-se por uma infecção aguda em nível bronquiolar, que evolui para dificuldade respiratória decorrente da obstrução de pequenas vias aéreas devido a processo inflamatório de etiologia viral. Na maioria dos casos, há relato de fenômenos de hipersensibilidade das vias aéreas nos familiares. A maioria dos casos ocorre entre o final do outono e o início da primavera, que coincide com o pico do vírus sincicial respiratório dentro da comunidade. (...) O quadro clínico predominante é caracterizado por infecção prévia do trato respiratório superior, seguido pelo aparecimento de sibilância, taquipneia e restrições torácicas. Na grande maioria dos casos, o diagnóstico é realizado com base em dados clínicos e radiológicos. (...)

(SILVA, Luciana Rodrigues. MENDONÇA, Dilton Rodrigues. MOREIRA, Dulce Emília Queiroz. Pronto-Atendimento em Pediatria. MEDSI – Guanabara Koogan. R.J. Cap.13. P.197/8/9.)

Sobre os “principais sinais radiológicos encontrados na bronquiolite viral aguda” julgue as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I – Hiper insuflação generalizada ou localizada, com retificação e rebaixamento de cúpulas diafragmáticas, retificação de arcos intercostais, aumento do diâmetro anteroposterior do tórax e acúmulo de ar retroesternal.

II – Espessamento peribrônquico ou espessamento da parede brônquica.

III – Áreas de atelectasia.

IV – Em cerca de 30% dos casos, a radiografia do tórax pode estar normal, podendo também não haver correlação entre a gravidade e os achados radiológicos.

- (A) V; F; V; V.
- (B) F; V; F; F.
- (C) V; V; V; F.
- (D) F; V; V; V.
- (E) V; V; V; V.

36. À doença diarreica aguda corresponde um grupo de condições clínicas, cuja manifestação comum é a presença de fezes de consistência diminuída, associada ao aumento do número de dejeções, traduzindo um desequilíbrio, entre os processos de absorção e secreção do intestino. Em geral, ocorre lesão na mucosa, estrutural e/ou funcional, de extensão e gravidade variáveis. (...) As causas que determinam a diarreia aguda na infância são: **Infecciosas (vírus, bactérias, parasitas). Dietéticas. Anatômicas e mecânicas. Bioquímicas. Desnutrição proteico-calórica. Imunológicas. Pancreatopatias e hepatopatias. Endocrinopatias. Neoplasias. Tóxicas. Psicogênicas. Cólon irritável.**

(SILVA, Luciana Rodrigues. MENDONÇA, Dilton Rodrigues. MOREIRA, Dulce Emilia Queiroz. Pronto-Atendimento em Pediatria. MEDSI – Guanabara Koogan. R.J. Cap.24. P.315/317.)

Marque a alternativa que apresenta a causa que determina a diarreia aguda na infância, identificada como “Tóxica”.

- (A) Doença celíaca.
- (B) Laxantes.
- (C) Intestino curto.
- (D) Doença de Crohn.
- (E) Colite pseudomembranosa.

37. Um transtorno neurológico se desenvolve quando há alguma anormalidade no cérebro, medula espinhal, nervos ou terminações nervosas. Dependendo do tipo de distúrbio, o paciente experimenta problemas com o equilíbrio, movimentos ou com o funcionamento da mente. (...)

(Dr. José Aldair Morsch, Médico Cardiologista) - (telemedicinamorsch.com.br)

Marque a alternativa com exemplo que não contempla o rol dos “Transtornos Neurológicos do Desenvolvimento”.

- (A) Deficiência intelectual.
- (B) Transtorno do Espectro do Autismo (TEA)
- (C) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH):
- (D) Dislexia.
- (E) Narcolepsia.

38. A porfiria cutânea tardia ocorre em qualquer parte do mundo. Existem dois tipos principais: Tipo 1: Adquirida ou esporádica (em aproximadamente 75% a 80% das pessoas) Tipo 2: Hereditária ou familiar (em aproximadamente 20% a 25% das pessoas) (...) A porfiria cutânea tardia tem vários fatores

desencadeadores comuns. Entre eles estão: Excesso de ferro no fígado. Consumo moderado ou excessivo de álcool. Tabagismo Uso de estrogênio. Infecção pelo vírus da hepatite C.

(Porfiria cutânea tardia - Distúrbios hormonais e metabólicos - Manual MSD Versão Saúde para a Família (msdmanuals.com))

Sobre “Porfiria cutânea tardia”, julgue as assertivas com o código V(Verdadeiro) ou F(Falso). Após julgamento, marque a alternativa com a série correta.

I – Desenvolvem-se bolhas após a exposição à luz solar.

II – Os níveis urinários de uroporfirinas estão elevados.

III – A Cloroquina constitui o tratamento de escolha.

IV – Os barbitúricos exacerbam a doença.

- (A) F; V; V; V.
- (B) V; V; F; V.
- (C) V; V; V; V.
- (D) F; V; F; F.
- (E) V; F; V; V.

39. A Doença Hipotalâmica (em oposição à hipofisectomia = remoção cirúrgica da glândula pituitária) pode resultar em perda de secreção de hormônios hipofisários anteriores, **exceto**:

- (A) Prolactina.
- (B) Hormônio tireóideo-estimulador (TSH).
- (C) Hormônio adrenocorticotrófico. (ACTH)
- (D) Hormônio do crescimento.
- (E) Gonadotropinas (LH, FSH).

40. Doença de Behçet é causada por uma inflamação em diferentes vasos sanguíneos, sendo mais comum entre os 20 e 40 anos, mas pode acontecer em qualquer idade, e acomete homens e mulheres na mesma proporção. O tratamento da doença de Behçet é feito pelo Médico Reumatologista e tem como objetivo aliviar os sintomas, sendo normalmente recomendado o uso de anti-inflamatórios ou corticoides, por exemplo.

(Doença de Behçet: (tuasaude.com))

Considerando os pequenos e grandes critérios da Doença de Behçet, marque a alternativa com informação incorreta.

- (A) Uveíte.
- (B) Colite.
- (C) Tromboflebite.
- (D) Foto sensibilidade.
- (E) Ulceração oral e genital.