

GERIATRIA

Comando da Aeronáutica



EXAME DE ADMISSÃO

**CURSO DE ADAPTAÇÃO DE MÉDICOS DA AERONÁUTICA DO
ANO 2023**

Versão

A



PÁGINA EM BRANCO

As questões de 01 a 10 referem-se ao texto I.

TEXTO I**A complicada arte de ver**

1§Ela entrou, deitou-se no divã e disse: “Acho que estou ficando louca”. Eu fiquei em silêncio aguardando que ela me revelasse os sinais da sua loucura. “Um dos meus prazeres é cozinhar. Vou para a cozinha, corto as cebolas, os tomates, os pimentões – é uma alegria.

2§Entretanto, faz uns dias, eu fui para a cozinha para fazer aquilo que já fizera centenas de vezes: cortar cebolas. Ato banal sem surpresas. Mas, cortada a cebola, eu olhei para ela e tive um susto. Percebi que nunca havia visto uma cebola. Aqueles anéis perfeitamente ajustados, a luz se refletindo neles: tive a impressão de estar vendo a rosácea de um vitral de catedral gótica.

3§De repente, a cebola, de objeto a ser comido, se transformou em obra de arte para ser vista! E o pior é que o mesmo aconteceu quando cortei os tomates, os pimentões... agora, tudo o que vejo me causa espanto.” Ela se calou, esperando o meu diagnóstico. Eu me levantei, fui à estante de livros e de lá retirei as “Odes Elementales”, de Pablo Neruda. Procurei a “Ode à Cebola” e lhe disse: “Essa perturbação ocular que a acometeu é comum entre os poetas. Veja o que Neruda disse de uma cebola igual àquela que lhe causou assombro: ‘Rosa de água com escamas de cristal’. Não, você não está louca. Você ganhou olhos de poeta...Os poetas ensinam a ver”.

4§Ver é muito complicado. Isso é estranho porque os olhos, de todos os órgãos dos sentidos, são os de mais fácil compreensão científica. A sua física é idêntica à física óptica de uma máquina fotográfica: o objeto do lado de fora aparece refletido do lado de dentro. Mas existe algo na visão que não pertence à física. William Blake sabia disso e afirmou: “A árvore que o sábio vê não é a mesma árvore que o tolo vê”. Sei disso por experiência própria. Quando vejo os ipês floridos, sinto-me como Moisés diante da sarça ardente: ali está uma epifania do sagrado. Mas uma mulher que vivia perto da minha casa decretou a morte de um ipê que florescia à frente de sua casa porque ele sujava o chão, dava muito trabalho para a sua vassoura. Seus olhos não viam a beleza. Só viam o lixo. Adélia Prado disse: “Deus de vez em quando me tira a poesia. Olho para uma pedra e vejo uma pedra”.

5§Drummond viu uma pedra e não viu uma pedra. A pedra que ele viu virou poema. Há muitas pessoas de visão perfeita que nada veem.

6§“Não é bastante não ser cego para ver as árvores e as flores. Não basta abrir a janela para ver os campos e os rios”, escreveu Alberto Caeiro, heterônimo de Fernando Pessoa. O ato de ver não é coisa natural. Precisa ser aprendido.

7§Nietzsche sabia disso e afirmou que a primeira tarefa da educação é ensinar a ver. O zen-budismo concorda, e toda a sua espiritualidade é uma busca da experiência chamada “satori”, a abertura do “terceiro olho”. Não sei se Cummings se inspirava no zen-budismo, mas o fato é que escreveu: “Agora os ouvidos dos meus ouvidos acordaram e agora os olhos dos meus olhos se abriram”.

8§Há um poema no Novo Testamento que relata a caminhada de dois discípulos na companhia de Jesus ressuscitado. Mas eles não o reconheciam. Reconheceram-no subitamente: ao partir do pão, “seus olhos se abriram”.

9§Vinicius de Moraes adota o mesmo mote em “Operário em Construção”: “De forma que, certo dia, à mesa ao cortar o pão, o operário foi tomado de uma súbita emoção, ao constatar assombrado que tudo naquela mesa – garrafa, prato, facão – era ele quem fazia. Ele, um humilde operário, um operário em construção”.

10§A diferença se encontra no lugar onde os olhos são guardados. (...) Os olhos que moram na caixa de ferramentas são os olhos dos adultos. Os olhos que moram na caixa dos brinquedos, das crianças. Para ter olhos brincalhões, é preciso ter as crianças por nossas mestras.

Rubem Alves
Texto Adaptado (originalmente publicado no caderno “Sinapse” - “Folha de S. Paulo”, em 26/10/2004).

01) Segundo o texto, a arte de ver é complicada porque

- a) requer discernimento entre sabedoria e tolice.
- b) exige que aprendamos a ver como as crianças.
- c) é uma habilidade artística daqueles que desejam desenvolvê-la.
- d) envolve extrapolar a compreensão científica relacionada ao aspecto físico do olhar.

02) Assinale a opção em que a substituição do termo sublinhado por um pronome pessoal oblíquo está de acordo com a norma culta.

- a) Drummond viu uma pedra e não viu uma pedra. / Drummond viu uma pedra e não a viu.
- b) Não basta abrir a janela para ver os campos e os rios... / Não basta abrir-lhe para ver os campos e os rios.
- c) Não é bastante não ser cego para ver as árvores e as flores. / Não é bastante não ser cego para vê-los.
- d) Seus olhos não viam a beleza. / Seus olhos não viam-lhe.

Considere o fragmento abaixo (extraído do 4º parágrafo) para responder às questões 3 e 4.

“Ver é muito complicado. Isso é estranho porque os olhos, de todos os órgãos dos sentidos, são os de mais fácil compreensão científica. A sua física é idêntica à física óptica de uma máquina fotográfica: o objeto do lado de fora aparece refletido do lado de dentro. Mas existe algo na visão que não pertence à física. William Blake sabia disso e afirmou: “A árvore que o sábio vê não é a mesma árvore que o tolo vê”.

03) Analise as assertivas a seguir:

- I. Ocorre, entre as ideias apresentadas nos dois períodos iniciais do trecho, uma relação de contraste associada ao ato de ver.
- II. A referência intertextual apresentada no trecho indica que “ver” está associado ao campo da subjetividade.
- III. O terceiro período recorre a uma relação de comparação para endossar um posicionamento apresentado.
- IV. O fragmento “Mas existe algo na visão que não pertence à física” é compreendido como uma oposição à ideia de que “ver é muito complicado”.

Estão corretas **apenas** as afirmativas

- a) I e II.
- b) III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.

04) Qual tipo textual predomina neste trecho do texto?

- a) Narrativo.
- b) Injuntivo.
- c) Dissertativo.
- d) Descritivo.

05) Assinale a opção em que o fragmento do texto contém sentido conotativo.

- a) “Mas, cortada a cebola, eu olhei para ela e tive um susto.”
- b) “Os olhos que moram na caixa de ferramentas são os olhos dos adultos.”
- c) “Ela entrou, deitou-se no divã e disse: ‘Acho que estou ficando louca’.”
- d) “Vou para a cozinha, corto as cebolas, os tomates, os pimentões – é uma alegria.”

06) Leia o fragmento do texto abaixo:

“Adélia Prado disse: “Deus de vez em quando me tira a poesia. Olho para uma pedra e vejo uma pedra”.” (4º parágrafo)

É correto afirmar que

- a) o uso de aspas destacando o fragmento de Adélia Prado é facultativo no texto.
- b) a expressão “de vez em quando” poderia estar isolada entre vírgulas, de acordo com a norma culta.
- c) o pronome oblíquo “me” foi empregado em posição enclítica.
- d) a conjunção “e” marca relação de alternância entre as orações.

07) No texto, a palavra “epifania” (4º parágrafo) significa:

- a) Manifestação.
- b) Celebração.
- c) Admiração.
- d) Invenção.

08) Assinale a opção em que o termo sublinhado **não** funciona como um mecanismo de retomada coesiva no texto.

- a) “Agora, tudo o que vejo me causa espanto.” (3º§)
- b) “Eu fiquei em silêncio aguardando que ela me revelasse os sinais da sua loucura.” (1º§)
- c) “Entretanto, faz uns dias, eu fui para a cozinha fazer aquilo que já fizera centenas de vezes...” (2º§)
- d) “Essa perturbação ocular que a acometeu é comum entre os poetas.” (3º§)

09) De acordo com a norma culta, assinale a opção que apresenta justificativa correta para a estrutura analisada.

- a) Ao se substituir “haver” por “existir” em “Há muitas pessoas de visão perfeita...”, o verbo “existir” deverá ser usado na 3ª pessoa do singular.
- b) Em “Eu fiquei em silêncio aguardando que ela me revelasse...”, a colocação do pronome “me” é facultativa, possibilitando o uso de próclise ou de ênclise.
- c) Em “Essa perturbação ocular que a acometeu é comum entre os poetas”, o pronome “a” pode ser substituído pela forma correspondente de 3ª pessoa “lhe”.
- d) No trecho “A sua física é idêntica à física óptica de uma máquina fotográfica...”, o uso do acento grave é obrigatório, já que ocorre a fusão de uma preposição com um artigo.

10) No texto, há ocorrências de aspas indicando citação textual, **exceto** em:

- a) “A árvore que o sábio vê não é a mesma árvore que o tolo vê”. (4º§)
- b) Ela entrou, deitou-se no divã e disse: “Acho que estou ficando louca”. (1º§)
- c) “Deus de vez em quando me tira a poesia. Olho para uma pedra e vejo uma pedra”. (4º§)
- d) “Agora os ouvidos dos meus ouvidos acordaram e agora os olhos dos meus olhos se abriram”. (7º§)

As questões de 11 a 13 referem-se ao texto II.

TEXTO II



11) Quanto ao uso dos porquês, assinale a opção em que a reescrita do enunciado do anúncio está em **desacordo** com a norma culta.

- a) Não sei porque não ter asas é apenas um detalhe para aqueles que estão determinados a voar.
- b) Diga-me por que não ter asas é apenas um detalhe para aqueles que estão determinados a voar.
- c) Por que não ter asas é apenas um detalhe para aqueles que estão determinados a voar?
- d) Não ter asas é apenas um detalhe para aqueles que estão determinados a voar, por quê?

12) Assinale a opção que indica, respectivamente, a classe gramatical das palavras “que”, “determinados” e “a”, retiradas do anúncio.

- a) Pronome relativo, verbo e pronome pessoal oblíquo.
- b) Conjunção explicativa, advérbio e preposição.
- c) Conjunção integrante, verbo e artigo definido.
- d) Pronome relativo, adjetivo e preposição.

13) No anúncio, a palavra “apenas” encerra a ideia de

- a) realce.
- b) exclusão.
- c) retificação.
- d) explicação.

As questões de 14 a 21 referem-se aos textos III e IV, a seguir.

TEXTO III

O que é essencial para você?

Escritora fala sobre minimalismo como estilo de vida

Para a jornalista Ana Holanda, viver com o mínimo não significa apenas ter menos coisas, mas viver em equilíbrio e somente com o essencial

Em tempos em que as propagandas dizem o que precisamos, vitrines seduzem e influenciadores digitais impressionam com seus corpos esbeltos e padrões de vida quase que inalcançáveis, difícil mesmo é saber o que é essencial para nossas necessidades.

Na contramão, algumas pessoas decidem viver diferente e adotam o mínimo como estilo de vida. Mas o minimalismo não significa apenas ter menos coisas, mas, sim, viver em equilíbrio e somente com o essencial.

“Minimalismo é a busca da essência das coisas. É você encontrar o que é essencial e o que faz sentido pra você todos os dias. É o que a gente carrega dentro da gente. Tem a ver com esse sentido maior que damos para o que a gente faz, para os nossos passos todo dia”, explica a jornalista Ana Holanda, que nos últimos anos tem adotado essa simplicidade na sua rotina.

Quando começou a sua busca pela simplicidade e pelo essencial das coisas da vida?

Sempre fui grande observadora do mundo. O fato de não ter sido uma aluna brilhante na escola foi algo bom porque quando a gente não é brilhante, não se esperam grandes coisas da gente. Ter me esforçado para ser boa aluna me deu a liberdade para seguir pelo mundo sem ter um caminho de ‘sucesso’ ditado pelo outro. Me deu também a liberdade para observar o mundo e para perceber as coisas... Sentir cheiro, sabe? Muitas vezes a gente não tem noção do quanto isso é importante para despertar ideais, criatividade.

Minimalismo é desapegar de bens materiais?

Está muito conectado com buscar essa essência das coisas. Minimalismo não é só ‘ter menos’ ou ‘viver com menos’. É encontrar o que faz sentido para você todos os dias. É o que a gente carrega dentro da gente. Tem a ver com esse sentido maior que damos pro que a gente faz, pros nossos passos todo dia. Só que muitas vezes a gente não enxerga o minimalismo. Enxergar o todo dentro do pequeno é perceber toda história que aquilo me conta. É esse olhar que a gente tem que despertar.

Como saber o que é realmente necessário num mundo em que tudo gira em torno do consumismo?

Isso, a escrita me ensinou. Para mim, é muito claro que a gente nunca produziu tanto conteúdo - e tanto lixo. Porque construímos narrativas que não conversam com o outro. Sempre pergunto para meus alunos: você vai colocar tempo e energia para algo que não marca as pessoas? Escrita é relação. Mas o que você aprendeu? Que escrita é técnica. A gente só consegue fazer um texto intenso quando existe essa ponte com o outro. As propagandas te dizem que você só vai ser feliz se fizer desse jeito, os influenciadores digitais e a mídia também estão dizendo que você precisa ter algo para ser feliz. Mas você tem que ir pelo caminho que faz sentido para você. É como nadar contra a maré.
(...)

A revista Vida Simples traz discussões muito contemporâneas - como essa do minimalismo. Como você trabalha a linha editorial?

A Vida Simples tem uma produção de conteúdo muito focada no autodesenvolvimento. Propomos uma conversa próxima com o leitor através de assuntos essenciais na vida de qualquer um - ansiedade, angústia, amor, felicidade, gratidão, propósito, tolerância, etc. E a gente busca maneiras diversas de abordá-los. Trabalhamos com três pilares: ser, conviver e transformar. Se você pegar uma revista de cinco anos atrás, ela ainda faz sentido hoje. Isso é muito legal! Estou aqui

há nove anos e a busca do que é a essência das coisas também está muito presente nela. Essa função me realiza muito, principalmente porque sei o quanto a publicação transforma a vida das pessoas.

A revista também traz o conceito minimalista nas capas. Como isso é pensado?

Existem muitas conversas sobre como a gente vai traduzir esse conceito a partir do texto. Se a gente está falando de leveza, por exemplo, não dá para trazer algo duro. A gente pensa muito em como traduzir a ideia em um objeto ou cena. Falando da arte da Vida Simples, acreditamos que tudo conta uma história...

Fonte: <https://www.correio24horas.com.br/noticia/nid/o-que-e-essencial-para-voce-escritora-fala-sobre-minimalismo-como-estilo-de-vida/> (adaptado)

TEXTO IV



Fonte: Revista Vida Simples. Editora Abril; ed. 133/ jul 2013.

14) Considere o seguinte enunciado adaptado do texto:

“Se você pegar uma revista de cinco anos atrás, ela ainda fará sentido hoje.”

Assinale a opção em que a proposta de reescrita mantém a mesma relação de sentido entre as orações apresentadas no fragmento acima.

- a) Conquanto você pegue uma revista de cinco anos atrás, ela ainda fará sentido hoje.
- b) Caso você pegue uma revista de cinco anos atrás, ela ainda fará sentido hoje.
- c) Embora você pegue uma revista de cinco anos atrás, ela ainda fará sentido hoje.
- d) Mesmo que você pegue uma revista de cinco anos atrás, ela ainda fará sentido hoje.

15) Analise o fragmento a seguir:

“Em tempos em que as propagandas dizem o que precisamos, vitrines seduzem e influenciadores digitais impressionam com seus corpos esbeltos e padrões de vida quase que inalcançáveis, difícil mesmo é saber o que é essencial para nossas necessidades.”

A partir da leitura do trecho, é correto afirmar que

- a) devemos buscar o ideal de perfeição como essência de nossas vidas.
- b) sabemos discernir entre o que é necessário e o que é essencial para nossas vidas.
- c) devemos considerar a interferência do outro sobre nós nas decisões que tomarmos.
- d) somos alvo de um jogo de sedução midiático que busca interferir em nossas decisões.

16) Observe o imperativo dos verbos no subtítulo da matéria de destaque da capa da revista “vida simples” (texto IV):

“Aprenda a lidar com as dificuldades do dia a dia, por mais azedas que sejam, e conquiste equilíbrio e tranquilidade para a sua vida.”

De acordo com a norma culta, a forma correta para a conjugação dos verbos “aprender” e “conquistar”, na segunda pessoa do singular, seria:

- a) Aprende a lidar com as dificuldades do dia a dia, por mais azedas que sejam, e conquiste equilíbrio e tranquilidade para a tua vida.
- b) Aprendas a lidar com as dificuldades do dia a dia, por mais azedas que sejam, e conquista equilíbrio e tranquilidade para a tua vida.
- c) Aprende a lidar com as dificuldades do dia a dia, por mais azedas que sejam, e conquista equilíbrio e tranquilidade para a tua vida.
- d) Aprenda a lidar com as dificuldades do dia a dia, por mais azedas que sejam, e conquistes equilíbrio e tranquilidade para a tua vida.

17) Assinale a opção que **não** apresenta marcas de coloquialismo no uso da linguagem.

- a) “Tem a ver com esse sentido maior que damos pro que a gente faz, pros nossos passos todo dia.”
- b) “Me deu também a liberdade para observar o mundo e para perceber as coisas...”
- c) “As propagandas te dizem que você só vai ser feliz se fizer desse jeito...”
- d) “Trabalhamos com três pilares: ser, conviver e transformar.”

18) As palavras “autodesenvolvimento,” “minimalismo” e “busca” foram formadas, respectivamente, pelos processos de

- a) parassíntese, sufixação, derivação regressiva.
- b) composição por aglutinação, prefixação, parassíntese.
- c) sufixação, derivação regressiva, derivação imprópria.
- d) composição por justaposição, sufixação, derivação regressiva.

19) Leia, a seguir, diferentes versões da oração “Se a vida te der limões...” (texto IV):

- I. Quando a vida te der limões...
- II. Caso a vida te dê limões...
- III. Conquanto a vida te dê limões...
- IV. Contanto que a vida te dê limões...

Quanto às versões apresentadas, é correto afirmar que:

- a) Em I, a troca da conjunção “se” por “quando” mantém a mesma classificação da oração original.
- b) Em II, a conjunção “caso” mantém a mesma relação lógico-semântica que a conjunção “se” na oração original.
- c) Em III, a conjunção “conquanto” exprime a mesma ideia de condicionalidade presente na oração original.
- d) Em IV, a locução conjuntiva “contanto que” estabelece relação concessiva como na oração original.

20) Considere o trecho a seguir:

“Isso, a escrita me ensinou. Para mim, é muito claro que a gente nunca produziu tanto conteúdo - e tanto lixo. Porque construímos narrativas que não conversam com o outro. Sempre pergunto para meus alunos: você vai colocar tempo e energia para algo que não marca as pessoas? Escrita é relação. Mas o que você aprendeu? Que escrita é técnica. A gente só consegue fazer um texto intenso quando existe essa ponte com o outro.”

Segundo o texto, é **incorreto** afirmar que o processo de escrita deve

- a) remeter ao exercício da interação.
- b) demandar esforço de produção.
- c) independer de fatores contextuais.
- d) ocorrer de forma metodológica.

21) Assinale a opção em que o pronome relativo “que”, sublinhado nos fragmentos a seguir, desempenha função sintática de sujeito.

- a) “É o que a gente carrega dentro da gente.”
- b) “...difícil mesmo é saber o que é essencial...”
- c) “Em tempos em que as propagandas dizem o que precisamos...”
- d) “...com esse sentido maior que damos para o que a gente faz...”

As questões de 22 a 30 referem-se ao texto V.

TEXTO V

MILITARES DO GRUPO ESPECIAL DE INSPEÇÃO EM VOO (GEIV) GARANTEM SEGURANÇA DO TRÁFEGO AÉREO BRASILEIRO

1§Para garantir a segurança do tráfego aéreo brasileiro, uma equipe de militares do Grupo Especial de Inspeção em Voo (GEIV), da Força Aérea Brasileira (FAB), realiza uma espécie de fiscalização no ar, é a missão de Inspeção em Voo. As atividades acontecem por meio de aeronaves-laboratório, que, junto com radares, sistemas de aproximação, rádios, equipamentos de auxílio à navegação e luzes de orientação, proporcionam a circulação segura das aeronaves.

Subordinado ao Departamento de Controle do Espaço Aéreo (DECEA), o GEIV é responsável por testar, aferir e avaliar os chamados Auxílios e os Procedimentos de Navegação Aérea e integra o Sistema de Controle do Espaço Aéreo Brasileiro (SISCEAB). O Grupo participa da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos, realiza inspeções em todo o território nacional e, eventualmente, em outros países da América do Sul, de voo nas fases de decolagem, rota e pouso, principalmente em condições adversas de meteorologia.

2§Em dezembro de 2021, o GEIV recebeu a terceira aeronave IU-93M, proveniente do Projeto de Modernização. A plataforma da aeronave-laboratório foi atualizada com o Sistema de Display Integrado Pro Line 21, um aviônico da Rockwell Collins que facilita o voo e aumenta a consciência situacional. O sistema faz com que as informações vitais sejam facilmente acessíveis e compreensíveis, contribuindo para o dinamismo das missões de Inspeção em Voo. Ao longo do segundo semestre de 2021, o GEIV realizou a campanha de Avaliação Operacional (AVOP) do Projeto I-X (IU-50 Legacy 500), contribuindo com relevante passo na sedimentação da implantação do projeto na FAB. “Ambos os passos, tanto a AVOP do IU-50 como o recebimento do IU-93M, colocam o GEIV na direção do futuro, tornando o Grupo capaz de inspecionar todos os tipos de auxílios e procedimentos à navegação aérea, contribuindo com a evolução do SISCEAB, conforme prevê o programa SIRIUS BRASIL”, explica o Comandante do GEIV, Tenente-Coronel Aviador Bruno Michel Marcondes Alves.

http://www.portal.intraer/portalintraer/cabine/publicacoes/notaer_fevereiro_2022.pdf (adaptado)

22) Quanto à estrutura textual, avalie as afirmações e marque, em seguida, a opção correta.

- I. O uso de linguagem denotativa é predominante na composição do texto.
- II. O texto apresenta marcas típicas das tipologias narrativa, descritiva e injuntiva.
- III. O texto traz, no último parágrafo, uma citação de autoridade para validar um posicionamento.
- IV. As expressões “Em dezembro de 2021” e “Ao longo do segundo semestre de 2021” funcionam como mecanismos de sequenciação textual.

Estão corretas as afirmativas

- a) I e II apenas.
- b) I, III e IV apenas.
- c) III e IV apenas.
- d) I, II, III e IV.

- 23) Considere a substituição dos termos sublinhados pelos termos femininos indicados entre parênteses. Assinale a opção em que a troca dos termos tornará obrigatório o uso da crase.
- a) Subordinado ao Departamento de Controle do Espaço Aéreo (DECEA) o GEIV é responsável (Seção de Controle)
 - b) A plataforma da aeronave-laboratório foi atualizada com o Sistema de Display Integrado Pro Line 21... (ferramenta tecnológica de ponta)
 - c) Ambos os passos, tanto a AVOP do IU-50 como o recebimento do IU-93M, colocam o GEIV na direção do futuro... (ações)
 - d) ...contribuindo para o dinamismo das missões de Inspeção em Voo. (dinamicidade)

24) Considere o seguinte fragmento do texto:

“O Grupo participa da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos, realiza inspeções em todo o território nacional e, eventualmente, em outros países da América do Sul, de voo nas fases de decolagem, rota e pouso, principalmente em condições adversas de meteorologia.”

Assinale a opção em que a reordenação sintática ocasiona alteração de sentido em relação ao trecho original.

- a) O Grupo realiza, eventualmente, inspeções de voo nas fases de decolagem, rota e pouso, em todo o território nacional e em outros países da América do Sul, principalmente em condições adversas de meteorologia, além de participar da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos.
- b) O Grupo, além de participar da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos, realiza inspeções de voo nas fases de decolagem, rota e pouso em todo o território nacional e, eventualmente, em outros países da América do Sul, principalmente em condições adversas de meteorologia.
- c) O Grupo participa da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos como também realiza, principalmente em condições adversas de meteorologia, inspeções em todo o território nacional e, eventualmente, em outros países da América do Sul, de voo nas fases de decolagem, rota e pouso.
- d) O Grupo realiza, principalmente em condições adversas de meteorologia, inspeções de voo nas fases de decolagem, rota e pouso, em todo o território nacional e, eventualmente, em outros países da América do Sul, bem como participa da homologação e verificação periódica de aproximadamente 2.268 auxílios e procedimentos.

25) A acentuação das palavras sublinhadas justifica-se pela mesma regra gramatical, **exceto** em:

- a) “Para garantir a segurança do tráfego aéreo brasileiro...”
- b) “As atividades acontecem por meio de aeronaves-laboratório...”
- c) “...e, eventualmente, em outros países da América do Sul...”
- d) “O sistema faz com que as informações vitais sejam facilmente acessíveis...”

26) Assinale a opção que apresenta afirmativa **incorreta** quanto ao seguinte trecho do texto:

“As atividades acontecem por meio de aeronaves-laboratório, que, junto com radares, sistemas de aproximação, rádios, equipamentos de auxílio à navegação e luzes de orientação, proporcionam a circulação segura das aeronaves.”

- a) A palavra “que” retoma o referente “aeronaves-laboratório”.
- b) Quanto à organização sintática do período, observa-se a presença de inversão.
- c) As formas verbais “acontecem” e “proporcionam” concordam, na frase, com o sujeito “as atividades”.
- d) O uso de vírgulas no trecho pode ser explicado, entre outras razões, pela presença de uma enumeração.

27) Marque a opção em que o substantivo segue a mesma regra de formação do plural de “aeronaves-laboratório”.

- a) Sempre-viva.
- b) Segunda-feira.
- c) Curto-circuito.
- d) Pombo-correio.

28) Considere o seguinte trecho retirado do texto:

“Ambos os passos, tanto a AVOP do IU-50 como o recebimento do IU-93M, colocam o GEIV na direção do futuro, tornando o Grupo capaz de inspecionar todos os tipos de auxílios e procedimentos à navegação aérea...”

É correto afirmar que:

- a) “o GEIV” classifica-se como complemento verbal.
- b) “capaz” exerce função de predicativo do sujeito.
- c) “do futuro” desempenha função de adjunto adverbial de tempo.
- d) “ambos os passos” e “GEIV” exercem a mesma função sintática.

29) Assinale a opção em que o trecho retirado do texto apresenta sujeito posposto ao verbo.

- a) “Em dezembro de 2021, o GEIV recebeu a terceira aeronave IU-93M, proveniente do Projeto de Modernização...”
- b) “Ambos os passos, tanto a AVOP do IU-50 como o recebimento do IU-93M, colocam o GEIV na direção do futuro...”
- c) “...contribuindo com a evolução do SISCEAB, conforme prevê o programa SIRIUS BRASIL”, explica o Comandante do GEIV...”
- d) “...uma equipe de militares do Grupo Especial de Inspeção em Voo (GEIV), da Força Aérea Brasileira (FAB), realiza uma espécie de fiscalização no ar...”

30) Em “condições adversas de meteorologia”, a palavra grifada

- a) tem significado equivalente à “desfavorável”.
- b) exerce regência nominal em relação à “meteorologia”.
- c) funciona como determinante da palavra “meteorologia”.
- d) pode ser substituída por “avessas”, sem alteração do sentido da frase.

- 31) Paciente de 65 anos, sexo masculino, dependente parcial para atividades de vida diária. Familiares relatam que o paciente não exerce as atividades de sair de casa sozinho, não maneja mais as próprias finanças e não toma as medicações sem auxílio. A dependência funcional iniciou-se há um ano, concomitantemente com a dificuldade com a “fala”. Ao exame clínico, observou-se a fala disártrica, com emissão de poucas palavras e um enorme esforço para emití-las e a compreensão prejudicada de frases longas. Não há dificuldade observada na compreensão de frases curtas e na nomeação. Ressonância nuclear magnética encefálica demonstrou atrofia frontoinsular posterior esquerda. Marque a opção que apresenta diagnóstico correto.
- Paralisia supranuclear progressiva.
 - Variante logopênica da doença de Alzheimer.
 - Variante semântica da demência frontotemporal.
 - Variante agramática da demência frontotemporal.

- 32) Paciente de 75 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais, devido à doença de Alzheimer. Está em uso de Galantamina ER 24mg MID, Memantina 10mg BID, Olanzapina 5mg MID e Escitalopram 15mg MID. Após dois episódios recentes de pré-síncope, o paciente foi submetido à realização de eletrocardiograma cujo fragmento está abaixo:



Fonte: <https://www.wikiwand.com/pt/>. Acesso em 09 de abril de 2022.

Assinale a opção que apresenta o correto do diagnóstico do eletrocardiograma e a medicação relacionada ao desenvolvimento da arritmia.

- Bloqueio atrioventricular de 2º grau Mobitz tipo 1 – Olanzapina.
 - Bloqueio atrioventricular de 2º grau Mobitz tipo 2 – Olanzapina.
 - Bloqueio atrioventricular de 2º grau Mobitz tipo 1 – Galantamina ER.
 - Bloqueio atrioventricular de 2º grau Mobitz tipo 2 – Galantamina ER.
- 33) Paciente de 82 anos, sexo feminino, dependente parcial para as atividades de vida diária básicas e instrumentais devido à doença de Alzheimer. Atualmente está em uso de Rivastigmina, Memantina, Sertralina e Brexpiprazol. Há dois dias iniciou quadro de confusão mental, episódios frequentes de quedas da própria altura e incontinência urinária. Foi encaminhado ao pronto-atendimento e submetido a neuroimagem, que não detectou anormalidades. Exames laboratoriais com resultados dentro da normalidade, exceto o nível sérico de sódio de 120mEq/L (valor de referência: 135 – 145mEq/L). Qual o medicamento que deve ser suspenso devido ao quadro de hiponatremia sintomática?
- Sertralina.
 - Memantina.
 - Rivastigmina.
 - Brexpiprazol.
- 34) Paciente de 64 anos, sexo masculino, um ano de escolaridade, semi-dependente para as atividades de vida diária básicas. Relata-se que há um ano observou-se que o paciente estava cumprimentando as pessoas com a mão esquerda, mesmo sendo destro, e que não conseguia escrever o próprio nome. Há seis meses passou a ter dificuldades de vestir-se, pois a mão direita impede a mão esquerda de realizar a tarefa de troca de vestimenta. Ao ser atendido no consultório de geriatria para cumprimentar o médico com aperto de mão, estendeu a mão esquerda e observou-se movimento de levitação da mão direita. Ao exame físico, observa-se presença de rigidez em roda dentada e bradicinesia do membro superior direito e ausência de rigidez e bradicinesia do membro superior esquerdo. Ressonância nuclear magnética encefálica com presença de atrofia cortical assimétrica da região parietal. O diagnóstico do caso clínico é:
- Degeneração Corticobasal.
 - Doença de Corpos de Lewy.
 - Atrofia de Múltiplos Sistemas.
 - Paralisia Supranuclear Progressiva.

- 35)** Paciente de 74 anos, sexo feminino, dependente parcial para as atividades de vida diária instrumentais, devido ao quadro de demência de Alzheimer. Está em uso de Donepezila 10mg MID. A paciente foi levada à consulta de geriatria por familiares devido ao quadro de insônia inicial diária grave, hiporexia com emagrecimento de 5% do peso corporal em 6 meses e constipação intestinal com evacuação de fezes endurecidas a cada 7 dias. A paciente informa sentimento de tristeza, desânimo intenso e desejo de morrer logo para “não dar trabalho aos filhos”. Ao exame físico, observou-se pressão arterial em posição supina de 130x80mmHg e após um minuto em posição ortostática de 108x64mmHg. A conduta adequada é prescrever:
- Trazodona.
 - Quetiapina.
 - Mirtazapina.
 - Nortriptilina.
- 36)** Paciente de 74 anos, sexo masculino, dependente completo para as atividades de vida diária instrumentais e semi-dependente para as atividades básicas devido ao quadro de Doença de Alzheimer. Há um ano desenvolveu epilepsia sendo necessária a prescrição de anticonvulsivante. Atualmente em uso de Rivastigmina 6mg BID, Memantina 20mg MID e Fenobarbital 100mg MID. Familiares levaram a paciente ao geriatra assistente devido ao quadro de hipersonia. A conduta para resolução do quadro clínico descrito é substituir:
- Fenobarbital por Fenitoína.
 - Fenobarbital por Lamotrigina.
 - Rivastigmina por Metilfenidato.
 - Rivastigmina por Galantamina ER.
- 37)** Paciente 68 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária devido ao quadro de doença de Alzheimer. Há histórico de agitação, agressividade e sintomas psicóticos de difícil controle como sintomas comportamentais e psicológicos associados à demência, no entanto, atualmente estão sob controle adequado. Está em uso de Galantamina ER 24mg MID, Memantina 10mg BID, Clozapina 50mg BID, Escitalopram 15mg MID e Valproato de sódio 500mg BID. Paciente atendida pelo médico assistente devido à piora da mobilidade e presença de tremor em membros superiores há 3 meses. Ao exame físico, observa-se rigidez em roda denteadas, bradicinesia e tremor em repouso em ambos os membros superiores. Exame de ressonância nuclear magnética com atrofia cortical difusa, mais acentuada em região temporal mesial bilateralmente e focos escassos de microangiopatia crônica. A conduta adequada é substituir:
- Clozapina por Quetiapina.
 - Escitalopram por Sertralina.
 - Galantamina ER por Rivastigmina.
 - Valproato de sódio por Carbamazepina.
- 38)** Paciente de 71 anos, sexo masculino, dependente parcial para as atividades de vida diária instrumentais devido ao diagnóstico de doença de Parkinson. Atualmente está em uso de Levodopa-carbidopa 250/25mg, em três tomadas diárias. O paciente informa que 20 a 30 minutos após a tomada da medicação, apresenta movimentação anômala de tronco, como se estivesse dançando, que dura 40 minutos. Também descreve que o efeito da medicação desaparece completamente duas horas antes da próxima tomada de Levodopa-carbidopa. A conduta adequada é:
- Prescrever biperideno em associação à levodopa-carbidopa.
 - Prescrever pramipexol em associação à levodopa-carbidopa.
 - Subdividir a atual dose total diária de levodopa-carbidopa em 4 tomadas.
 - Ajustar a dose de levodopa-carbidopa para quatro tomadas diárias de 250/25mg.
- 39)** Paciente de 68 anos, sexo feminino, independente para atividades de vida diária básicas e instrumentais, com diagnósticos autorrelatados de transtorno afetivo bipolar e hipertensão arterial sistêmica. Está em uso de Venlafaxina 37,5 mg MID, Lamotrigina 100mg BID, Carbonato de Lítio 300mg BID e Hidroclorotiazida 25mg MID. Há duas semanas, a paciente iniciou quadro de hiporexia e náuseas com necessidade de uso frequente de antieméticos. Nos últimos sete dias iniciou períodos de irritabilidade e confusão mental, sendo submetida à exames laboratoriais não sugestivos de infecção. Paciente foi atendida no dia de hoje em pronto-atendimento devido ao quadro de rebaixamento do sensorio. Exames realizados a admissão no pronto-atendimento com nível sérico de sódio de 159mEq/L (valor de referência: 135 – 145mEq/L) e ausência de lesões recentes em tomografia computadorizada de crânio. Qual medicamento que, em associação, foram os responsáveis pelo quadro de hipernatremia da paciente do caso clínico.
- Venlafaxina e Lamotrigina.
 - Venlafaxina e Hidroclorotiazida.
 - Lamotrigina e Carbonato de Lítio.
 - Hidroclorotiazida e Carbonato de Lítio.

- 40) Paciente de 78 anos, sexo feminino, com diagnóstico de demência por Corpos de Lewy em fase moderada, atualmente independente para as atividades de vida diária básicas e dependente para as atividades instrumentais. Paciente em uso de Donepezila 10mg MID, Memantina 20mg MID, Escitalopram 15mg MID e Quetiapina 50mg MID. Recentemente apresentou queda de uma cadeira com subsequente hematoma subdural traumático, que necessitou ser drenado. Quais os fármacos que elevam o risco de sangramento e podem estar associados ao quadro clínico da paciente.
- Memantina e Quetiapina.
 - Donepezila e Memantina.
 - Escitalopram e Quetiapina.
 - Donepezila e Escitalopram.
- 41) Paciente de 69 anos, sexo feminino, independente para as atividades de vida diária básicas e instrumentais. Procura médico assistente para realização da avaliação periódica de saúde. Todas as avaliações periódicas realizadas regularmente nos anos anteriores não encontraram anormalidades. Não há histórico de condições crônicas de saúde e refere tabagismo atual de 30 anos/maço. É casada há 58 anos e teve quatro filhos por meio de parto normal. Assinale a opção correta com as medidas de rastreio de neoplasias a serem solicitadas para a paciente do caso clínico.
- Mamografia e Ultrassonografia endovaginal.
 - Ultrassonografia endovaginal e Citologia cervical.
 - Mamografia e Tomografia de tórax de baixa voltagem.
 - Citologia cervical e Tomografia de tórax de baixa voltagem.
- 42) Paciente de 65 anos, sexo masculino, independente para as atividades de vida diária básicas e instrumentais. Apresenta o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica em uso de Losartana e Hidroclorotiazida. Refere tabagismo 35 anos/maço e consumo eventual de duas latas de 473ml de cerveja aos finais de semana. Paciente foi a consulta com médico geriatra para realizar um “check-up”. Assinale a opção com as medidas corretas de prevenção e promoção de saúde para o paciente do caso clínico.
- Colonoscopia e Ultrassonografia de abdome.
 - Doppler de artérias carótidas e Colonoscopia.
 - Ultrassonografia de tireoide e Doppler de artérias carótidas.
 - Ultrassonografia de tireoide e Ultrassonografia de abdome.
- 43) Paciente de 80 anos, sexo feminino, independente para as atividades de vida diária básicas e instrumentais. A paciente apresenta como condições crônicas de saúde hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2 e dislipidemia. Refere histórico de alergia grave a ovo, com necessidade de internação em terapia intensiva. Informa que perdeu o cartão de vacina com a última enchente que atingiu a moradia que habita. Somente sabe informar que recebeu quatro doses de vacina contra a Covid-19. Assinale a opção com as vacinas que devem ser administradas pela atenção primária na paciente do caso clínico.
- Anti-influenza, anti-amarílica e tríplice-viral.
 - Anti-influenza, dupla adulto e anti-hepatite B.
 - Anti-amarílica, tríplice-viral e antipneumocócica polissacarídica 23-valente.
 - Dupla adulto, anti-hepatite B e antipneumocócica polissacarídica 23-valente.
- 44) Paciente de 71 anos, sexo masculino, independente para atividades de vida diária básicas e instrumentais. Apresenta como condição crônica de saúde hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2, fibrilação atrial e dislipidemia. Ecocardiograma transtorácico com Doppler recente com fração de ejeção preservada, sem déficit segmentar e relaxamento diastólico grau II. Está em uso de Losartana 50mg BID, Anlodipino 5mg BID, Atenolol 50mg BID, Metformina 850mg TID, Glicazida MD 60mg BID, Pioglitazona 45mg MID e Atorvastatina 20mg MID. Procura médico assistente devido ao quadro de cansaço. Nega histórico pregresso de outras enfermidades e alergias medicamentosas. Ao exame físico observa-se edema compressível em membros inferiores +++/4+, aumento de pressão venosa jugular, ausculta respiratória com crepitações finas teleinspiratórias em metade inferior de ambos os hemitórax e saturação de oxigênio de 91%. Assinale a opção que aponta a medicação que deve ser suspensa no caso clínico acima descrito.
- Atenolol.
 - Anlodipino.
 - Pioglitazona.
 - Glicazida MR.

- 45) Paciente de 71 anos, sexo masculino, independente para atividades de vida diária básicas e instrumentais. Apresenta os diagnósticos de hipertensão arterial sistêmica, doença renal crônica, estágio G3b-A2 e diabetes mellitus tipo 2. Atualmente está em uso de Metformina 850mg TID, Losartana 50mg BID, Anlodipino 5mg BID e Atorvastatina 40mg MID. Exame físico com índice de massa corporal de 23,5Kg/m² e circunferência abdominal de 94cm. O paciente apresentou os últimos resultados de exames laboratoriais:

Exame	Resultados do paciente	Valor de referência
Glicemia em jejum	159mg/dL	70 – 99mg/dL
Glicohemoglobina	8,1%	< 5,7%
Ureia	68mg/dL	15 – 45mg/dL
Creatinina	1,5mg/dL	0,5 – 1,2mg/dL
Sódio	138mEq/L	135 – 145mEq/L
Potássio	4,9mEq/L	3,5 – 5,2mEq/L
Relação albuminúria / creatinúria em amostra isolada de urina	258mg/g	< 30mg/g

A conduta correta em relação ao paciente do caso clínico é prescrever:

- Linagliptina.
 - Glimepirida.
 - Pioglitazona.
 - Dapagliflozina.
- 46) Paciente de 72 anos, sexo masculino, independente para atividades de vida diária básicas e instrumentais. Apresenta os diagnósticos de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2, dislipidemia e etilismo atual de 2 latas de 473 ml de cerveja ao dia. Está em uso de Hidroclorotiazida 25mg MID, Atenolol 50mg BID, Metformina 850mg BID e Sinvastatina 40mg MID. Apresentou crise de gota recente com inflamação de primeiro pododáctilo de pé esquerdo. A correta é recomendar a cessação do etilismo e substituir:
- Atenolol por anlodipino.
 - Sinvastatina por Rosuvastatina.
 - Metformina por Dapagliflozina.
 - Hidroclorotiazida por Losartana.
- 47) Paciente de 81 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais devido ao quadro recente de fratura osteoporótica de fêmur. Além disso, apresenta os diagnósticos de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2 e dislipidemia. Atualmente está em uso de Hidroclorotiazida 25mg MID, Olmesartana 40mg MID, Metformina 850mg TID, Glicazida MR 60mg BID, Pioglitazona 45mg MID e Pitavastatina 2mg MID. Assinale a opção que contém o medicamento que deve ser suspenso devido ao quadro de fratura osteoporótica.
- Pioglitazona.
 - Glicazida MR.
 - Pitavastatina.
 - Hidroclorotiazida.
- 48) Paciente de 71 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais devido ao quadro de polineuropatia sensorio-motora distal simétrica. Apresenta como condição crônica de saúde hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e diabetes mellitus tipo 2. Está em uso de Telmisartana 80mg MID, Insulina Glargina 30UI/dia, Semaglutida 0,5mg/semana, Pioglitazona 45mg MID, Alogliptina 25mg MID e Rosuvastatina 20mg MID. O paciente procura o médico geriatra assistente devido ao quadro de emagrecimento não intencional de 6Kg (10% do peso corporal) em seis meses. Diante a situação descrita no caso clínico, qual o medicamento deve ser suspenso devido ao potencial de causar a perda ponderal informada.
- Alogliptina.
 - Pioglitazona.
 - Semaglutida.
 - Telmisartana.

- 49) Paciente de 73 anos, sexo masculino, dependente parcial para as atividades de vida diária devido ao quadro de instabilidade postural. Relata que não consegue mais levantar e carregar um saco de arroz de 5Kg, não está conseguindo subir uma rampa de 10 degraus que existe em sua casa, necessita de apoiar as mãos nas cadeiras para conseguir se levantar e apresentou quatro quedas nos últimos 12 meses. Foi submetido a avaliação da preensão palmar com o resultado de 24KgF. O índice de massa corporal é de 24Kg/m². Nega perda ponderal nos últimos 6 meses. Exames laboratoriais recentes sem anormalidades. A conduta correta a ser adotada no caso clínico acima descrito é prescrever:
- 150 minutos/semana de atividade física aeróbica.
 - 5 gramas/dia de gel de propionato de testosterona 1%.
 - Creatina na dose diária de 0,07 gramas/Kg de peso corporal.
 - Ajuste na ingestão diária de proteína para 1,5g/Kg de peso corporal.
- 50) Paciente de 81 anos, sexo masculino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais devido ao diagnóstico de doença de Alzheimer na fase inicial. Está em uso de Donepezila 10mg MID. Não apresenta outras enfermidades conhecidas. Familiares procuraram o médico assistente devido ao quadro de insônia inicial com latência de duas a quatro horas para iniciar o sono, o qual fica calmo, deitado, mas permanece com os olhos abertos. Não há outras alterações comportamentais e psicológicas associadas à demência. A conduta correta é prescrever:
- Zolpidem.
 - Trazodona.
 - Clonazepam.
 - Amitriptilina.
- 51) Paciente de 70 anos, sexo masculino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais devido à doença de Parkinson diagnosticada há 5 anos. Está em uso de Levodopa-carbidopa e Rasagilina. Na consulta com o geriatra assistente, a esposa relata que foi necessário passar a dormir em cama separada, pois durante o sono o paciente emite vários gritos, além de socos e pontapés contra a esposa. Estes episódios foram documentados durante o sono *Rapid Eyes Movement* (REM) em polissonografia recente. A conduta correta é prescrever:
- Eszopiclona.
 - Pregabalina.
 - Mirtazapina.
 - Melatonina.
- 52) Paciente de 84 anos, sexo feminino, dependente completo para atividades de vida diária básicas e instrumentais devido a quadro de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) classificada como GOLD IV e grupo D. Histórico de quatro exacerbações infecciosas da DPOC nos últimos 12 meses, com necessidade de duas internações hospitalares, sendo que na última internação foi submetido a internação em terapia intensiva e intubação orotraqueal e recebeu alta hospitalar após 52 dias de hospitalização com traqueostomia e gastrostomia, múltiplas feridas por pressão e fricção, tetraparesia do paciente crítico, desnutrição, em delírium hipoativo e com necessidade de oxigênio suplementar por meio da traqueostomia. Após três semanas da alta hospitalar, evoluiu com insuficiência respiratória, sendo admitido novamente em terapia intensiva e reconectado à ventilação mecânica. Evoluiu com sepse com choque distributivo associado, sendo submetido a punção de acesso central, monitorização invasiva da pressão arterial e administração de aminas e antibióticos de largo espectro. A partir do segundo dia em terapia intensiva evoluiu com piora da função renal, sendo optado por terapia de substituição renal no quarto dia de internação. No sexto dia de internação hospitalar apresentou uma parada cardiorrespiratória (PCR), sendo submetido a manobras de ressuscitação por 20 minutos. No sétimo dia de internação, apresentava-se inconsciente desde a intercorrência do dia anterior, quando apresentou nova PCR, sendo constatado o óbito após 45 minutos de manobras de ressuscitação. De acordo com o princípio da bioética que o caso clínico se refere:
- Eutanásia.
 - Distanásia.
 - Mistanásia.
 - Ortotanásia.
- 53) Paciente de 72 anos, sexo feminino, independente para atividades de vida diária básicas e instrumentais. Há histórico de glaucoma sob adequado controle. Relata que há cinco dias iniciou episódios de vertigem de curta duração ao exercer atividades como rolar na cama, pingar colírio nos olhos e virar a cabeça para ver uma vitrine enquanto está andando. Nega episódios prévios, zumbido e hipoacusia. Foi submetida à manobra de Dix-Hallpike sem anormalidades. A manobra de McClure Pagnini induziu nistagmo horizontal após curto período de latência e com duração aproximada de 40 segundos ao virar a cabeça 45° à esquerda. A conduta correta a ser adotada é:
- Prescrever Flunarizina.
 - Prescrever Dimenidrinato.
 - Aplicar a manobra de Epley.
 - Aplicar a manobra de Guffoni.

- 54) Paciente de 75 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária instrumentais devido ao quadro de incontinência urinária. Refere que necessita ir rapidamente ao banheiro quando sente vontade de urinar para evitar perda involuntária de urina nas roupas. Nega que estes sintomas ocorram quando espirra ou tosse. Apresenta como condição crônica de saúde o quadro de fibrilação atrial paroxística, com histórico de três episódios recentes de alta resposta ventricular com necessidade de passagem por pronto-atendimento nos últimos 6 meses, e histórico de hipertensão arterial resistente. A conduta a correta para a paciente do caso clínico, além de exercícios para a musculatura pélvica, é prescrever:
- Duloxetina.
 - Amitriptilina.
 - Darifenacina.
 - Mirabegrona.
- 55) Paciente de 81 anos, sexo masculino, dependente completo para atividades de vida diária básicas e instrumentais. Apresenta neoplasia de pulmão com metástase pulmonar, óssea e hepática. Encontra-se internado após quadro de prostração iniciada há 2 dias, diagnosticado com pneumonia, sendo prescritos antibióticos. Evoluiu com acentuada piora respiratória, hipoxemia e um barulho ruidoso em vias aéreas conhecido como sororoca. A opção correta para o caso clínico acima descrito é prescrever:
- Clonazepam e morfina por via oral.
 - Morfina e hioscina por via subcutânea.
 - Dexametasona e morfina por via inalatória.
Brometo de ipratrópio e furosemida por via inalatória.
- 56) Paciente de 74 anos, sexo masculino, independente para as atividades de vida diária básicas e instrumentais. Procura assistência devido à quadro recente de cansaço ao subir ladeiras e intensa sensação de fadiga, dor muscular e desânimo. Apresenta resultado de exames laboratoriais recentes:

Exame	Resultados do paciente	Valores de referência
Hemoglobina	9,1 g/dL	13 a 18 g/dL
VCM	105	80 – 96 fL
HCM	30	27 – 32 pg
Plaquetas	280.000	150000 a 450000 μ L
Vitamina B12	457	210 – 980 pg/mL
Ácido fólico	9,8	3 – 17 ng/mL
Ferritina	143	30 – 300 ng/mL
Creatinina	1,98	0,5 – 1,2 mg/dL
Ureia	96	15 – 45 mg/dL
Sódio	136	135 – 145 mEq/L
Potássio	5,2	3,5 – 5,2 mEq/L
Cálcio iônico	1,76	1,12 – 1,32 mmol/L
Bilirrubinas direta / indireta	0,2 / 0,5	< 0,3 / < 0,8

A conduta inicial correta a ser adotada no caso clínico acima descrito é solicitar:

- Colonoscopia.
 - Eletroforese de proteína.
 - Dosagem de haptoglobina.
Eletroforese de hemoglobina.
- 57) Paciente de 75 anos, sexo masculino, independente para atividades de vida diária básicas e dependente para as atividades de vida diária instrumentais e mora numa instituição de longa permanência para idosos (ILPI). Apresenta como condições crônicas de saúde hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2, doença renal crônica no estágio G3b-A2 e doença de Alzheimer em fase leve. Iniciou há dois dias quadro de prostração, confusão mental e dor ventilatório dependente em terço inferior do hemotórax esquerdo, além de picos febris de até 37,7°C. Ao exame físico, observou-se frequência respiratória de 32irpm, pressão arterial de 110x68mmHg, frequência cardíaca de 94bpm, temperatura axilar de 37,3 °C e saturação de oxigênio de 94%. Ausculta com murmúrio vesicular muito reduzido em terço inferior do hemotórax esquerdo com presença de som bronquial. Não há histórico recente de internação hospitalar. O diagnóstico do médico assistente foi pneumonia adquirida na comunidade. Assinale a opção correta sobre o local adequado para o tratamento (ILPI ou hospitalar) e o tratamento a ser instituído.
- ILPI – Claritromicina.
 - Hospitalar – Claritromicina.
 - ILPI – Amoxicilina-clavulanato e Azitromicina
 - Hospitalar – Amoxicilina-clavulanato e Azitromicina.

- 58)** Analise as afirmativas abaixo sobre as alterações fisiológicas do envelhecimento e informe verdadeiro (V) ou Falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.
- () Com o processo de envelhecimento há uma redução do número e volume das fibras, especialmente as do tipo 1, resultando em redução da força muscular.
 - () Devido à aterosclerose, ocorre redução da elasticidade das artérias e, por conseguinte, aumento da impedância do fluxo sanguíneo durante a sístole.
 - () A fração de ejeção ventricular esquerda não está alterada, no repouso, em idosos saudáveis, todavia há piora do enchimento ventricular com maior compensação da sístole atrial.
 - () Observa-se com o aumento da elasticidade pulmonar, o aumento da elasticidade da parede torácica e redução da rigidez da estrutura pulmonar interna.
- a) (V); (F); (F); (V).
b) (F); (V); (V); (F).
c) (V); (V); (F); (F).
d) (F); (F); (V); (V).
- 59)** Paciente de 82 anos, sexo feminino, dependente parcial para atividades de vida diária devido à incapacidade aeróbica. Tem o diagnóstico de doença pulmonar intersticial. Refere os sintomas de disúria, polaciúria e dor em hipogástrio há 2 dias. Não há histórico de uso de antibiótico nos últimos três meses e nem de infecção urinária nos últimos 12 meses. A região que a paciente habita apresenta histórico documentado de resistência bacteriana, nos casos de infecção do trato urinário, de 20% ao antibiótico sulfametoxazol-trimetoprima e de 12% em relação às quinolonas. A conduta correta é prescrever:
- a) Fosfomicina.
b) Norfloxacino.
c) Nitrofurantoína.
d) Sulfametoxazol-trimetoprima.
- 60)** Sobre o Estatuto do Idoso, informe Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.
- () Se o idoso ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao Poder Público esse provimento, no âmbito da assistência social.
 - () Nos programas habitacionais, públicos ou subsidiados com recursos públicos, deve-se reservar de 5% (cinco por cento) das unidades residenciais para atendimento aos idosos.
 - () Os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra o idoso serão obrigatoriamente comunicados pelos profissionais de saúde a quaisquer dos seguintes órgãos: autoridade policial, Ministério Público e Conselhos Municipal, Estadual ou Nacional do Idoso.
 - () Aos maiores de 60 (sessenta) anos fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos e semi-urbanos, exceto nos serviços seletivos e especiais, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.
- a) (V); (F); (V); (F).
b) (V); (F); (F); (V).
c) (F); (V); (F); (V).
d) (F); (V); (V); (F).

RASCUNHO



EXAME DE SELEÇÃO
LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno de questões contém 01 (uma) prova de Gramática e Interpretação de Texto, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta); 01 (uma) prova de Conhecimentos Especializados, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta); e uma proposta de redação.
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, **confira** se:
 - ▶ a numeração das questões e a paginação estão corretas;
 - ▶ todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite **imediatamente** ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição do caderno de questões;
 - ▶ a "versão" da prova e a "especialidade" constantes deste caderno de questões correspondem aos campos "versão" e "especialidade" contidos em seu Cartão de Respostas; e
 - ▶ se o número do Cartão de Respostas corresponde ao número constante do verso da Folha de Redação.
3. O caderno de questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Os candidatos **não** devem identificar/assinar a Folha de Redação.
5. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
6. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando, junto ao corpo ou sobre a mesa, óculos escuros; brincos; quaisquer adornos na região das orelhas; colar; pulseira de qualquer tipo ou material (inclusive as de cunho religioso); gorro, "bibico", lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares; qualquer recipiente ou embalagem que não seja fabricado com material transparente, tais como garrafas e embalagens, luvas; cachecol; bolsa, mochila, pochete; livros, manuais, impressos, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o cartão de informação); lápis; lapiseira; borracha; régua; caneta de corpo não transparente; calculadora; protetores, abafadores, tampões e/ou similares auriculares; telefone celular, *smartphone* ou similar; *notebook*, *tablet*; *pen drive*; máquina fotográfica; relógio de qualquer tipo; controle ou chave de alarme; aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos; e/ ou quaisquer instrumentos que receba, transmita ou armazene informações. Não é permitido o porte de armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte, ou que esteja uniformizado e/ou de serviço. Os objetos são de responsabilidade do candidato.
7. No Cartão de Respostas, preencha **apenas uma opção** (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
8. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com as instruções contidas no Cartão de Respostas, com marcação dupla, rasurada, emendada, campo de marcação não preenchido integralmente ou fora do espaço designado para as respostas e para a assinatura, bem como a falta desta, serão de inteira responsabilidade do candidato e também **considerados incorretos**.
9. Tenha muito cuidado com o seu Cartão de Respostas e a sua Folha de Redação para **não** amassá-los, molhá-los, dobrá-los, rasgá-los, manchá-los ou, de qualquer modo, danificá-los. O Cartão de Respostas e a Folha de Redação não serão substituídos.
10. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.** Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 minutos do tempo total de prova.
11. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o seu início. O caderno de questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, **4 (quatro) horas**.
12. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas, Folha de Redação ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.
13. **É obrigatório** que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas e a Folha de Redação.
14. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno de questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a **não** correção da prova e à exclusão do Exame.