





Leia o texto e responda as questões de 01 a 07

### **Pós virtual deve tornar relativo o valor de cursos tradicionais**

Vinicius Torres Freire - Colunista da Folha 28 jan.2018 às 2h00

Quem faz mestrado ou doutorado acaba por ganhar mais do que um graduado no ensino superior na média, é sempre bom lembrar. Mas a anunciada revolução da automação, da inteligência artificial e da robótica dá o que pensar: agora é o caso de se especializar no quê? Para complicar, a tecnologia modifica os ritmos e as necessidades de especialização. Cursos virtuais, de duração variada e outros tipos de formação devem tornar relativo ou talvez logo obsoleto o valor de uma pós-graduação. Diante da incerteza, ficar paralisado de ansiedade não é obviamente uma saída.

O ajuste de economia e sociedade a uma revolução tecnológica pode ser lento e doloroso. Pode haver desemprego crônico para muitas categorias de trabalhadores, como aconteceu na "era das revoluções" na Europa; pode cair a participação dos salários na renda nacional, em favor do capital. Não está nem de longe certo, porém, que o cenário será de catástrofe. Enfim, do ponto de vista individual, é possível navegar no meio da tormenta.

A automação vai criar novos tipos de tarefas, como ocorre desde o século 18. Pode criar oportunidades para quem faz a comunicação ("interface") dos serviços automatizados com o restante do público (além de emprego para criadores e gerentes dessas tecnologias, claro).

As manufaturas serão ainda mais mecanizadas, como tem acontecido faz quase 250 anos. Organização de informação, logística e estoques, contabilidade, serviços financeiros básicos, tradução, reconhecimento de padrões, previsões estatísticas elementares, construção civil e diagnósticos legais e médicos estão sendo automatizados. Mas alguém terá de "treinar" esses sistemas artificiais, comunicar seus resultados a pessoas, cuidar de seus efeitos humanos e éticos, consertar e aperfeiçoar máquinas ou criar novos usos para robôs virtuais ou mecânicos, como contam Daron Acemoglu e Pascual Restrepo em artigo sobre como pensar a revolução econômica ("Artificial Intelligence, Automation and Work", 2018, na internet).

Devem surgir mais atividades a exigir raciocínio complexo, decisão em situações ambivalentes, comparações, solução abstrata de problemas, negociação, mediação. Ou em serviços que envolvam atividade física, empatia e comunicação, como em entretenimento ou cuidados especializados de educação. E daí? É possível tirar alguma conclusão para a pós-graduação que se pretende fazer no ano que vem? Difícil, claro. Mas a própria automatização mostra caminhos.

O treinamento quantitativo (matemática, em português claro) pode ajudar a navegar nesse novo universo, mesmo que você jamais venha a ser engenheiro, programador, matemático ou analista de big data. Vai fazer diferença ter conhecimento técnico de sistemas de computação, de máquinas inteligentes e de tratamento de dados, o bastante ao menos para gerenciá-los ou pensar suas potencialidades nos negócios. Esse treinamento permite que se faça a ponte entre o mundo ultratécnico e outras atividades humanas e profissionais. Além do mais, melhor ter uma formação que facilite novos aprendizados adiante. Uma base quantitativa pode ser relevante.

Aprender a trabalhar com o que está bem fora do núcleo da revolução técnica é uma alternativa. Isto é, dedicar-se àquelas atividades como serviços que envolvam simultaneamente presença física, empatia e comunicação, diga-se outra vez. O que está fadado ao fim ou a pagar pouco é a atividade mecânica, rotineira, padronizada.

O mero fato de se dedicar a uma pós-graduação "sinaliza", como dizem os economistas, a capacidade de se esforçar. Mas esse efeito talvez entre em declínio. Mais importante, talvez, seja: a) estudar aquilo que lhe dê fundamentos sólidos para aprender mais, mais tarde; b) preparar-se para o trabalho fora do núcleo tecnológico da revolução, ou: c) mergulhar no olho do furacão e se tornar um especialista da área.

*FREIRE, V.T. Pós virtual deve tornar relativo o valor de cursos tradicionais. Disponível em: <<https://www1.folha.uol.com.br/educacao/2018/01/1953329-o-que-se-ganha-com-uma-pos.shtml>>. Acesso em: 04 nov. 2019*

#### **QUESTÃO 1**

Que trecho melhor expressa a tese defendida pelo autor?

- A) "Aprender a trabalhar com o que está bem fora do núcleo da revolução técnica é uma alternativa."
- B) "O ajuste de economia e sociedade a uma revolução tecnológica pode ser lento e doloroso."
- C) "Diante da incerteza, ficar paralisado de ansiedade não é obviamente uma saída."
- D) "Uma base quantitativa pode ser relevante."

#### **QUESTÃO 2**

O principal recurso utilizado pelo autor para defender sua tese é o/a:

- A) combinação da relação entre semelhanças e diferenças.
- B) citação de discursos de especialistas.
- C) apresentação de dados estatísticos.
- D) emprego de exemplificação.

### QUESTÃO 3

O uso do marcador discursivo “enfim”, no 2º parágrafo do texto, objetiva:

- A) exprimir a ideia de consequência.
- B) indicar uma oposição aos dados mencionados.
- C) introduzir uma condição para a problemática.
- D) expressar uma conclusão sobre os fatos apresentados.

### QUESTÃO 4

A necessidade de se preparar para trabalhar em um cenário de transformações tecnológicas é reforçada pelo argumento sobre:

- A) a falta de emprego em muitas áreas não mecanizadas.
- B) o apoio de uma boa base quantitativa.
- C) o valor da empatia e comunicação.
- D) a flexibilidade para aprender.

### QUESTÃO 5

O trecho do texto que apresenta uma expressão empregada em sentido figurado é:

- A) “...é possível navegar no meio da tormenta.”.
- B) “Devem surgir mais atividades a exigir raciocínio complexo...”.
- C) “...melhor ter uma formação que facilite novos aprendizados adiante.”.
- D) “...a tecnologia modifica os ritmos e as necessidades de especialização.”.

### QUESTÃO 6

No enunciado “...o bastante ao menos para gerenciá-los...”, do 6º parágrafo do texto, o pronome oblíquo átono exerce a função sintática de objeto direto por substituir o termo:

- A) dados
- B) sistemas
- C) serviços
- D) robôs

### QUESTÃO 7

Em “O treinamento quantitativo (matemática, em português claro) pode ajudar a navegar nesse novo universo, mesmo que você jamais venha a ser engenheiro, programador, matemático ou analista de big data.”, a expressão conjuntiva destacada exerce a mesma função concessiva que:

- A) desde que
- B) no entanto
- C) embora
- D) caso

Leia o texto e responda as questões de 08 a 10



### QUESTÃO 8

A crítica social apresentada na tirinha denuncia principalmente a:

- A) mudança de hábitos das mães.
- B) dificuldade de estudar matemática na adolescência.
- C) indiferença dos filhos aos questionamentos maternos.
- D) exposição excessiva da vida cotidiana em redes sociais.

### QUESTÃO 9

Na fala da criança “Hoje tirei 10 em Matemática!”, no primeiro quadrinho, há um marcador discursivo:

- A) comparativo
- B) temporal
- C) contrastivo
- D) alternativo

### QUESTÃO 10

A variedade linguística presente nas respostas da criança é predominantemente:

- A) formal
- B) técnica
- C) poética
- D) coloquial

## MATEMÁTICA

### QUESTÃO 11

Numa cultura de bactérias existem no início 10.000 bactérias presentes e a quantidade, depois de  $t$  minutos, é de  $\frac{1}{2} \cdot 10.000 \cdot 2^{\frac{t}{10}}$ . Após 10 minutos, a quantidade de bactérias nessa cultura será:

- A) inferior a 6.000.000
- B) entre 6.000.000 e 7.000.000
- C) entre 7.000.000 e 8.000.000
- D) superior a 8.000.000

### QUESTÃO 12

Para ampliar a chance de ganhar, algumas casas lotéricas fazem muitas apostas e dividem o valor em cotas que vendem aos clientes, o que chamam de “bolão”. Caso alguma dessas apostas seja sorteada, o prêmio é dividido em partes proporcionais ao que cada um apostou. Em determinada ocasião, quatro apostadores ganharam um prêmio de R\$ 256.700,00. As apostas foram de R\$ 8,00, R\$ 4,00, R\$ 3,00 e R\$ 2,00. Quanto caberá ao apostador que contribuiu com R\$ 4,00?

- A) R\$ 120.800,00
- B) R\$ 60.400,00
- C) R\$ 45.300,00
- D) R\$ 30.200,00

### QUESTÃO 13

Um clube tem 30 vagas disponíveis por dia. O gerente verificou que, cobrando o valor de cento e vinte reais por dia de permanência, o clube permanecia com capacidade máxima de clientes e, cada aumento de cinco reais na diária, fazia com que um cliente desistisse da estadia. Nessas condições, qual o valor a ser cobrado por dia para maximizar a receita do clube?

- A) R\$ 120,00
- B) R\$ 125,00
- C) R\$ 130,00
- D) R\$ 135,00

### QUESTÃO 14

Uma banca para concurso possui 9 professores responsáveis pela elaboração das questões dentre os quais 4 irão ficar responsáveis por elaborar as questões do próximo certame. Quantos grupos poderão ser formados com base a elaboração de questões para o próximo concurso?

- A) 126
- B) 106
- C) 86
- D) 36

**QUESTÃO 15**

Qual o valor de:

$$f(\sqrt{2} - 1) + f(0), \text{ sabendo que } f(x) = \log_2(x + 1)?$$

- A) 0,5
- B) 1
- C) 1,5
- D) 2

**CONHECIMENTOS GERAIS****QUESTÃO 16**

“Além da divisão do Brasil em cinco regiões, o IBGE [Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística] apresenta uma proposta de subdivisão dos estados brasileiros que leva em consideração critérios físicos, humanos, culturais, sociais e econômicos para agrupamento de municípios, definindo, assim, as mesorregiões e suas subdivisões em microrregiões. O estado de Goiás compreende cinco mesorregiões, subdivididas em dezoito microrregiões, (...).” (SANTOS, Nicali Bleyer Ferreira dos; NASCIMENTO, Diego Tarley; BUENO, Míriam Aparecida. Atlas Escolar Geográfico, Histórico e Cultural do Estado de Goiás. Goiânia: C&A Alfa Comunicação, 2016, p. 18). O município de Montividiu do Norte, pertence a qual Meso e Microrregião, consecutivamente?

- A) Mesorregião Norte Goiano e Microrregião Porangatu.
- B) Mesorregião Norte Goiano e Microrregião Chapada dos Veadeiros.
- C) Mesorregião Leste Goiano e Microrregião Uruaçu.
- D) Mesorregião Norte e Microrregião Uruaçu.

**QUESTÃO 17**

“A Revolução de 30 foi uma revolução importada para Goiás, e nem poderia ser de outra maneira, pois não foi uma revolução popular e nem sequer de minorias com objetivos sociais. A consciência social não havia atingido tal ponto e faltavam organizações de classe. (...) Em Goiás, onde os centros urbanos praticamente inexistiam e conseqüentemente não se poderia falar em uma classe média significativa, a revolução teve como ponto de apoio parte da classe dominante descontente”. (PALACIN, Luis; MORAES, Maria Augusta de S. História de Goiás. 7ª ed. Goiânia: Ed. da UCG, Ed. Vieira, 2008, p. 151). Sobre a Revolução de 30, em Goiás, não é correto afirmar que:

- A) A crise de 1929 foi um elemento catalizador dos descontentamentos, que fizeram eclodir a revolução de 30, mas que, em Goiás não teve grandes efeitos, por falta de uma economia organizada e de um comércio ativo.
- B) Em Goiás, a revolução de 30, provocou profundas transformações na sociedade e nas estruturas de produção.
- C) A revolução de 30 promoveu uma renovação política em Goiás, com a inserção de jovens, politicamente novos, para ocupar cargos de governo.
- D) As discussões sobre a mudança da capital do estado, que naquele tempo era a Cidade de Goiás, para um outro local, ganhou força após a revolução de 30.

**QUESTÃO 18**

Itamar Franco assumiu a Presidência da República, após o impeachment de Fernando Collor, com o Brasil em uma situação de calamidade: o PIB (Produto Interno Bruto) em queda, o desemprego atingia 15% da população economicamente ativa só na região metropolitana de São Paulo, e a inflação acima de 20% ao mês. Depois de trocar o Ministro da Fazenda por três vezes, o presidente convidou um sociólogo, Fernando Henrique Cardoso, para o cargo e encomendou um novo plano econômico. O texto acima refere-se ao Plano:

- A) Cruzado
- B) Collor
- C) Verão
- D) Real

### QUESTÃO 19

O estado de Goiás está localizado na área central do Cerrado, estando quase todo inserido neste bioma, com exceção de uma pequena porção no extremo sul, que constitui domínio da Mata Atlântica. Sobre o Cerrado não é correto afirmar que:

- A) É o maior bioma brasileiro, se estende por uma área de 2.036.448 km<sup>2</sup>, da qual cerca de 16% se refere ao estado de Goiás.
- B) Apesar do reconhecimento como a savana mais rica do mundo em biodiversidade, o Cerrado tem sido palco de um rápido processo de substituição da cobertura vegetal natural por usos antrópicos, como as atividades agropastoris.
- C) Mais da metade da vegetação natural do bioma Cerrado no estado de Goiás foi convertida para atividades e usos antrópicos.
- D) Antigamente o Cerrado cobria quase todo o território dos atuais estados de Goiás, Mato Grosso do Sul e Tocantins, a totalidade do Distrito Federal, o oeste de Minas Gerais e da Bahia, o sul de Mato Grosso, do Piauí e do Maranhão e parte do noroeste de São Paulo. O Cerrado também é encontrado em regiões dos estados de Rondônia, Roraima, Amapá e Pará.

### QUESTÃO 20

Sobre os direitos e deveres individuais e coletivos, presentes na Constituição Federal, assinale a alternativa correta:

- I - homens e mulheres são iguais em direitos e obrigações, nos termos desta Constituição.
- II - ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer alguma coisa senão em virtude de lei.
- III - ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante.
- IV - é livre a manifestação do pensamento, sendo garantido o anonimato.

- A) Todas as alternativas são verdadeiras.
- B) Todas as alternativas são falsas.
- C) São verdadeiras as alternativas I, II e III.
- D) São verdadeiras as alternativas I, II e IV.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o enunciado abaixo para responder as questões de número **21 e 22**.

Um dos achados mais comuns em pacientes com câncer é a anemia, mas não estão claros os mecanismos envolvidos nesses distúrbios. Em geral, a anemia é normocítica e normocrômica, embora seja comum a ocorrência de anemia ferropriva em cânceres com sangramento no trato gastrointestinal, como o câncer colorretal. Algumas vezes, observa-se a presença de aplasia eritróide pura, frequentemente associada à timomas, bem como anemia megaloblástica.

### QUESTÃO 21

A anemia hemolítica microangiopática é diagnosticada ocasionalmente, com frequência associada a:

- A) Coagulação intravascular disseminada e púrpura trombocitopênica trombótica.
- B) Coagulação vascular disseminada e púrpura trombocitopênica trombótica.
- C) Desobstrução intravascular disseminada e púrpura trombocitopênica trombótica.
- D) Obstrução vascular disseminada e púrpura trombocitopênica trombótica.

### QUESTÃO 22

A anemia hemolítica auto-imune, pode estar associada a neoplasias de células B e a tumores sólidos, particularmente em indivíduo:

- A) Idoso
- B) Adolescente
- C) Lactente
- D) Com idade gestacional superior a 28 semanas

### QUESTÃO 23

Herpes Zoster Deve-se à ocorrência da reativação tardia do vírus da varicela zoster, observada em pacientes com comprometimento imunológico, como nas doenças sistêmicas, pacientes em uso de drogas imunossupressoras e ainda naqueles acima dos 60 anos, pela diminuição da imunidade celular. Após um período prodromico de dor, parestesia e queimação de aproximadamente três dias, observa-se o aparecimento das vesículas, agrupadas, sobre base eritematosa, de distribuição unilateral, seguindo um dermatomo. O rompimento das vesículas deixa a área ulcerada, que será recoberta por crosta, evoluindo para a cura em duas a três semanas. Infecção bacteriana secundária pode complicar o quadro. O local mais acometido é o tronco, mas pode se desenvolver em qualquer parte do corpo, inclusive na face, com comprometimento do nervo trigêmeo. Tem objetivo de diminuir a severidade e duração da dor, o risco de transmissão e as complicações, como a nevralgia pós-herpética. Deve ser iniciado, preferencialmente, nas primeiras 72 horas do aparecimento das vesículas. O tratamento tópico não está recomendado pela baixa eficácia. Os antivirais sistêmicos são:

- A) Aciclovir - dose de 800mg, cinco vezes ao dia, de sete a dez dias, Famciclovir-250mg a 500mg, três vezes ao dia por sete dias e Valaciclovir- 1g, três vezes ao dia, por sete dias.
- B) Aciclovir - dose de 750mg, duas vezes ao dia, de sete a dez dias, Famciclovir-150mg a 500mg, três vezes ao dia por sete dias e Valaciclovir- 1g, três vezes ao dia, por sete dias.
- C) Aciclovir - dose de 800mg, cinco vezes ao dia, de sete a dez dias, Famciclovir-500mg a 800mg, três vezes ao dia por sete dias e Valaciclovir- 1g, três vezes ao dia, por 10 dias.
- D) Aciclovir - dose de 800mg, cinco vezes ao dia, de cinco a vinte dias, Famciclovir-250mg a 500mg, três vezes ao dia por seis dias e Valaciclovir- 1g, uma vez ao dia, por três dias.

### QUESTÃO 24

Uma neoplasia é o crescimento autônomo de tecidos que escaparam das restrições normais da proliferação celular e exibem graus variáveis de fidelidade a seus precursores. Em geral, as neoplasias são irreversíveis, e seu crescimento é, na maioria das vezes, autônomo. Nesse aspecto, várias observações são importantes:

- I- As neoplasias se originam de células que normalmente mantêm uma capacidade de proliferação. Assim, os neurônios maduros e os miócitos cardíacos não produzem tumores.
- II- O tumor pode expressar graus variáveis de diferenciação, desde estruturas relativamente maduras que imitam os tecidos normais até um conjunto de células tão primitivas a ponto de não ser possível identificar a célula de origem.
- III- O estímulo responsável pela proliferação descontrolada pode não ser identificável; de fato, ainda não é conhecido na maioria das neoplasias humanas.
- IV- A neoplasia surge de mutação em genes que regulam o crescimento celular, a apoptose ou a reparação de DNA.

Está correto o que se afirma em:

- A) I, II, III e IV
- B) I e IV, apenas
- C) II e IV, apenas
- D) III e IV, apenas

### QUESTÃO 25

Para o clínico, a embolia pulmonar continua a ser um desafio diagnóstico e terapêutico importante. De fato, são relatados tromboembolos pulmonares em mais da metade de todas as necropsias. Ademais, essa complicação ocorre em 1 a 2% de todos os pacientes pós-cirúrgicos acima de 40 anos de idade. O risco aumenta com o avançar da idade, obesidade, tempo do procedimento cirúrgico, infecção pós-cirúrgica, presença de câncer e doença venosa preexistente. Os aspectos clínicos da embolia pulmonar aguda variam dependendo do tamanho do êmbolo, da higidez do paciente e de a embolização ocorrer de modo agudo ou crônico. A embolia pulmonar aguda está dividida nas seguintes síndromes:

- I- Êmbolos pulmonares pequenos assintomáticos
- II- Dispnéia e taquipnéia transitórias sem outros sintomas
- III- Infarto pulmonar, com dor torácica pleurítica, hemoptise e derrame pleural
- IV- Colapso cardiovascular com morte súbita

Está correto o que se afirma em:

- A) I, II e III, apenas
- B) III e IV, apenas
- C) II, III e IV, apenas
- D) I, II, III e IV

### QUESTÃO 26

O gênero cândido, compreendendo mais de 20 espécies de leveduras, inclui os patógenos oportunistas mais comuns. Muitas espécies de cândida são da flora humana endógena, bem adaptadas a vida sobre ou dentro do organismo humano. Entretanto, são capazes de provocar doenças quando as defesas do hospedeiro estão comprometidas. As infecções por Cândida dos tecidos profundos são muito menos comuns que as infecções superficiais, mas podem oferecer risco a vida. Os locais mais comuns afetados são:

- A) O cérebro, olho, rim e coração
- B) Olho, Pulmão e fígado
- C) O cérebro, pulmão, fígado e coração
- D) O olho, coração, pâncreas e rim

### QUESTÃO 27

São atribuições específicas do médico que atua na Atenção Básica:

- A) Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores (federal, estadual, municipal ou Distrito Federal), observadas as disposições legais da profissão.
- B) Realizar consultas clínicas (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento, reabilitação e manutenção da saúde) individual e coletiva a todas as famílias, a indivíduos e a grupos específicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), de acordo com planejamento da equipe, com resolubilidade e em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal.
- C) Realizar consultas clínicas em saúde individual e coletiva das famílias, indivíduos e a grupos específicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros), segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais.
- D) Realizar consultas clínicas e ações de promoção e prevenção em saúde para as famílias, grupos e indivíduos, mediante planejamento local e protocolos de atenção à saúde.

### QUESTÃO 28

Quanto ao escorpionismo, o envenenamento ocorre pela inoculação de veneno pelo ferrão ou agulhão, localizado na cauda de escorpiões. A estimulação de terminações nervosas sensitivas determina o aparecimento do quadro local, de instalação imediata e caracterizada por dor intensa, edema e eritema discretos, sudorese localizada em torno do ponto de picada e piloereção. Eventualmente, mioclonias e fasciculações podem ocorrer. A atividade sobre o sistema nervoso autônomo é responsável pelo quadro sistêmico, observado em crianças, nas quais, após intervalo de minutos até poucas horas (de 2 a 3), podem surgir manifestações sistêmicas como sudorese profusa, agitação psicomotora, tremores, náuseas, vômitos, sialorreia, hipertensão ou hipotensão arterial, arritmia cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva, edema pulmonar agudo e choque. A presença dessas manifestações impõe a suspeita do diagnóstico de escorpionismo, mesmo na ausência de história de picada ou identificação do animal. Nos casos leves, onde estão presentes somente as manifestações locais, o tratamento é sintomático com medidas que visem o alívio da dor com:

- A) Infiltração com anestésico sem vasoconstritor (Lidocaína a 2%), ou analgésicos sistêmicos, como Dipirona.
- B) Infiltração com anestésico com vasoconstritor (Lidocaína a 2%), ou analgésicos sistêmicos, como Dipirona.
- C) Infiltração com anestésico sem vasoconstritor (Lidocaína a 1%), ou analgésicos sistêmicos, como Dipirona.
- D) Infiltração com anestésico sem vasoconstritor (Bupivacaína a 2%), ou analgésicos sistêmicos, como Dipirona.

### QUESTÃO 29

A Cólera é uma infecção intestinal aguda, causada pela enterotoxina do bacilo da Cólera *Vibrio cholerae*, frequentemente assintomática ou oligossintomática, com diarreia leve. Pode se apresentar de forma grave, com diarreia aquosa e profusa, com ou sem vômitos, dor abdominal e câimbras. Esse quadro, quando não tratado prontamente, pode evoluir para desidratação, acidose, colapso circulatório, com choque hipovolêmico e insuficiência renal à infecção. As complicações são decorrentes, fundamentalmente, da depleção hidro-salina imposta pela diarreia e pelos vômitos. A desidratação não corrigida levará a uma deterioração progressiva da circulação, da função renal e do balanço hidroeletrólítico, produzindo dano a todos os sistemas do organismo. Em consequência, sobrevêm:

- A) Choque hipovolêmico, necrose tubular renal, íleo paralítico, hipocalemia, hiperglicemia (com convulsão e coma em crianças). O aborto é comum no 4º mês de gestação, em casos de choque hipovolêmico. As complicações podem ser evitadas com adequada hidratação precoces.
- B) Choque hipovolêmico, necrose tubular renal, íleo paralítico, hipocalemia (levando a arritmias), hipoglicemia (com convulsão e coma em crianças). O aborto é comum no 3º trimestre de gestação, em casos de choque hipovolêmico. As complicações podem ser evitadas com adequada hidratação precoce.
- C) Choque hipovolêmico, necrose tubular renal, íleo paralítico, hipercalemia (levando a arritmias), hipoglicemia (com convulsão e coma em crianças). O aborto é comum no 3º trimestre de gestação, em casos de choque hipovolêmico. As complicações podem ser evitadas com adequada hidratação precoce.
- D) Choque hipovolêmico, necrose tubular renal, íleo paralítico, hipercalemia (levando a arritmias), hipoglicemia (com convulsão e coma em crianças). O aborto é comum no 6º mês, em casos de choque hipovolêmico. As complicações podem ser evitadas com adequada hidratação precoce.

### QUESTÃO 30

DENGUE, é uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresente. A primeira manifestação do Dengue é a febre, geralmente alta (39°C a 40°C), de início abrupto, associada à cefaleia, adinamia, mialgias, artralguas, dor retro orbitária, com presença ou não de exantema e/ou prurido. Anorexia, náuseas, vômitos e diarreia podem ser observados por 2 a 6 dias. As manifestações hemorrágicas, como epistaxe, petéquias, gengivorragia, metrorragia, hematêmese, melena, hematúria e outras, bem como a plaquetopenia, podem ser observadas em todas as apresentações clínicas de Dengue. Os casos de Febre Hemorrágica por Dengue são classificados de acordo com a sua gravidade em:

- I- Grau I: Febre acompanhada de sintomas inespecíficos, em que a única manifestação hemorrágica é a prova do laço positiva.
- II- Grau II: Além das manifestações do grau I, hemorragias espontâneas leves (sangramento de pele, epistaxe, gengivorragia e outros).
- III- Grau III: Colapso circulatório com pulso fraco e rápido, estreitamento da pressão arterial ou hipotensão, pele pegajosa e fria e inquietação.
- IV- Grau IV: Síndrome do Choque da Dengue (SCD), ou seja, choque profundo com ausência de pressão arterial e pressão de pulso imperceptível.

Está correto o que se afirma em:

- A) I e II, apenas
- B) I e III, apenas
- C) I, III e IV, apenas
- D) I, II, III e IV

### QUESTÃO 31

O abscesso mamário, em geral, é causado por mastite não tratada ou com tratamento iniciado tardiamente ou ineficaz. É comum após a interrupção da amamentação na mama afetada pela mastite sem o esvaziamento adequado do leite por ordenha. O diagnóstico é feito basicamente pelo quadro clínico: dor intensa, febre, mal-estar, calafrios e presença de áreas de flutuação à palpação no local afetado. No diagnóstico diferencial do abscesso, devem-se considerar:

- A) Galactocele, fibroadenoma e adenoma da mama
- B) Galactocele, fibroadenoma e abscesso mamário
- C) Galactocele, fibroadenoma e carcinoma da mama
- D) Lactocele, adenoma e mioma da mama

### QUESTÃO 32

O Acidente Vascular Cerebral (AVC) acontece quando vasos que levam sangue ao cérebro entopem ou se rompem, provocando a paralisia da área cerebral que ficou sem circulação sanguínea. É uma doença que acomete mais os homens e é uma das principais causas de morte, incapacitação e internações em todo o mundo. O AVC hemorrágico ocorre quando há rompimento de um vaso cerebral, provocando hemorragia. Esta hemorragia pode acontecer dentro do tecido cerebral ou na superfície entre o cérebro e a meninge. É responsável por 15% de todos os casos de AVC, mas pode causar a morte com mais frequência do que o AVC isquêmico. Muitos fatores de risco contribuem para o aparecimento de um AVC e de outras doenças crônicas, como:

- A) Câncer e diabetes
- B) Insuficiência renal e HIV
- C) Idade avançada e sedentarismo
- D) Sobrepeso e obesidade

### QUESTÃO 33

Doenças Diarreicas Agudas caracterizam-se pela diminuição da consistência das fezes, aumento do número de evacuações, com fezes aquosas; em alguns casos, há presença de muco e sangue (disenteria). São autolimitadas, com duração de até 14 dias. Podem ser classifi" cadas em três tipos: diarreia sem desidratação; diarreia com desidratação; e diarreia com desidratação grave. Quando tratadas incorretamente ou não tratadas, podem levar à desidratação grave e ao distúrbio hidroeletrólítico, podendo ocorrer óbito, principalmente quando associadas à desnutrição. O quadro clínico é caracterizado pelo aumento do número de evacuações (3 episódios no período de 24 horas), com alteração da consistência das fezes, geralmente amolecidas ou aquosas. Pode haver presença de sangue ou muco e ser acompanhada de dor abdominal, febre, náusea e vômito. Em geral o quadro clínico é autolimitado, com duração de:

- A) 2 a 4 dias
- B) 4 a 8 dias
- C) 8 a 16 dias
- D) 2 a 14 dias

### QUESTÃO 34

A sífilis congênita resulta da disseminação hematogênica do *Treponema pallidum* da gestante infectada não tratada ou inadequadamente tratada para o feto, por via transplacentária (principalmente) ou no momento do parto. A transmissão vertical pode ocorrer por todo o período gestacional e durante o parto. NA sífilis congênita precoce, mais da metade das crianças podem ser assintomáticas ao nascer ou ter sinais muito discretos ou pouco específicos. Quando a criança apresenta sinais e sintomas, estes surgem logo após o nascimento ou nos primeiros 2 anos de vida, comumente nas 5 primeiras semanas. Além da prematuridade e do baixo peso ao nascer, os principais sinais e sintomas são: hepatomegalia com ou sem esplenomegalia, lesões cutâneas (como por exemplo, pênfigo palmo-plantar, condiloma plano), periostite ou osteíte ou osteocondrite (com alterações características ao estudo radiológico), pseudoparalisia dos membros, sofrimento respiratório com ou sem pneumonia, rinite sero-sanguinolenta, icterícia, anemia e linfadenopatia generalizada (principalmente epitroclear). Outras características clínicas incluem:

- A) Petéquias, púrpura, fissura peribucal (rágades periorais), síndrome nefrótica, hidropsia, edema, convulsão e meningite.
- B) Petéquias, púrpura, osteocondrite, síndrome nefrótica, hidropsia, edema, convulsão e pressão arterial elevada.
- C) Petéquias, púrpura, esplenomegalia, síndrome nefrótica, hidropsia, pressão arterial diminuída, convulsão e meningite e hiperglicemia.
- D) Petéquias, púrpura, fissura peribucal (rágades periorais), síndrome nefrótica, hidropsia, edema, convulsão e vertigem e hipoglicemia.

### QUESTÃO 35

O Código de Ética Médica contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício de sua profissão, inclusive nas atividades relativas a ensino, pesquisa e administração de serviços de saúde, bem como em quaisquer outras que utilizem o conhecimento advindo do estudo da medicina. Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente e da sociedade. É direito do médico,

#### **EXCETO:**

- A) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará com justificativa e maior brevidade sua decisão ao diretor técnico, ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.
- B) Exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, etnia, cor, sexo, orientação sexual, nacionalidade, idade, condição social, opinião política, deficiência ou de qualquer outra natureza.
- C) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo comunicá-las ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.
- D) Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar danos, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

---

Leia o enunciado abaixo para responder a questão de número **36 e 37**.

Difteria é uma doença toxi-infecciosa aguda, contagiosa, potencialmente letal, imunoprevenível, causada por bacilo toxigênico, que frequentemente se aloja nas amígdalas, faringe, laringe, fossas nasais e, ocasionalmente, em outras mucosas e na pele. É caracterizada por apresentar placas pseudomembranosas típicas. Ocorre pelo contato direto de pessoa doente ou portadores com pessoa suscetível, por meio de gotículas de secreção respiratória, eliminadas por tosse, espirro ou ao falar. Em casos raros, pode ocorrer a contaminação por fômites. O leite cru pode servir de veículo de transmissão. As complicações podem ocorrer desde o início da doença até, na maioria dos casos, a 6ª ou 8ª semana, quando os sintomas iniciais já desapareceram. Podem estar relacionadas com a localização e a extensão da membrana, a quantidade de toxina absorvida, o estado imunitário do paciente, a demora no diagnóstico e no início do tratamento.

---

### QUESTÃO 36

As principais complicações da Difteria são:

- A) Miocardite, Neurite e Renais
- B) Miocardite, Renais e Hepática
- C) Neurite, Hepática e Miocardite
- D) Neurite, Hepática e Renais

---

### QUESTÃO 37

O prognóstico depende do estado imunitário do paciente, da precocidade do diagnóstico e da instituição do tratamento. Os fatores associados ao mau prognóstico são:

- I- Tempo da doença sem instituição de tratamento (pior se acima de três dias)
- II- Presença de edema periganglionar
- III- Presença de manifestações hemorrágicas
- IV- Presença de placas extensas na orofaringe

Está correto o que se afirma em:

- A) I, II, III e IV
- B) I, II e III, apenas
- C) I e III, apenas
- D) I e IV, apenas

---

Leia o enunciado abaixo para responde as questões de número **38, 39 e 40**.

Entende-se por avaliação pré-concepcional a consulta que o casal faz antes de uma gravidez, objetivando identificar fatores de risco ou doenças que possam alterar a evolução normal de uma futura gestação. Constitui, assim, instrumento importante na melhoria dos índices de morbidade e mortalidade materna e infantil. As atividades desenvolvidas na avaliação pré-concepcional devem incluir anamnese e exame físico, com exame ginecológico, além de alguns exames laboratoriais. A investigação dos problemas de saúde atuais e prévios e a história obstétrica são importantes para a avaliação do risco gestacional.

---

### QUESTÃO 38

A história clínica objetiva identificar situações de saúde que podem complicar a gravidez, como:

- A) Diabetes gestacional, a hipertensão, as cardiopatias, os distúrbios da tireoide e os processos infecciosos, incluindo as doenças sexualmente transmissíveis (DST).
- B) Diabetes pré-gestacional, a hipertensão, as cardiopatias, os distúrbios da tireoide e os processos infecciosos, incluindo as doenças sexualmente transmissíveis (DST).
- C) Diabetes pré-gestacional, a hipotensão, as cardiopatias, os distúrbios da tireoide e os processos infecciosos, incluindo as doenças sexualmente transmissíveis (DST).
- D) Diabetes gestacional, a hipertensão, as cardiopatias, os distúrbios da tireoide e os processos inflamatórios, incluindo as doenças sexualmente transmissíveis (DST).

**QUESTÃO 39**

Podem ser instituídas ações específicas quanto aos hábitos e ao estilo de vida, tais como:

I- Administração preventiva de ácido fólico no período pré-gestacional, para a prevenção de anormalidades congênitas do tubo neural, especialmente nas mulheres com antecedentes desse tipo de malformações (5mg, VO/dia, durante 60 a 90 dias antes da concepção).

II- Orientação para registro sistemático das datas das menstruações e estímulo para que o intervalo entre as gestações seja de, no mínimo, 2 (dois) anos.

III- Orientação nutricional visando à promoção do estado nutricional adequado tanto da mãe como do recém-nascido, além da adoção de práticas alimentares saudáveis.

IV- Avaliação das condições de trabalho, com orientação sobre os riscos nos casos de exposição a tóxicos ambientais.

Está correto o que se afirma em:

- A) I e II, apenas
- B) I e III, apenas
- C) I, II e III, apenas
- D) I, II, III e IV

**QUESTÃO 40**

Em relação à prevenção e às ações que devem ser tomadas quanto às infecções e a outras doenças crônicas, são consideradas eficazes as investigações para:

- A) HIV/Aids: deve-se oferecer a realização do teste anti-HIV, com aconselhamento pré e pós- teste. Em caso de teste negativo, deve-se orientar a paciente para os cuidados curativos. Já em casos positivos, deve-se prestar esclarecimentos sobre os tratamentos disponíveis e outras orientações para o controle da infecção materna e para a redução da transmissão vertical do HIV. Em seguida, deve-se encaminhar a paciente para o serviço de referência especializado.
- B) HIV/Aids: deve-se oferecer a realização do teste anti-HIV, com aconselhamento pré e pós- teste. Em caso de teste positivo, deve-se orientar a paciente para os cuidados preventivos. Já em casos negativo, deve-se prestar esclarecimentos sobre os tratamentos disponíveis e outras orientações para o controle da infecção materna e para a redução da transmissão vertical do HIV. Em seguida, deve-se encaminhar a paciente para o serviço de referência especializado.
- C) HIV/Aids: deve-se oferecer a realização do teste anti-HIV, com aconselhamento pré e pós- teste. Em caso de teste negativo, deve-se orientar a paciente para os cuidados preventivos. Já em casos positivos, deve-se prestar esclarecimentos sobre os tratamentos disponíveis e outras orientações para o controle da infecção materna e para a redução da transmissão vertical do HIV. Em seguida, deve-se encaminhar a paciente para o serviço de referência especializado.
- D) HIV/Aids: deve-se oferecer a realização do teste anti-HIV, com aconselhamento pré e pós- teste. Em caso de teste negativo, deve-se orientar a paciente para os cuidados preventivos. Já em casos positivos, deve-se prestar atendimentos sobre os tratamentos disponíveis e outras orientações para a cura da infecção materna e para a redução da transmissão vertical do HIV. Em seguida, deve-se encaminhar a paciente para o serviço de referência especializado.