

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 km², 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**

A raiva é uma encefalite viral aguda, transmitida por mamíferos, que apresenta dois ciclos principais de transmissão: urbano e silvestre. Reveste-se da maior importância epidemiológica por apresentar letalidade de 100%, além de ser doença passível de eliminação no seu ciclo urbano e por se dispor de medidas eficientes de prevenção tanto em relação ao ser humano quanto à fonte de infecção. A prevenção da raiva humana é baseada no manejo profilático antirrábico quando houver suspeita de exposição ao vírus (categoria pós-exposição). Toda vez que ocorrer uma agressão por animal, deve ser feita uma anamnese completa, utilizando-se a Ficha de Atendimento *Antirrábico Humano* (SINAN), para ter todas as informações sobre o caso e referenciar para um serviço que fará a profilaxia (centro de referência, pronto-socorro, hospital etc.), quando a UBS não dispuser dos insumos necessários (soro e vacina).

QUESTÃO 21

A classificação do acidente/agressão, leve ou grave, vai depender das características do ferimento, tais como:

- A) local do corpo onde ocorreu a agressão, e extensão de lesões.
- B) local do corpo onde ocorreu a agressão.
- C) local do corpo onde ocorreu a agressão, profundidade, extensão de lesões.
- D) local do corpo onde ocorreu as lesões.

QUESTÃO 22

A profilaxia é baseada nas características da lesão provocada pelo animal agressor e na possibilidade de observação deste. Devem ser levadas em consideração as características do animal agressor:

- A) O estado de saúde no momento da agressão, a possibilidade de observação por 20 dias, procedência e hábitos devida do animal, no caso de agressões por cães e gatos.
- B) O estado de saúde no momento da agressão, a possibilidade de observação por dez dias, procedência e hábitos devida do animal, no caso de agressões por cães e gatos.
- C) O estado de saúde no momento da agressão, a possibilidade de observação por cinco dias, procedência e hábitos devida do animal, no caso de agressões por cães e gatos.
- D) O estado de saúde no momento da agressão, a possibilidade de observação por sete dias, procedência e hábitos devida do animal, no caso de agressões por cães e gatos.

QUESTÃO 23

O principal papel do profissional que faz a primeira escuta na classificação de risco é organizar o acesso dos usuários que buscam a unidade. No primeiro contato e na primeira avaliação, os pacientes devem ser informados a respeito do processo de trabalho da equipe e do fluxo do cuidado do usuário na demanda espontânea. O profissional deve esclarecer a possibilidade de diferentes tempos de espera e de manejo de cada caso, considerando o processo de avaliação de risco e vulnerabilidades. Faz parte do processo de trabalho da equipe “na primeira escuta do usuário”:

I-Avaliar a necessidade de cuidados imediatos e Prestar ou facilitar os primeiros cuidados.

II-Identificar as vulnerabilidades individuais ou coletivas.

III-Classificar o risco para definir as prioridades de cuidado e encaminhar o usuário para o cuidado de acordo com a sua classificação.

IV-Organizar a disposição dos pacientes no serviço, de modo a acomodar os que necessitam de observação, ou administração de medicação, ou que estejam esperando remoção para outro serviço, ou que sejam suspeitos de portar doenças infectocontagiosas de transmissão aérea(meningite, por exemplo).

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 24

A disúria pode ser definida como a sensação de ardência, queimação ou desconforto ao urinar, podendo vir ou não acompanhada de outros sintomas.

Os principais eventos clínicos onde a disúria pode estar presente são:

I- Infecção do trato urinário baixo (bacteriúria assintomática, cistite, prostatites, uretrites)

II- Infecções do trato urinário alto (pielonefrite aguda)

III- Litíase renal e vaginites

IV- Traumatismo genitourinário, irritantes uretrais, reação alérgica e câncer cervical

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 25

Prostatite é uma doença prevalente no homem e representa uma das suas principais queixas urológicas. As prostatites podem ser classificadas em:

I- Agudas ou crônicas

II- Bacterianas ou não bacterianas

III- Sintomáticas ou assintomáticas

IV- Classificada em sintomáticas, apenas

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 26

As infecções na face e tronco geralmente estão relacionadas ao vírus do herpes simples (HSV) tipo- 1, enquanto que as infecções genitais, de transmissão geralmente sexual, são causadas pelo HSV tipo-

2. A transmissão ocorre por contato pessoal com lesões ativas. A primoinfecção é em geral subclínica, tornando o indivíduo portador do vírus. Os fatores que desencadeiam a reativação são variados, como a imunodepressão, alterações hormonais, radiação ultravioleta. No período neonatal, em imunocomprometidos ou portadores de dermatoses, como no eczema atópico, os pacientes estão expostos a formas disseminadas da doença. O quadro clínico do herpes simples é caracterizado por:

- A) Máculas eritematosas, no local da inoculação, ausência de dor, queimação ou prurido; sob a base eritematosa, formam-se vesículas agrupadas, que, após três a cinco dias, vão ulcerar e evoluir com crostas.
- B) Máculas eritematosas, no local da inoculação, acompanhadas de dor, queimação ou prurido; sob a base eritematosa, formam-se vesículas agrupadas, que, após dois a três dias, vão ulcerar e evoluir com crostas.
- C) Máculas eritematosas, no local da inoculação, acompanhadas de dor, queimação ou prurido; sob a base eritematosa, formam-se vesículas agrupadas, que, após três a cinco dias, vão ulcerar e evoluir com crostas.
- D) Máculas eritematosas, no local da inoculação, acompanhadas de dor, queimação ou prurido; sob a base eritematosa, formam-se vesículas agrupadas, que, após um dia, vão ulcerar e evoluir sem crostas.

QUESTÃO 27

Por volta dos 6 meses de idade, o leite materno sozinho já não é suficiente para satisfazer às necessidades da criança; portanto, as crianças devem começar a receber outros alimentos e o leite materno deve continuar a ser oferecido, de forma complementar, até o segundo ano de vida. Deve-se estar atento para este momento, pois, além de poder propiciar o desmame precoce, a introdução inadequada de alimentação complementar ao aleitamento, insuficiente em termos de conteúdo energético e de nutrientes, tem representado grande fator de risco para a saúde e nutrição das crianças, resultando em agravos como:

- A) Desnutrição, alergias alimentares, anemias, hipovitaminose A e sobrepeso.
- B) Desnutrição, alergias alimentares, anemias, hipervitaminose B e sobrepeso.
- C) Desnutrição, alergias, anemias, hipervitaminose A e sobrepeso.
- D) Desnutrição, alergias alimentares, anemias, hipovitaminose C e sobrepeso.

QUESTÃO 28

A doença renal crônica consiste em lesão, perda progressiva e irreversível da função dos rins. Os principais grupos de risco para o desenvolvimento desta patologia são diabetes mellitus, hipertensão arterial e história familiar. Além destes, outros fatores estão relacionados à perda de função renal, como:

- A) Glomerulopatias, doença renal policística, doenças auto- imunes, infecções sistêmicas, infecções urinárias de repetição, litíase urinária, uropatias obstrutivas e neoplasias.
- B) Glomerulopatias, doença hepática policística, doenças auto- imunes, infecções sistêmicas, infecções urinárias de repetição, litíase urinária, uropatias obstrutivas e neoplasias.
- C) Glomerulopatias, doença renal policística, doenças auto- imunes, infecções sistêmicas, infecções de repetição, litíase urinária, uropatias desobstrutivas e neoplasias.
- D) Glomerulopatias, doença hepática policística, doenças auto- imunes, infecções sistêmicas, infecções urinárias crônica, litíase urinária, uropatias obstrutivas e plasias.

QUESTÃO 29

O nascimento de um bebê, em especial quando se trata do primeiro filho, pode ser considerado como um evento propício ao surgimento de problemas emocionais nos pais, tais como depressão e manifestações psicossomáticas (SCHWENGBER; PICCININI, 2003), que podem afetar o modo como os pais se relacionam com seu filho. Os episódios de melancolia pós-parto denominados "baby blues" referem-se a uma manifestação transitória e frequente do humor que aparece no decorrer dos primeiros dias pós-parto (com intensidade maior em torno do:

- A) 4º ao 8º dia após o parto
- B) 3º ao 9º dia após o parto
- C) 3º ao 6º dia após o parto
- D) 2º ao 7º dia após o parto

QUESTÃO 30

Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. São sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência (AMARAL, 2004):

I- Recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar).

II- Vômitos importantes (ela vomita tudo o que ingere).

III Convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar), febre (37,5°C ou mais).

IV- Frequência cardíaca abaixo de 100bpm, Letargia ou inconsciência, respiração rápida (acima de 60mm, Atividade reduzida (a criança movimenta-se menos do que o habitual).

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 31

Quanto aos dados antropométricos, a monitorização do crescimento de forma rotineira é amplamente aceita por profissionais de saúde e é um componente da consulta para a criança no mundo inteiro. Os registros do peso, da estatura e do comprimento, bem como do perímetro cefálico da criança, aferidos nos gráficos de crescimento, são recomendáveis para todas as consultas, para crianças de risco ou não, até os 2 anos de idade (PANPANICH; GARNER, 2008). Entre os 2 e os 10 anos de idade, deve-se aferir o peso e a altura e plotá-los no gráfico nas consultas realizadas. A altura para a idade é o melhor indicador de crescimento da criança e, no Brasil, representa o deficit antropométrico mais importante. O índice de massa corporal (IMC) teve seu uso validado em crianças como bom marcador de adiposidade e sobrepeso, além do fato de que seu valor na infância pode ser preditivo do IMC da vida adulta (TANAKA et al., 2001). Recomenda-se a plotagem de:

- A) Peso, estatura/comprimento nas curvas de IMC por idade e gênero desde o nascimento (LYNCH; WANG; WILCKEN, 2000).
- B) Peso, estatura/ PA/comprimento nas curvas de IMC por idade e gênero desde o nascimento (LYNCH; WANG; WILCKEN, 2009).
- C) Peso, estatura/comprimento nas curvas de IMC por idade e gênero desde a concepção (LYNCH; WANG; WILCKEN, 2006).
- D) Peso, estatura/PA/comprimento nas curvas de IMC por idade e gênero desde o nascimento (LYNCH; WANG; WILCKEN, 2010).

QUESTÃO 32

Leia o enunciado baixo e marque a alternativa que aponta a sequência correta.

A Hipertensão Arterial Sistêmica é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sua prevalência no Brasil varia entre 22% e 44% para adultos (32% em média), chegando a mais de 50% para indivíduos com 60 a 69 anos e 75% em indivíduos com mais de 70 anos (SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, 2010). Além de ser causa direta de cardiopatia hipertensiva, é fator de risco para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, que se manifestam, predominantemente, por:

- A) Doença isquêmica cardíaca, cerebrovascular, vascular periférica e renal.
- B) Doença cardíaca, cerebrovascular, vascular periférica e hepática.
- C) Doença isquêmica cardíaca, vascular periférica e renal.
- D) Doença isquêmica cardíaca e vascular periférica.

QUESTÃO 33

Rinite Alérgica é a inflamação aguda ou crônica, infecciosa, alérgica ou irritativa da mucosa nasal, sendo os casos agudos, em sua maioria, causada por vírus, ao passo que os casos crônicos ou recidivantes são geralmente determinados pela rinite alérgica, induzida pela exposição a alérgenos, que, após sensibilização, desencadeiam resposta inflamatória mediada por imunoglobulina E (IgE). Os descongestionantes tópicos nasais (epinefrina, nafazolina e oximetazolina) quando usados por tempo prolongado podem levar à obstrução nasal por efeito rebote, causando uma “rinite medicamentosa”. Portanto, para o alívio rápido da obstrução nasal, eles podem ser usados no máximo por cinco dias. **Não** são recomendados:

- I- Dexametasona em gotas nasais
- II- Injeções intranasais de corticosteroides
- III- Aplicação intramuscular de corticosteroide de depósito
- IV- Descongestionantes orais

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 34

Considerando os princípios básicos do Sistema Único de Saúde - SUS (Constituição Federal de 1988) de universalização, integralidade, descentralização, hierarquização e participação popular, os serviços de Atenção Básica devem ser estruturados para possibilitar acolhimento, diagnóstico precoce, assistência e, quando necessário, encaminhamento dos portadores de DST, HIV/aids, hepatites e HTLV às unidades de referência. São muito amplas as possibilidades de ação, no âmbito dos serviços de Atenção Básica, no que se refere ao manejo desse grupo de agravos.

As ações da Atenção Básica devem incluir:

- I- Aconselhamento para os testes diagnósticos e para adesão à terapia instituída e às recomendações da assistência.
- II- Prevenção da sífilis congênita e da transmissão vertical do HIV.
- III- Tratamento adequado da grande maioria das DST.
- IV- Encaminhamento dos casos que não competem a esse nível de atenção, realizando acompanhamento conjunto.

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

QUESTÃO 35

Vários estudos sugerem que a duração da amamentação na espécie humana seja, em média, de dois a três anos, idade em que costuma ocorrer o desmame naturalmente (KENNEDY, 2005). A OMS, endossada pelo Ministério da Saúde do Brasil, recomenda aleitamento materno por dois anos ou mais, sendo exclusivo nos primeiros seis meses. Não há vantagens em se iniciar os alimentos complementares antes dos seis meses, podendo, inclusive, haver prejuízos à saúde da criança, pois a introdução precoce de outros alimentos está associada a **EXCETO**:

- A) Menor eficácia da amamentação como método anticoncepcional.
- B) Risco de desnutrição se os alimentos introduzidos forem nutricionalmente inferiores ao leite materno, como, por exemplo, quando os alimentos são muito diluídos.
- C) Menor duração do aleitamento materno.
- D) Maior eficácia da amamentação como método anticoncepcional.

QUESTÃO 36

O leite humano possui numerosos fatores imunológicos que protegem a criança contra infecções. A IgA secretória é o principal anticorpo, atuando contra microrganismos presentes nas superfícies mucosas. Os anticorpos IgA no leite humano são um reflexo dos antígenos entéricos e respiratórios da mãe, ou seja, ela produz anticorpos contra agentes infecciosos com os quais já teve contato, proporcionando, dessa maneira, proteção à criança contra os germens prevalentes no meio em que a mãe vive. A concentração de IgA no leite materno diminui ao longo do primeiro mês, permanecendo relativamente constante a partir de então.

Além da IgA, o leite materno contém outros fatores de proteção, tais como:

- A) Anticorpos IgM e IgG, macrófagos, neutrófilos, linfócitos B e T, lactoferrina, lisosima e fator bífido. Esse favorece o crescimento do *Lactobacillus bifidus*, uma bactéria não patogênica que acidifica as fezes, dificultando a instalação de bactérias que causam diarreia, tais como *Shigella*, *Salmonella* e *Escherichia coli*.
- B) Anticorpos IgM e IgG, macrófagos, neutrófilos, linfócitos B e T, lactoferrina, lisosima e fator bífido. Esse favorece o crescimento do *Lactobacillus bifidus*, um fungo não patogênico que acidifica as fezes, dificultando a instalação de bactérias que causam diarreia, tais como *Shigella*, *Salmonella* e *Escherichia coli*.
- C) Anticorpos IgM e IgG, macrófagos, neutrófilos, linfócitos B e T, lactoferrina, lisosima e fator bífido. Esse favorece o crescimento do *Lactobacillus bifidus*, uma bactéria não patogênica que acidifica as fezes, facilitando a instalação de bactérias que causam diarreia, tais como *Shigella*, *Salmonella* e *Escherichia coli*.
- D) Anticorpos IgM e IgG, macrófagos, neutrófilos, linfócitos B e T, lactoferrina, lisosima e fator bífido. Esse favorece o crescimento do *Lactobacillus bifidus*, uma bactéria patogênica que acidifica as fezes, dificultando a desinstalação de bactérias que causam diarreia, tais como *Shigella*, *Salmonella* e *Escherichia coli*.

QUESTÃO 37

Com a perspectiva de ampliar o conceito de “envelhecimento saudável”, a Organização Mundial da Saúde propõe “Envelhecimento Ativo: Uma Política de Saúde” (2005), ressaltando que o governo, as organizações internacionais e a sociedade civil devam implementar políticas e programas que melhorem a saúde, a participação e a segurança da pessoa idosa. Considerando o cidadão idoso não mais como passivo, mas como agente das ações a eles direcionadas, numa abordagem baseada em direitos, que valorize os aspectos da vida em comunidade, identificando o potencial para o bem-estar físico, social e mental ao longo do curso da vida.

Aproveitar todas as oportunidades para:

- I- Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo à pessoa idosa, baseado em critérios de risco.
- II- Informar sobre seus direitos, como ser acompanhado por pessoas de sua rede social (livre escolha) e quem são os profissionais que cuidam de sua saúde.
- III- Valorizar e respeitar a velhice.
- IV- Estimular a solidariedade para com esse grupo etário.

Está correto o que se afirma em:

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