



CARGO:

PROVA ESCRITA OBJETIVA

Médico Clínico Geral (20/40 horas)

ATENÇÃO LEIA TODAS AS INFORMAÇÕES DESSA CAPA DE PROVA

1. Nesta prova constam 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada, sendo apenas 1 (uma) alternativa correta para cada questão.
2. Observe no quadro acima se o caderno de questões é o correspondente ao cargo no qual você fez a inscrição. Caso não esteja correto solicite a substituição para o fiscal de sala, o qual deverá lhe fornecer o caderno de questões correto.
3. Verifique se esse caderno está completo e se a numeração das questões está correta.
4. O candidato receberá uma FOLHA DE RESPOSTAS.
5. Confira seu nome completo, o número de seu documento, o número de sua inscrição e se o cargo corresponde ao cargo no qual você fez a inscrição na Folha de Respostas. E caso encontre alguma irregularidade, solicite a um dos fiscais que faça a correção.
6. O candidato deverá transcrever as respostas das provas objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da folha de resposta é de inteira responsabilidade do candidato.
7. O candidato que deixar de assinar a Folha de Respostas e/ou a Lista de Presença será eliminado do Concurso Público.
8. Preencha cada alternativa conforme modelo exemplificativo abaixo, pintando todo o quadrado com caneta azul ou preta de escrita grossa conforme o Modelo:

01	A	B	C	D	E
----	---	---	---	---	---

20	A	B	C	D	E
----	---	---	---	---	---

9. Preencha a Folha de Resposta correspondente as questões da coluna de 01 a 40.
10. Não haverá substituição da Folha de Respostas, portanto não a danifique. Alternativas preenchidas a lápis, rasuradas ou com dupla marcação não serão computadas, não apague, não use corretivo líquido, confira antes de passar suas respostas em definitivo.
11. Não é permitido qualquer tipo de consulta.
12. Não será permitido o uso dos sanitários antes do horário previsto, qual seja, 30 (trinta) minutos após a aplicação da prova. Todavia, em casos excepcionais, o candidato será encaminhado para os sanitários, com registro na ata da sala.
13. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas depois de decorrido 60 (sessenta) minutos do seu início.
14. Ao término da prova o candidato deverá solicitar a presença do fiscal em sua carteira e entregar a Folha de Respostas e o caderno de provas.
15. Não será permitido ao candidato levar consigo o caderno de provas.
16. O candidato somente poderá levar consigo as anotações de suas marcações, que será destacado de local específico para este fim durante a realização da prova, após transcorrido 60 (sessenta) minutos do seu início, devendo permanecer dentro da sala a qual está realizando a prova.
17. Não será permitido o uso dos sanitários após a entrega da prova.
18. Tempo de duração da prova: 3h (três horas), incluindo o tempo de marcação na folha de respostas.
19. Será eliminado do concurso, dentre outras situações, o candidato que: deixar o local de realização da prova sem a devida autorização, tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, fiscais ou autoridades presentes, proceder de forma a tumultuar a realização das provas, estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas, por qualquer meio, utilizar-se de material não autorizado e infringir as determinações estabelecidas no Edital de Abertura desse Concurso Público.
20. Os 03 (três) últimos candidatos de cada sala de prova só poderão deixar o local de forma simultânea, devendo assinar o verso dos cartões de resposta de todos os candidatos da sala de prova, inclusive de candidatos ausentes, e deverão acompanhar o fechamento do envelope de cartão de resposta e cadernos de prova, apondo sua assinatura na ata de fechamento. O candidato que negar-se a aguardar os demais candidatos finalistas, ou ainda, recusar-se a efetuar os procedimentos de encerramento, será atestado como desistente pelo fiscal de sala, devidamente certificado pelos demais candidatos, sendo eliminado do certame.
21. A divulgação do caderno de provas e gabarito preliminar está prevista para o dia 18.07.2023 no site www.eplconcursos.com.br.
22. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à polícia federal, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.

Língua Portuguesa

Manuelzão e Miguilim

João Guimarães Rosa

(...)

Campo Geral

Um certo Miguilim morava com sua mãe, seu pai e seus irmãos, longe, longe daqui, muito depois da Vereda-do-Frango-d'Água e de outras veredas sem nome ou pouco conhecidas, em ponto remoto, no Mutúm. No meio dos Campos Gerais, mas num covão em trecho de matas, terra preta, pé de serra. Miguilim tinha oito anos. Quando completara sete, havia saído dali, pela primeira vez: o Tio Terêz levou-o a cavalo, à frente da sela, para ser crismado no Sucuriçu, por onde o bispo passava. Da viagem, que durou dias, ele guardara aturdidas lembranças, embaraçadas em sua cabecinha. De uma, nunca pôde se esquecer: alguém, que já estivera no Mutúm, tinha dito: — "É um lugar bonito, entre morro e morro, com muita pedreira e muito mato, distante de qualquer parte; e lá chove sempre..." Mas sua mãe, que era linda e com cabelos pretos e compridos, se doía de tristeza de ter de viver ali. Queixava-se, principalmente nos demorados meses chuvosos, quando carregava o tempo, tudo tão sozinho, tão escuro, o ar ali era mais escuro; ou, mesmo na estiagem, qualquer dia, de tardinha, na hora do sol entrar. — "Oê, ah, o triste recanto..." — ela exclamava. Mesmo assim, enquanto esteve fora, só com o tio Terêz, Miguilim padecia tanta saudade, de todos e de tudo, que às vezes nem conseguia chorar, e ficava sufocado. E foi descobriu, por si, que, umedecendo as ventas com um tico de cuspe, aquela aflição um pouco aliviava. Daí, pedia ao tio Terêz que molhasse para ele o lenço; e tio Terêz, quando davam com um riacho, um minadouro ou um poço de grotta, sem se apeiar do cavalo abaixava o copo de chifre, na ponta de uma correntinha, e subia um punhado d'água. Mas quase sempre eram secos os caminhos, nas chapadas, então tio Terêz tinha uma cabacinha que vinha cheia, essa dava para quatro sedes; uma cabacinha entrelaçada com cipós, que era tão formosa. — "É para beber, Miguilim..." — tio Terêz dizia, caçoando. Mas Miguilim ria também e preferia não beber a sua parte, deixava-a para empapar o lenço e refrescar o nariz, na hora do arrocho. Gostava do tio Terêz, irmão de seu pai.

(...)

João Guimarães Rosa MANUELZÃO E MIGUILIM (Corpo de baile) Editora Nova Fronteira, 11ª edição, 2001 Capa: Victor Burton Ilustrações: Poty ISBN 978-85-209-1177-8 Digitalização: SCS

Fonte: <https://elivros.love/livro/baixar-livro-manuelzao-e-miguilim-joao-guimaraes-rosa-em-epub-pdf-mobi-ou-ler-online>

1- Levando em conta os aspectos gramaticais e linguísticos presentes no texto *Manuelzão e Miguilim* (fragmento), assinale a única alternativa **incorreta**.

- a) As palavras **Mutúm** e **Terêz**, embora sejam oxítonas, não devem ser acentuadas.
- b) A palavra **pedreira** é formada por derivação sufixal, da mesma forma que a palavra **cabacinha**.
- c) As palavras **Campos**, **ponto**, **caçoando** e **estiagem** apresentam encontros vocálicos nasalizados.
- d) No período: "... Mas quase sempre eram secos os caminhos, ...", a palavra **caminhos** é o núcleo do sujeito.
- e) A palavra **mas**, em todas as ocorrências no texto, funciona como conjunção adversativa.

2- Sobre as regras sintáticas presentes no texto *Manuelzão e Miguilim* assinale a única alternativa **correta**.

- a) No período: "**É para beber, Miguilim...**", a palavra em destaque funciona como vocativo.
- b) No período: "... deixava-a para empapar **o lenço e refrescar o nariz, ...**" os termos em destaque funcionam como complemento nominal.
- c) No período: "**Mas sua mãe, que era linda e com cabelos pretos e compridos ...**", a oração em destaque funciona como oração subordinada substantiva.
- d) No período: "... o Tio Terêz levou-o **a cavalo, à frente da sela, para ser crismado no Sucuriçu,...**", os termos destacados funcionam como adjuntos adnominais.
- e) No período: "... **É um lugar bonito, entre morro e morro, com muita pedreira e muito mato, distante de qualquer parte; e lá chove sempre...**", os termos destacados exercem a mesma função sintática: predicativo do objeto.

3- Levando em conta as regras de regência, verbal e nominal, e o uso do acento indicativo de crase, presentes nos manuais de Língua Portuguesa, assinale a alternativa em que houve **erro**.

- a) Nós fomos ao cinema assistir ao filme de "Os Vingadores".
- b) Eles se enfrentaram cara à cara.
- c) Todos nós obedecemos às leis que regem este departamento.
- d) Joaquim preferia o refrigerante à água.
- e) Ele pagou a conta ao gerente.

4- Assinale a única alternativa em que o pronome oblíquo foi utilizado **corretamente**.

- a) Me traga duas fatias de torta, por favor!
- b) Nunca falar-te-ei sobre este vil assunto!
- c) Ele tinha comprometido-se com a causa dos jovens.
- d) Acompanhá-lo-ei a qualquer lugar que vá.
- e) Eles não lhes di-lo-iam nada acerca do acidente.

5- Assinale a única alternativa em que ocorre **erro** no uso das regras gramaticais de concordância, nominal ou verbal, presentes nos manuais da Língua Portuguesa.

- a) Chegaram o filho e os primos do aniversariante.
- b) Daqui ao hotel é 10 km.

- c) Encontramos a sala e os quartos desarrumados.
- d) Eu já experimentei as comidas francesa e tailandesa.
- e) A maioria dos estudantes conhece as regras de concordância.

Conhecimentos Gerais

6- Analise o excerto abaixo e em seguida assinale a alternativa que complete corretamente as lacunas:
“O Município de Curitiba teve seu chão, em tempos idos, povoado pelos índios_____. Esse puro sertão tornou-se convidativo para o homem branco desbravador. _____ cansados encontram nestas terras um ponto estratégico para recobrar suas forças. Neste pouso e repouso de Tropeiros lá se vão os anos de _____.”

- a) Brancos – Índios – 1900
- b) Botocudos – Tropeiros – 1700
- c) Botocudos – Botocudos – 1700
- d) Cascudos – Tropeiros – 2000
- e) Tropeirinhos – Tropeiros – 1800

7- Considerando como fonte de conhecimento as publicações pertinentes ao Município de Curitiba-SC, _____ contidas _____ na _____ página <https://www.curitiba.sc.gov.br/>, podemos afirmar que a distância de Curitiba/SC – Joinville/SC é de:

- a) 290 km
- b) 302 km
- c) 316 km
- d) 426 km
- e) 250 km

8- Dentre os fatos importantes ocorridos no mundo, podemos destacar a guerra declarada no ano de 2022 que ainda persiste entre os países:

- a) Chile e Venezuela
- b) Espanha e Rússia
- c) Estados Unidos e Ucrânia
- d) Rússia e China
- e) Rússia e Ucrânia

9- A História do Brasil não possui um marco inicial bem definido. Não obstante, tradicionalmente, existe uma datação recorrente sobre a chegada dos portugueses com Pedro Álvares Cabral, que ocorreu no ano:

- a) 1700
- b) 1400
- c) 1500
- d) 1800
- e) 1200

10- O primeiro civil eleito para presidência no Brasil por voto popular foi:

- a) Prudente de Moraes
- b) Getúlio Vargas
- c) João Goulart
- d) Jânio Quadros
- e) Leonel Brizola

Informática

11- Qual componente de hardware é responsável por armazenar permanentemente os dados e programas em um computador?

- a) Processador
- b) Placa de vídeo
- c) Memória RAM
- d) Disco rígido
- e) Placa-mãe

12- O sistema operacional Windows XP e suas versões superiores possuem diversos recursos que visam melhorar a eficiência e desempenho. Um desses recursos é conhecido como memória virtual. Selecione entre as alternativas abaixo aquela que define corretamente o papel desempenhado pela memória virtual na família Windows

- a) Aumentar a capacidade de armazenamento do disco rígido.
- b) Permitir a execução de aplicativos em segundo plano.
- c) Facilitar a transferência de arquivos entre dispositivos.
- d) Acelerar a velocidade de processamento do processador.
- e) Gerenciar o espaço de armazenamento disponível na memória RAM.

13- No Microsoft Word 2007 ou superiores, qual recurso permite a criação de um índice automático baseado nos títulos e subtítulos presentes em um documento?

- a) Verificador ortográfico
- b) Estilos
- c) Marcadores e numeração
- d) Parágrafos
- e) Medianiz

14- No Microsoft Excel 2007, qual é a finalidade do uso do ponto e vírgula ";" nas fórmulas?

- a) Indicar uma quebra de linha na fórmula.
- b) Separar argumentos dentro de uma função.
- c) Realizar uma multiplicação de valores.
- d) Necessário ao fim de cada fórmula.
- e) Indicar uma referência de célula absoluta.

15- De acordo com as diretrizes do CERT.BR (Centro de Estudos, Resposta e Tratamento de Incidentes de Segurança no Brasil) sobre cookies, qual é uma das principais preocupações relacionadas a essa tecnologia?

- a) O risco de invasões de hackers por meio de cookies.
- b) O impacto negativo na velocidade de carregamento das páginas.
- c) A possibilidade de rastreamento de dados do usuário.
- d) A vulnerabilidade a ataques de phishing.
- e) A interferência nos recursos de criptografia de dados.

Conhecimentos Específicos

16- A distribuição dos órgãos sobre as distintas regiões topográficas abdominais em um indivíduo do sexo feminino disposto em decúbito dorsal, está correta nas seguintes alternativas, exceto:

- a)** Região Epigástrica: Curvatura menor e parte do corpo do estômago, bulbo duodenal, lóbulo esquerdo e parte do lóbulo direito do fígado, vesícula biliar, cabeça do pâncreas, aorta abdominal e veia cava inferior.
- b)** Hipocôndrio Direito: Lóbulo direito do fígado, Ângulo hepático do Colón, polo superior do rim direito, sistema pielocalicial direito e glândula adrenal direita.
- c)** Hipocôndrio Esquerdo: Fundo e parte do corpo do estômago, Baço, ângulo esplênico do Colón, cauda do pâncreas, rim esquerdo e glândula adrenal esquerda.
- d)** Mesogástrico: Parte inferior do corpo do estomago, parte do jejuno, cólon transverso, parte do corpo e da cauda do pâncreas, terço superior e médio dos ureteres, aorta abdominal e veia cava inferior.
- e)** Hipogástrico: Intestino delgado, parte do cólon sigmoide, bexiga, vesícula seminal, terço inferior dos ureteres e útero.

17- “Apendicite é uma inflamação aguda do apêndice vermiforme, classicamente resultando em dor abdominal, anorexia e dor à palpação abdominal. O diagnóstico é clínico, frequentemente suplementado com TC ou ultrassonografia. O tratamento consiste na remoção cirúrgica do apêndice.” (Fonte: <https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/dist%C3%BArbios-gastrointestinais/abdome-agudo-e-gastroenterologia-cir%C3%BArgica/appendicite?query=apendicite>). Das alternativas seguintes, não está relacionado com a avaliação para elaboração do diagnóstico clínico do paciente com apendicite:

- a)** Sinal de Rovsing
- b)** Sinal de Aaron
- c)** Sinal de Blumberg
- d)** Sinal de Murphy
- e)** Sinal de Dunphy

18- Laringite é o transtorno inflamatório que abrange a laringe, e que pode ser causado por diversos fatores infecciosos e não infecciosos. Grande parte dos casos deste transtorno é agudo na prática clínica dos países desenvolvidos, sendo causados, de maneira frequente, pelos mesmos vírus que ocasionam muitas outras URI (Upper Respiratory Infection). (Fonte: *Medicina Interna de Harrison, 18ª Ed.*) A opção menos correta, com base na patologia em questão é:

- a)** A laringite aguda deve ser tratada apenas com umidificação e repouso vocal, não sendo recomendado o uso de antibióticos, exceto quando se identifica o cultivo *Streptococcus* do grupo A. Neste caso, a penicilina é o fármaco mais indicado.
- b)** A laringite se manifesta com ronquidão e diminuição da tonalidade da voz ou afonia. Os quadros agudos geralmente estão associados a rinorreia, congestão nasal, tosse e faringites por associação à infecções virais do tipo respiratório.

c) A laringite crônica de origem infecciosa é menos frequente nos países desenvolvidos, em comparação à aguda. Enquanto a laringite aguda está associada a quase todos os vírus importantes do tipo respiratório, a crônica pode estar associada a *M. Tuberculosis*, *Histoplasma*, *Blastomyces* e *Candida*. Esta última, sobretudo, em pessoas imunodeprimidas.

d) A Laringoscopia direta é usada para o diagnóstico de laringite, identificando eritema, edema laríngeo difuso e congestão vascular das cordas vocais, sendo um dos procedimentos realizados pelo médico logo na primeira consulta, agilizando o diagnóstico.

e) A eleição do tratamento, no caso da laringite crônica, depende do organismo patógeno, cuja identificação deve ser feita através de biópsia e cultivo. Para causas bacterianas, a administração de antibióticos é necessária, juntamente com medidas de suporte.

19- Paciente procura atendimento médico por dor epigástrica intensa de mais de 30 minutos, iniciada após atividade física leve. Apresenta-se dispnéico, sudoreico e pálido. A dispnéia, segundo relato, tem ocorrido de forma constante e, inclusive, à noite, em repouso, fazendo com que tenha que acostar-se mantendo uma posição “quase sentada” para sentir-se melhor. No exame físico apresenta edema discreto de membros inferiores e sinais de vasoconstrição periférica. FC 136bpm. Semiologia cardíaca revelou presença de 3º bulha. Ausculta pulmonar revelou estertores e sibilos disseminados. O diagnóstico de Insuficiência Cardíaca com base nos critérios de Framingham no caso do paciente citado:

- a)** É possível, porque apresenta critérios maiores suficientes para o diagnóstico.
- b)** É possível porque apresenta um critério maior e um menor, o que é suficiente para o diagnóstico.
- c)** É possível porque apresenta todos os critérios menores suficientes para confirmar o diagnóstico.
- d)** Não é possível porque apresenta critérios maiores, mas não apresenta critérios menores para confirmar diagnóstico.
- e)** Não é possível porque a confirmação do diagnóstico só pode ser efetivada após exames complementares que não foram citados.

20- Em condições normais, a concentração de ácidos e bases corporais está regulada de maneira que o pH dos líquidos corporais extracelulares se mantenha dentro de um estreito intervalo de 7,35 a 7,45. Esse equilíbrio é mantido por meio de mecanismos dentre os quais estão, principalmente, os sistemas amortecedores químicos dos líquidos corporais, os pulmões e os rins. Analise as alternativas I, II e III a seguir:

I - Em uma situação de acidose, os ossos atuam como uma fonte adicional de amortecimento acidobásico, aumentando o risco de cálculos renais por incremento na excreção urinária de Cálcio, sendo que as pessoas com enfermidade renal crônica possuem um maior risco de perda de cálcio ósseo devido a retenção de ácido.

II – As mudanças no Potássio tendem a ser mais comuns na acidose metabólica do que na respiratória, sendo que os maiores incrementos na concentração de

potássio extracelular por acidose metabólica estão relacionados a acidose gerada por acumulação de ácidos não orgânicos, quando comparados com a acidose por acumulação de ácidos orgânicos.

III – No mecanismo de controle respiratório, o aumento da ventilação diminui a $p\text{CO}_2$, e a redução da ventilação a incrementa. Essa frequência é alterada graças aos quimiorreceptores localizados no tronco encefálico e nos seios carotídeos e aórtico os quais detectam as mudanças na $p\text{CO}_2$ e no pH. Esse mecanismo, apesar de eficiente, é a segunda linha de defesa frente as alterações acidobásicas.

- a) Estão totalmente corretas as alternativas I, II e III.
- b) Há duas alternativas totalmente corretas e uma alternativa totalmente incorreta.
- c) Há uma alternativa totalmente correta e duas alternativas totalmente incorretas.
- d) As alternativas I, II e III estão parcialmente corretas e parcialmente incorretas.
- e) As alternativas I, II e III estão totalmente incorretas.

21- Paciente do sexo feminino, 65 anos, relata que fuma aproximadamente 30 cigarros por dia há 30 anos. Procura atendimento por apresentar dispneia de esforço, tosse e expectoração. Relata que a dispneia vem ocorrendo há alguns meses, sentindo piora nas últimas 3 semanas. Ao exame físico: PA 130x90, FR 26 irpm. Frequência Cardíaca 98bpm. Hipoventilação generalizada e roncocalados. Feita espirometria que apresentou os seguintes valores: CVF 2,20l (81% do valor de referência); VEF1 0,58l (28%); relação VEF1/CVF 0,27; FEF25-75 0,16 litros/segundo (9%). Qual o padrão espirométrico e diagnóstico provável desta paciente?

- a) Padrão espirométrico normal, provável diagnóstico de bronquite crônica.
- b) Padrão espirométrico restritivo, provável diagnóstico de bronquite crônica.
- c) Padrão espirométrico restritivo, provável diagnóstico de DPOC.
- d) Padrão espirométrico obstrutivo, provável diagnóstico de DPOC.
- e) Padrão espirométrico normal, provável diagnóstico de asma brônquica.

22- Por diversos fatores, as doenças respiratórias são muito comuns nos períodos de outono e inverno, elevando as buscas por atendimento médico e gerando impactos na saúde pública, principalmente nas regiões mais frias e úmidas do país. Com relação ao diagnóstico das patologias respiratórias mais comuns, é incorreto afirmar que:

- a) A Asma brônquica é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas, que ocorre por uma hiperreatividade brônquica, e que se manifesta por dispneia, sibilos, tosse, expectoração e sensação de aperto no peito, geralmente associada com antecedentes familiares ou outras enfermidades alérgicas.
- b) A auscultação de estertores finos, roncocalados e crepitações, bem como presença de broncograma aéreo no raio x de tórax é indicativo de um quadro de pneumonia, onde geralmente o paciente apresenta febre, tosse e dor como em “pontadas” ao respirar.

c) A sinusite está associada à obstrução e congestão nasal, rinorreia purulenta, dor ou pressão facial, podendo também apresentar mal-estar, cefaleia e febre. Na maioria das vezes é causada por vírus, mas também pode apresentar uma infecção bacteriana secundária ou até mesmo, ser causada por fungos em pacientes imunocomprometidos.

d) Dor de garganta, espirros, rinorreia, obstrução nasal e mal-estar são sintomas típicos do resfriado comum. Nesse caso, a secreção nasal é aquosa no início, tornando-se mucoide e purulenta nos dias que se seguem. Pode haver uma tosse persistente de até duas semanas e os sintomas tendem a se resolver dentro de dez dias quando não há complicação.

e) A tosse é um dos sintomas mais comuns que faz com que as pessoas busquem atendimento médico. A hiperreatividade das vias respiratórias após a resolução de uma infecção viral ou bacteriana (tosse pós-infecciosa) e a DPOC são exemplos de situações que podem levar a quadros de tosse aguda.

23- Paciente do sexo feminino, 48 anos, dá entrada no atendimento de emergências, acompanhada de seu cônjuge, alegando dispneia súbita, dor torácica e palpitações. Apresenta episódios de hemoptise, ansiedade e confusão mental. Durante a anamnese, observou-se taquipneia, taquicardia, hipotensão e hipoxemia. Nega ser etilista e tabaquista. Nega medicações de uso contínuo, exceto de anticoncepcional há aproximadamente 20 anos. O Cônjuge relata que chegaram de uma viagem longa, de carro, há dois dias. Ao exame físico, sinais de Homans e de Bancroft positivos. O diagnóstico mais provável no caso deste paciente é:

- a) Infarto Agudo do Miocárdio.
- b) Embolia Pulmonar
- c) Pneumonia adquirida na comunidade
- d) Cardiopatia Isquêmica Crônica
- e) Exacerbação de DPOC

24- Sobre o exame físico no paciente com distúrbios cardiovasculares:

I – Os pacientes com insuficiência cardíaca grave geralmente possuem vasoconstrição periférica, a fim de manter o fluxo sanguíneo para os órgãos centrais e cérebro, por isso, a pele tende a ser pálida, fria e sudoreica.

II – Nos indivíduos com mais de 40 anos, a insuficiência ventricular pode acarretar na ausculta de uma terceira bulha, um som de timbre baixo, ouvido durante o enchimento rápido do ventrículo no início da diástole.

III – A diminuição de fluido nos espaços alveolares e dos líquidos pleurais, levam à ausculta de Estertores finos, observados ao final de cada inspiração e que não se modificam com a tosse.

- a) Estão corretas as alternativas I, II e III.
- b) Estão corretas as alternativas I e III.
- c) Estão corretas as alternativas II e III.
- d) Estão corretas as alternativas I e II.
- e) Estão incorretas as alternativas I, II e III.

25- Paciente do sexo masculino, 30 anos, consulta por diarreia com 24 horas de evolução. Segundo ele, não houve nem uma alteração na forma que se alimenta, sendo o episódio de diarreia sem presença de muco, pus ou sangue, antecedido por um bom estado de saúde onde, subitamente, se iniciaram as cólicas, dores abdominais e vômito. Pouco depois, apresentou um quadro de febre que atingiu 37,7°C. O tempo entre a última refeição e o início dos sintomas foi de, aproximadamente, 8 horas. Não possui histórico de viagens nos últimos dias. Ao exame físico, paciente se encontra-se normotenso, eupneico, eucárdico e hidratado. Sobre o caso relatado, a alternativa mais correta é:

a) Trata-se de um episódio de diarreia aguda, provavelmente causado por enterotoxinas que, habitualmente estão relacionadas com *Staphylococcus aureus*, *E. coli* e *Bacillus cerus*, não sendo necessário estudos adicionais, apenas tratamento sintomático como hidratação, dieta e antidiarreicos.

b) Trata-se de um episódio de diarreia severa, provavelmente causado por *Clostridium difficile*, onde deve ser solicitado um exame de fezes para excluir outras etiologias, iniciando o tratamento com metronidazol e aporte hidroeletrólítico parenteral.

c) Trata-se de um episódio de diarreia aguda, provavelmente causado por *Clostridium difficile*, onde deve ser solicitado um exame de fezes para excluir outras etiologias, iniciando o tratamento com metronidazol e aporte hidroeletrólítico parenteral.

d) Trata-se de um episódio de diarreia severa com compromisso da mucosa intestinal, provavelmente causado por enterotoxinas que, habitualmente estão relacionadas com *Staphylococcus aureus*, *E. coli* e *Bacillus cerus*, sendo indicado exames complementários para confirmar as causas infecciosas e iniciar tratamento com antibióticos e aporte hidroeletrólítico parenteral.

e) Trata-se de um episódio de diarreia aguda, provavelmente causado por enterotoxinas que, habitualmente estão relacionadas com *Staphylococcus aureus*, *E. coli* e *Bacillus cerus*, onde deve ser solicitado um exame de fezes para excluir outras etiologias, iniciando o tratamento com metronidazol e aporte hidroeletrólítico parenteral.

26- Paciente consulta por dor abdominal em Hemiabdome superior. A alternativa que não se encaixa na suspeita de diagnóstico é:

- a)** Enfermidades da via biliar
- b)** Pancreatite aguda
- c)** Dispepsia
- d)** Enfermidade Diverticular
- e)** Infarto Agudo do Miocárdio.

27- A Hiperpotassemia é um transtorno eletrolítico grave, onde a concentração de potássio sérico excede 5,5 mEq/L . É acompanhada de debilidade muscular, podendo levar a arritmias ventriculares e parada cardíaca. No ECG, as alteração que está relacionada com a hiperpotassemia é:

- a)** Ondas T altas, simétricas e apiculadas.
- b)** Há um alentecimento da condução, caracterizado pelo aumento do intervalo PR.

c) Há um alentecimento da condução, caracterizado pelo encurtamento do intervalo QT.

d) Quando a hiperpotassemia atinge valores maiores que 6,5mmol/L apresenta alargamento no intervalo QRS

e) As alternativas A, B, C e D estão corretas.

28- Trata-se de infecção do trato urinário baixo, exceto:

- a)** Cistite
- b)** Prostatite
- c)** Uretrite
- d)** Epididimite
- e)** Pielonefrite

29- Paciente procura atendimento por sentir dificuldade durante a deglutição. Relata borborigmo, aerofagia, tosse, halitose e regurgitação, este último, quando se curva ou deita. O exame contrastado com bário é solicitado para confirmação de diagnóstico. A suspeita diagnóstica no caso deste paciente é:

- a)** Gastrite
- b)** Divertículo Esofágico
- c)** Esôfago de Barret
- d)** Disfagia Lusória
- e)** Espasmo esofágico difuso

30- Não está relacionado à neutropenia:

- a)** Mielodisplasia
- b)** Anemia Aplásica
- c)** Pneumonia
- d)** Sepses
- e)** Leucemia Mieloide

31- Considerando a Constituição Federal analise as opções e em seguida assinale a alternativa correta:

I- A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

II- São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita somente através de terceiros.

III- A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

- a)** Apenas I está correta;
- b)** Apenas I e II estão corretas;
- c)** Apenas II e III estão corretas;
- d)** Apenas I e III estão corretas;
- e)** I; II e III estão corretas.

32- Considerando ainda a Constituição Federal assinale o que for incorreto:

a) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

b) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, em qualquer caso.

c) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e

tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

d) O vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias fica sob responsabilidade da União, e cabe aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios estabelecer, além de outros consectários e vantagens, incentivos, auxílios, gratificações e indenizações, a fim de valorizar o trabalho desses profissionais.

e) Os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

33- Com base na Lei nº 8.080/1990, leia o excerto abaixo e em seguida assinale a alternativa correta que completa as lacunas:

“A saúde é um direito _____ do ser humano, devendo o _____ prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.”

- a) fundamental – Estado
- b) objetivo – Estado
- c) subjetivo – familiar
- d) fundamental – genitor (a)
- e) objetivo – Município

34- Considerando a Lei nº 8.080/1990 é correto afirmar:

- a) O dever do Município de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- b) O dever do Município exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) Apenas os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País.
- d) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- e) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).

35- Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações:

- I- de vigilância sanitária
- II- de vigilância epidemiológica
- III- de saúde do trabalhador

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas;
- b) Apenas II está correta;
- c) Apenas III está incorreta;
- d) I; II e III estão corretas;
- e) Apenas I e III estão incorretas.

36- Considere a Lei nº 8.142/1990 assinale o que for incorreto:

a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada oito anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

37- Sobre a Atenção Básica prevista na Portaria nº 2.436/2017 analise as alternativas e assinale a incorreta:

a) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

b) A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

c) É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

d) Serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

e) A Atenção Básica será a única porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

38- A notificação compulsória imediata deve ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até _____ horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.

- a) 48 (quarenta e oito)
- b) 12 (doze)
- c) 08 (oito)
- d) 24 (vinte e quatro)
- e) 36 (trinta e seis)

39- A periodicidade de Notificação Compulsória semanal é para:

- a) Dengue - Casos
- b) Botulismo
- c) Cólera
- d) Dengue – Óbitos
- e) Difteria

40- Para fins de aplicação da NR 32, considera-se Risco Biológico a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos. Os agentes biológicos são classificados em classe de risco:

- a) Classes 1, 2, 3 e 4
- b) Classes 1 e 2
- c) Classes 1, 2, 3; 4; 5 e 6
- d) Classes 8; 9 e 10
- e) Classes ELEVADA – SUPER ELEVADA – BAIXA – SUPER BAIXA