





Leia o texto e responda as questões de 01 a 07.

### O melhor presente do meu avô

Quando eu era criança, lá pelos idos dos anos 1950, morávamos em uma casa modesta. Ainda que pequena, a casa era mais estruturada do que a vizinhança: o entorno era um conjunto de residências muito simples e pobres. Todo final de ano, meu avô - um homem muito sensível - comprava doces, balas e outras tantas lembranças miúdas. Sem me dar muitas explicações, me vestia de Papai Noel e, juntos, saíamos pelo bairro, distribuindo esses pequenos presentes entre a garotada alvoroçada.

Ainda que seja uma tradição cristã, o Natal celebrado pelo meu avô me ajudou a aprender um importante ensinamento judaico: o *tzedacá*. A palavra é, muitas vezes, erroneamente entendida como “caridade”. Não se trata disso. *Tzedacá* é o sentimento de satisfação provocado por uma boa ação. É a noção de que, ao fazer o bem a alguém, quem se beneficia é você.

Levo esse ensinamento por toda a vida, e o aplico à condução dos meus negócios no Grupo Boticário. Foi ele que orientou, por exemplo, a decisão de destinar 1% das receitas do grupo à manutenção da Fundação Grupo Boticário de Proteção à Natureza - que, por sua vez, direciona esses recursos a projetos socioambientais e pesquisas científicas. Foi por isso que criamos a maior fundação empresarial de conservação ambiental do Brasil.

Lembrei do *tzedacá* recentemente, quando vi uma das conclusões da *Business Roundtable*, uma associação sediada em Washington que reúne os diretores executivos das maiores empresas americanas. Depois de deliberações entre os executivos dessas grandes empresas, a *Business Roundtable* emitiu uma nota, no final de agosto, com uma sinalização importante e, para alguns, até surpreendente. Nela, os executivos declaram que suas empresas deveriam “perseguir o bem maior”. Segundo eles, os objetivos dessas grandes corporações deveriam incluir melhores práticas socioambientais, que beneficiassem funcionários, consumidores, comunidades locais e o meio-ambiente de maneira geral. Em outras palavras, segundo a nota, gerar lucro para os acionistas não deveria ser a razão única da existência dessas companhias.

As reações à nota foram diversas. Admito que parece mesmo uma inversão de valores - ou uma promessa boa demais para ser verdade. Mas vejo nas conclusões desses executivos somente um passo lógico.

[...]

Hoje, vivemos uma crise ambiental que se agrava. Em todo o mundo, milhões de pessoas vivem abaixo da linha da miséria. Sozinhos, os governos não vão conseguir apresentar respostas a esses desafios. Diante desse mundo cada vez mais complexo, faz sentido que a razão de ser de uma empresa vá além de comprar e vender de maneira eficiente e lucrativa. As empresas privadas são grandes centralizadoras de interesses. Elas interferem na vida de seus funcionários, consumidores e comunidades. É importante que abracem responsabilidades relacionadas a todos esses atores. De modo a criar ambientes mais sustentáveis, do ponto de vista ambiental e também social. De modo a criar sociedades mais justas.

Não se trata de uma boa ação. É algo essencial para a sobrevivência dessas companhias. Ao assumir responsabilidades pela vida em seu entorno, elas garantirão a continuidade do próprio negócio. Serão premiadas pelos consumidores, que vão preferir comprar de empresas que fazem o bem. E poderão contribuir para evitar um colapso ambiental, uma ameaça a cada dia mais palpável. Ao distribuir presentes para as crianças, meu avô e eu fazíamos mais que um ato de caridade. Aquele pequeno gesto nos enriquecia. E eu, pessoalmente, me divertia muito. A vizinhança, da qual fazíamos parte, se tornava mais feliz. Por um breve instante, a vida melhorava para todos. É assim a vida em comunidade. Vale para pessoas. E vale também para grandes corporações.

\*Miguel Krigsner é fundador do Grupo Boticário e da Fundação Grupo Boticário e quer um mundo melhor para seus netos KRIGSNER, M. O melhor presente do meu avô. [Adaptado]. Disponível em: <<https://exame.abril.com.br/blog/opiniao/o-melhor-presente-do-meu-avo/>>. Acesso em: 19 dez 2019

### QUESTÃO 1

Que alternativa melhor expressa a tese defendida pelo autor?

- A) As empresas podem garantir a continuidade do próprio negócio ao assumir responsabilidades sobre a comunidade ao seu redor.
- B) Assim como o Grupo Boticário, as empresas devem ter uma fundação de proteção à natureza.
- C) Distribuir presentes no Natal gera harmonia para os negócios.
- D) As empresas privadas centralizam lucros e interesses.

### QUESTÃO 2

Para organização sequencial do texto, o recurso predominantemente usado é a:

- A) narração
- B) injunção
- C) descrição
- D) argumentação

---

**QUESTÃO 3**

No enunciado “Lembrei do *tzedacá* recentemente, quando vi uma das conclusões da *Business Roundtable*”, a relação sintática entre as orações é de:

- A) condição
- B) subordinação
- C) comparação
- D) conclusão

---

**QUESTÃO 4**

No último parágrafo, pode-se substituir “um colapso”, sem prejuízo de sentido para o contexto, por um(a):

- A) declínio
- B) evolução
- C) prolongamento
- D) fortalecimento

---

**QUESTÃO 5**

A regra de acentuação gráfica utilizada em “única” é a mesma em:

- A) miséria
- B) negócio
- C) morávamos
- D) funcionários

---

**QUESTÃO 6**

A argumentação no texto é construída com a finalidade intencional de:

- A) Apresentar a grandeza do Grupo Boticário.
- B) Evidenciar uma crítica social em relação à tradição do Natal.
- C) Estabelecer diálogo com outros gêneros textuais por meio da intertextualidade.
- D) Defender que as empresas devem cuidar das questões socioambientais também.

---

**QUESTÃO 7**

No enunciado “meu avô - um homem muito sensível”, o processo de adjetivação é construído pelo:

- A) superlativo sintético
- B) superlativo analítico
- C) comparativo de igualdade
- D) comparativo de superioridade

---

Leia o texto e responda as questões de 08 a 10.

**Saber viver**

Cora Coralina

Não sei...

se a vida é curta

ou longa demais para nós.

Mas sei que nada do que vivemos

tem sentido,

se não tocarmos o coração das pessoas.

Muitas vezes basta ser:

colo que acolhe,

braço que envolve,

palavra que conforta,

silêncio que respeita,

alegria que contagia,

lágrima que corre,

olhar que sacia,

amor que promove.

E isso não é coisa de outro mundo:

é o que dá sentido à vida.

É o que faz com que ela

não seja nem curta,

nem longa demais,

mas que seja intensa,

verdadeira e pura...

enquanto durar.

CORALINA, C. *Saber viver*. Disponível em: <<https://www.culturagenial.com/cora-coralina-poemas-essenciais/>> Acesso em: 02 jan 2020

---

**QUESTÃO 8**

Na primeira estrofe, o eu lírico assinala o valor de uma vida:

- A) egocêntrica
- B) em conjunto
- C) em exílio
- D) segregada

---

**QUESTÃO 9**

No verso “É o que faz com que ela”, o termo “ela” retoma anaforicamente o substantivo:

- A) palavra
- B) lágrima
- C) alegria
- D) vida

---

**QUESTÃO 10**

O principal recurso para construção de sentido na segunda estrofe do poema é a:

- A) Ironia, pois apresenta humor ao contrapor as ideias.
- B) Polissemia, por permitir múltiplas leituras e interpretações.
- C) Comparação, em virtude da utilização dessa figura de linguagem.
- D) Ambiguidade, visto que emprega diversas expressões com duplo sentido.

---

**MATEMÁTICA**

---

**QUESTÃO 11**

Em uma fábrica de peças automotivas, 10 funcionários levam 60 horas para realizar a inspeção de 200 filtros de ar-condicionado. Seis funcionários que trabalham de maneira similar precisarão de quantas horas para finalizar a mesma inspeção?

- A) 120 horas
- B) 100 horas
- C) 60 horas
- D) 20 horas

**QUESTÃO 12**

A professora Lucia anotou as notas de nove alunos na disciplina de ciências, obtendo os seguintes valores: 1, 2, 7, 5, 3, 4, 7, 8 e 9. As notas mediana e modal são, respectivamente:

- A) 3 e 7
- B) 3 e 8
- C) 5 e 7
- D) 5 e 8

**QUESTÃO 13**

Considere uma caixa com 100 bolas. Dessas,

- 40 bolas são azuis e estão numeradas de 1 a 40;
- 35 bolas são verdes e estão numeradas de 1 a 35;
- 25 bolas são amarelas e estão numeradas de 1 a 25.

Retirando ao acaso uma bola da caixa, qual é a probabilidade de a bola ser verde ou que tenha um número ímpar?

- A) 38%
- B) 48%
- C) 58%
- D) 68%

**QUESTÃO 14**

Uma multa ambiental de R\$ 12.000,00 será aplicada a dois proprietários de determinada área. Para que o valor da multa não aumentasse, o proprietário A já replantou 4 hectares da área desmatada e o proprietário B, 2 hectares. Quanto maior a área replantada, menor a multa. Os proprietários resolveram, então, dividir a multa em partes inversamente proporcionais às áreas replantadas.

Quanto coube a cada um deles, respectivamente?

- A) R\$ 8.000,00 e R\$ 4.000,00
- B) R\$ 4.000,00 e R\$ 8.000,00
- C) R\$ 5.000,00 e R\$ 7.000,00
- D) R\$ 7.000,00 e R\$ 5.000,00

**QUESTÃO 15**

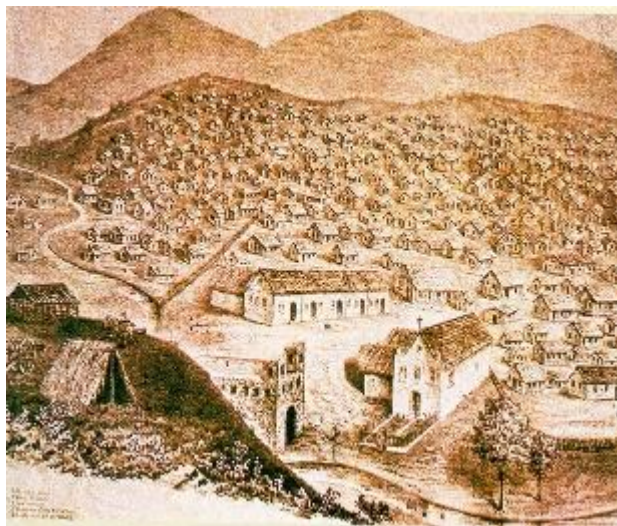
Um trabalhador rural colheu várias caixas de caqui e as levou para a feira local. No traslado, houve uma perda de 3% do total colhido. Durante a exposição na barraca de frutas, ao escolher os melhores frutos, o consumidor acaba apertando cada um. Dessa forma, ocorreu novamente uma perda, agora de 7% dos caquis expostos. Qual é a porcentagem do total de caquis que pode ser comercializada?

- A) 90,21%
- B) 80,21%
- C) 70,21%
- D) 60,21%

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**QUESTÃO 16**

Observe a imagem.



Leia o fragmento.

"Canudos não se rendeu [...] Resistiu até o esgotamento completo [...] Caiu no dia 5 ao entardecer, quando caíram seus últimos defensores [...]. Eram quatro apenas: um velho, dois homens feitos e uma criança, na frente dos quais rugiam raivosamente 5.000 soldados." (Euclides da Cunha. Os Sertões).

Sobre Canudos, assinale a alternativa incorreta:

- A)** Os coronéis da Bahia apoiaram os sertanejos de Canudos, para combater o poder federal.
- B)** Foi um movimento social rural liderado por Antônio Conselheiro com forte influência do catolicismo popular.
- C)** A figura do beato era comum no sertão nordestino, assim como a pregação messiânica.
- D)** Durante a República Velha, através de movimentos como Canudos e Contestado, a população sertaneja reagiu às práticas coronelistas e os abusos do governo federal, defensor das oligarquias.

**QUESTÃO 17**

Observe a imagem.



Com a Revolução de 1930 no Brasil, encerra-se o período da República Velha, e inicia-se a Era Vargas (1930-1945). Esse movimento revolucionário provocou uma série de mudanças que influenciaram os rumos do País, até aproximadamente o final da década de 1980. Sobre esse assunto, assinale a alternativa incorreta.

- A) A Revolução de 1930 pôs fim à chamada "Política do Café com Leite", por meio da qual as oligarquias agrárias de São Paulo e de Minas Gerais se revezavam no controle do poder.
- B) No período de 1930 a 1945, o País vivenciou um ambiente político e econômico liberal, caracterizado pela diminuição do tamanho do Estado, pela ampla liberdade comercial e industrial e pela inexistência de qualquer regulamentação das relações de trabalho e de controle da imprensa.
- C) As classes sociais que compunham o movimento de 1930 era bem diversificada, contando com setores populares, das oligarquias descontentes, e setores de classe média, como o dos tenentes.
- D) No plano econômico, o governo de Vargas criou uma política de controle do Estado, nacionalista e industrializante. Ele implantou o que se chama de indústria pesada no Brasil, como a Companhia Siderúrgica Nacional de Volta Redonda.

**QUESTÃO 18**

Analise as alternativas e em seguida indique o clima predominante no estado de Goiás:

- A) Tropical
- B) Tropical Semiárido
- C) Tropical Semiúmido
- D) Temperado

**QUESTÃO 19**

Observe as afirmativas sobre a história de Goiás:

- I. O território goiano foi administrado no período colonial, pela Capitania de São Paulo. Todavia, seu poder não era tão extenso e proeminente, ficando distante das populações litorâneas e, também, dos rendimentos econômicos.
- II. Quando o Brasil conquistou a independência, em 1822, a Capitania de Goyaz foi elevada à categoria de província. Todavia, essa mudança pouco alterou sua realidade socioeconômica, pois enfrentava um cenário de pobreza e isolamento geográfico.
- III. Os ideais de "progresso e desenvolvimento", abordados no decorrer da revolução de 1930, foram os principais impulsionadores da mudança da capital goiana, proposta que já havia sido pensada em governos anteriores. A região onde se encontra a atual capital foi escolhida por apresentar melhores condições hidrográficas, topográficas, climáticas e pela proximidade da estrada de ferro.
- IV. Em 23 de março de 1937, Goiânia torna-se a nova Capital goiana. O município de Goiás perdeu o posto de sede estadual por meio do Decreto 1.816. Cinco anos após sua instalação como capital, Goiânia já registrava 15 mil habitantes, provindos do norte de Goiás e de estados próximos, como Minas Gerais, Piauí, Bahia e Maranhão.

Estão corretas as afirmações:

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



## QUESTÃO 20

Observe a imagem.



Analise as afirmativas sobre o município de Araçu no estado de Goiás, quanto a sua formação administrativa. (Disponível em: <<https://www.cidadesdomeubrasil.com.br/go/aracu>>. Acesso em 17 de dezembro de 2019).

- I. O distrito de Araçu, era um pequeno povoado de São Sebastião do Salobro, subordinado ao município de Itauçu, criado pela lei municipal nº 14, de 31/08/1953.
- II. Através da lei estadual nº 2106, de 14/11/1958, Araçu foi elevado à categoria de município. Sua instalação ocorreu em 1959. Sua divisão territorial ocorreu em 2001, quando foi constituído como distrito sede.
- III. Araçu fica localizada na microregião nº 354, Mato Grosso Goiano, estabelecendo limites ao norte com Itauçu e Itaberaí, ao leste com Inhumas, ao sul com Avelinópolis e Caturai e ao oeste com Itaberaí, sem fronteiras interestaduais.
- IV. Araçu é um dos municípios goianos que a taxa de crescimento populacional desde o ano 2000 é negativa, ou seja, vem ocorrendo o decréscimo populacional no município.

Marque a alternativa correta:

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o texto abaixo para responder as questões de número 21 e 22

O rim tem múltiplas funções, como a excreção de produtos finais de diversos metabolismos, produção de hormônios, controle do equilíbrio hidroeletrólítico, do metabolismo ácido-básico e da pressão arterial. Existem diversas formas de aferir as funções renais, mas do ponto de vista clínico, a função excretora é aquela que tem maior correlação com os desfechos clínicos. Todas as funções renais costumam declinar de forma paralela com a sua função excretora. Na prática clínica, a função excretora renal pode ser medida através da Taxa de Filtração Glomerular (TFG). Dessa forma, é portador de DRC qualquer indivíduo que, independente da causa, apresente por pelo menos três meses consecutivos uma TFG < 60ml/min/1,73m<sup>2</sup>. Nos casos de pacientes com TFG = 60ml/min/1,73m<sup>2</sup>, considerar DRC se associada a pelo menos um marcador de dano renal parenquimatoso ou alteração no exame de imagem.

## QUESTÃO 21

São considerados marcadores de dano renal parenquimatoso:

- I- Albuminúria > 30 mg/24 horas ou Relação Albuminúria Creatininúria (RAC) > 30 mg/g;
- II- Hematúria de origem glomerular, definida pela presença de cilindros hemáticos ou dismorfismo eritrocitário no exame de urina (EAS);
- III- Alterações eletrolíticas ou outras anormalidades tubulares. Essas alterações e anormalidades resultam de alterações da reabsorção e secreção dos túbulos renais, geralmente secundárias a síndromes incomuns. Essas doenças costumam ser identificadas em pacientes portadores de acidose metabólica de origem tubular (acidose tubular renal), alterações dos níveis séricos de potássio, alterações na dosagem de eletrólitos urinários, em geral feito por nefrologistas;
- IV- Alterações detectadas por histologia, através de biópsia renal. A biópsia renal é utilizada para investigação de anormalidades na função renal de etiologia não esclarecida, em casos de proteinúria ou de suspeita de doenças glomerulares. A biópsia renal, em geral, é indicada pelo nefrologista.

Está correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 22**

São consideradas alterações nos exames de imagem:

- I- Rins policísticos
- II- Hidronefrose
- III- Cicatrizes corticais ou alterações da textura cortical
- IV- Sinais de doença infiltrativa e estenose da artéria renal

Está correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 23**

A infecção pelo HIV, cursa com um amplo espectro de apresentações clínicas, desde a fase aguda até a fase avançada da doença. Em indivíduos não tratados, estima-se que o tempo médio entre o contágio e o aparecimento da doença esteja em torno de dez anos. A infecção aguda pelo HIV ocorre nas primeiras semanas da infecção pelo HIV, quando o vírus está sendo replicado intensivamente nos tecidos linfoides. Durante essa fase, tem-se CV-HIV elevada e níveis decrescentes de linfócitos, em especial os LT-CD4+, uma vez que estes são recrutados para a reprodução viral. O indivíduo, nesse período, torna-se:

- A) Altamente infectante
- B) Moderadamente infectante
- C) Não infectante
- D) Parcialmente infectante

**QUESTÃO 24**

A PORTARIA CONJUNTA Nº 16, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2019, aprova o Protocolo Clínicas e Diretrizes Terapêuticas da Artrite Reumatoide. Baseado nessa portaria, leia o texto abaixo e marque a alternativa correta.

A artrite reumatoide (AR) é uma doença inflamatória crônica de etiologia desconhecida. Ela causa destruição articular irreversível pela proliferação de macrófagos e fibroblastos na membrana sinovial após estímulo possivelmente autoimune ou infeccioso. Além das manifestações articulares, a AR pode cursar com alterações de múltiplos órgãos e reduzir a expectativa de vida, sendo o aumento de mortalidade consequente a doenças cardiovasculares, infecções e neoplasias. As consequências da AR são: piora da qualidade de vida, incapacidade funcional, perda de produtividade e altos custos para a sociedade. O diagnóstico de AR deve ser feito com base em achados clínicos e exames complementares. Entre eles, considerar:

- A) A presença de auto anticorpos (quando disponível a sua determinação), a elevação de provas de atividade inflamatória e as alterações compatíveis em exames de imagem. Todo exame isolado, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, confirma o diagnóstico.
- B) O tempo de evolução da artrite, a presença de auto anticorpos (quando disponível a sua determinação), a elevação de provas de atividade inflamatória e as alterações compatíveis em exames de imagem. Nenhum exame isolado, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, confirma o diagnóstico.
- C) O tempo de evolução da artrite, a ausência de auto anticorpos, a elevação de provas de atividade inflamatória e as alterações compatíveis em exames de imagem. Nenhum exame isolado, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, confirma o diagnóstico.
- D) O tempo de evolução da artrite, a presença de autoanticorpos (quando disponível a sua determinação), a diminuição de provas de atividade inflamatória e as alterações compatíveis em exames de imagem. Nenhum exame isolado, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, confirma o diagnóstico.

**QUESTÃO 25**

A PORTARIA CONJUNTA Nº 6, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2018. Aprova o Protocolo Clínicas e Diretrizes Terapêuticas do Hemangioma Infantil. Baseado nessa portaria, leia o texto abaixo para responder as questões de número 3 e 4 e marque a alternativa correta.

Os hemangiomas infantis (HI) são os tumores vasculares benignos mais comuns na infância. A grande maioria dos HI não apresenta complicações nem necessita de intervenção terapêutica, mas alguns deles podem estar associados a alterações estéticas relevantes e morbidade manifesta. São caracterizados por uma fase de rápida proliferação de vasos sanguíneos no primeiro ano de vida, seguida por uma fase de involução, na qual ocorre uma regressão gradual do tecido vascular, que é substituído por tecido fibroso, e uma fase na qual não há mais modificação na lesão, chamada involuída.

Quanto aos fármacos utilizados no tratamento segue:

- I- Propranolol: comprimidos de 10 mg e 40 mg;
- II- Prednisona: comprimidos de 5 mg e 20 mg;
- III- Prednisolona: solução oral de 1 mg/mL e 3 mg/mL;
- IV- Alfainterferona: frasco-ampola de 3.000.000 UI, 5.000.000 UI e 10.000.000 UI.

Está correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 26**

Quanto ao esquema de administração:

- I- Propranolol: 2 mg/kg/dia, por via oral, divididos em duas ou três doses diárias; iniciar com 1 mg/kg/dia e aumentar a dose em 0,5 mg/kg/dia por semana. Deve ser ingerido preferencialmente junto ou próximo às refeições a fim de minimizar o risco de hipoglicemia.
- II- Prednisona ou prednisolona: 3 mg/kg/dia, por via oral, diariamente, com redução gradual de dose após resposta terapêutica.
- III- Alfainterferona: 3.000.000 UI/m<sup>2</sup> /aplicação (ou 100.000 UI/kg/aplicação), por via subcutânea, cinco vezes por semana durante 3 meses; após 3 meses, se houver necessidade de manter o tratamento, reduzir a frequência de aplicação para três vezes por semana, no máximo até 12 meses
- IV- Prednisona ou prednisolona: 2 mg/kg/dia, por via oral, diariamente, com redução gradual de dose após resposta terapêutica.

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 27

O diabetes melito (DM) é uma doença endócrino-metabólica de etiologia heterogênea, que envolve fatores genéticos, biológicos e ambientais, caracterizada por hiperglicemia crônica resultante de defeitos na secreção ou na ação da insulina. Essa doença pode evoluir com complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica) e crônicas - microvasculares (retinopatia, nefropatia, neuropatia) e macrovasculares (doença arterial coronariana, doença arterial periférica e doença cerebrovascular). O DM do tipo 1 (DM1) caracteriza-se pela destruição das células beta pancreáticas, determinando deficiência na secreção de insulina, o que torna essencial o uso desse hormônio como tratamento, para prevenir cetoacidose, coma, eventos micro- e macrovasculares e morte. Para a manutenção do tratamento com a insulina análoga de ação rápida e insulina análoga de ação prolongada, o paciente deverá comprovar a manutenção da automonitorização e do acompanhamento regular além de apresentar, nos últimos seis meses, pelo menos um dos critérios abaixo, descritos em laudo médico:

- I- Atingir as metas de controle glicêmico, necessário anexar resultado de HbA1c do período avaliado ou a situação da variabilidade glicêmica por softwares ou outros métodos, quando disponíveis;
- II- Redução mínima de 0,5% no valor da HbA1c;
- III- Melhora dos episódios de hipoglicemia, comprovada por meio de registro em glicosímetros ou meios gráficos disponíveis; ou
- IV- Presença de condições clínicas que possam promover ou contribuir para a glicemia fora das metas, não persistente por mais de seis meses.

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 28

A Política Nacional de Saúde Mental é uma ação do Governo Federal, coordenada pelo Ministério da Saúde, que compreende as estratégias e diretrizes adotadas pelo país para organizar a assistência às pessoas com necessidades de tratamento e cuidados específicos em saúde mental. Abrange a atenção a pessoas com necessidades relacionadas a transtornos mentais como depressão, ansiedade, esquizofrenia, transtorno afetivo bipolar, transtorno obsessivo-compulsivo etc, e pessoas com quadro de uso nocivo e dependência de substâncias psicoativas, como álcool, cocaína, crack e outras drogas. Além das ações assistenciais, o Ministério da Saúde também atua ativamente na prevenção de problemas relacionados a saúde mental e dependência química, implementando, por exemplo, iniciativas para prevenção do suicídio, por meio de convênio firmado com o Centro de Valorização da Vida (CVV), que permitiu:

- A) A ligação gratuita em todo o país.
- B) A ligação gratuita em todo Município.
- C) A ligação gratuita em todo Estado.
- D) A ligação gratuita em todo o território Nacional e Internacional.

### QUESTÃO 29

No Brasil, o câncer de pênis é mais comum nas regiões Norte e Nordeste, representando 2% de todos os tipos de câncer que atingem os homens. O diagnóstico precoce é fundamental para evitar a evolução do tumor e a posterior amputação total do pênis, que traz consequências físicas, sexuais e psicológicas ao homem. No mês de novembro, o Novembro Azul, surgem campanhas de conscientização contra o câncer de próstata, o mais comum na população masculina, depois do câncer de pele não melanoma. No entanto, é necessário ter, não apenas neste mês, mas em todos os dias do ano, um cuidado integral com a saúde do homem, tendo em vista que existem outros problemas que podem surgir, incluindo o câncer de pênis. O diagnóstico do câncer de pênis é feito, basicamente, por meio da:

- A) Biópsia de qualquer lesão peniana suspeita para se diagnosticar as lesões benignas, assim como seus subtipos, das lesões cancerosas e das malignas. A biópsia é feita após diagnóstico do médico especialista.
- B) Biópsia incisional de qualquer lesão peniana suspeita para se diferenciar as lesões malignas, assim como seus tipos, das lesões pré-cancerosas e das benignas. A biópsia é feita após avaliação clínica do médico clínico.
- C) Biópsia incisional de qualquer lesão peniana suspeita para se diferenciar as lesões malignas, assim como seus subtipos, das lesões pré-cancerosas e das benignas. A biópsia é feita após avaliação clínica do médico especialista.
- D) Biópsia por raspagem de lesão peniana suspeita para se diferenciar as lesões malignas, assim como seus tipos, das lesões cancerosas e das benignas. A biópsia é feita após avaliação clínica do médico plantonista do dia.

### QUESTÃO 30

A Paracoccidioidomicose (PCM) é a principal micose sistêmica no Brasil. Essa doença representa uma das dez principais causas de morte por doenças infecciosas e parasitárias, crônicas e recorrentes. É causada por fungo termodimórfico, do gênero *Paracoccidioides spp.*, com destaque a duas espécies patogênicas: *Paracoccidioides brasiliensis (P. brasiliensis)* e *Paracoccidioides lutzii (P. lutzii)*. Esses fungos estão dispersos no meio ambiente. As principais formas clínicas da doença são:

**I-Forma aguda ou subaguda** (tipo juvenil): A progressão das lesões primárias evolui rapidamente, de semanas a meses. Esta forma clínica é considerada grave, devido a elevadas taxas de letalidade em crianças e adolescentes. Os sinais podem manifestar com hipertrofia do sistema retículo endotelial e acometimento generalizado de linfonodos, que geralmente fistulizam (simplificar o termo). O fungo pode disseminar para outros órgãos ou sistemas como pele, ossos, sistema gastrointestinal, além do fígado, baço e medula óssea.

**II-Forma crônica** (tipo do adulto): responsável pela maioria dos casos de PCM, com prevalência de 74 a 96%. Os indivíduos entre 30 e 60 anos de idade e do sexo masculino são os mais acometidos por essa doença. Esta forma clínica manifesta-se mais lenta, com duração da sintomatologia entre quatro a seis meses, inclusive acima de 1 ano. O comprometimento pulmonar está presente em 90% dos indivíduos. Os pulmões, a mucosa das vias aerodigestivas superiores e a pele são os locais mais acometidos pela PCM; e

**III-Forma residual:** também chamada "sequelas", manifesta-se clinicamente com alterações anatômicas e funcionais causadas pelas cicatrizes que se seguem ao tratamento da PCM. As sequelas podem ser observadas em vários órgãos, com maior frequência nos pulmões, pele, laringe, traqueia, glândulas adrenais, mucosa das vias aerodigestivas superiores, sistema nervoso central e sistema linfático

**IV-Forma Aguda e crônica** (tipo do adulto): responsável pela maioria dos casos de PCM, com prevalência de 78 a 96%. Os indivíduos entre 30 e 60 anos de idade e do sexo masculino são os mais acometidos por essa doença. Esta forma clínica manifesta-se mais lenta, com duração da sintomatologia entre três a seis meses, inclusive acima de 1 ano. O comprometimento pulmonar está presente em 90% dos indivíduos. Os pulmões, a mucosa das vias aerodigestivas superiores e a pele são os locais mais acometidos pela PCM;

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 31

São atribuições específicas do profissional médico que atua na Atenção Básica:

I- 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

II- Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito

III- Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa;

IV- Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe; e exercer outras atribuições que sejam de responsabilidade na sua área de atuação.

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 32

Homem 53 anos, lavrador, apresenta perda de peso acentuada nos últimos três meses. Teve diagnóstico de câncer de esôfago no início do quadro, e foi submetido à cirurgia e sessões de radioterapia, que foram suspensas há um mês após constatação de metástases em vários órgãos. O paciente evoluiu para um quadro de caquexia e vinha recebendo atendimento domiciliar pelo médico do PSF que o visitava regularmente em casa. A família procura o médico na sede do Programa de Saúde da Família e comunica que, após a última visita, o paciente evoluiu com falta de ar, vindo a falecer no domicílio. Nesse caso, marque a alternativa correta quanto ao preenchimento da DO:

- A) Primeiro, deve-se verificar se a causa da morte é natural ou externa. Se a causa for externa, o corpo deverá ser encaminhado ao IML. Se for morte natural, o médico deve esgotar todas as possibilidades para formular a hipótese diagnóstica, inclusive com anamnese e história colhida com familiares e apenas o médico do IML poderá emitir a DO.
- B) O médico da família emitirá a DO, considerando-se que ele prestava assistência médica ao falecido, conhecia o quadro clínico apresentado nos últimos meses, bem como o prognóstico do quadro. Contudo, o médico deverá verificar pessoalmente o cadáver, após ter sido comunicado do óbito.
- C) Ao constatar o óbito e emitir a DO, o médico deve proceder a um cuidadoso exame externo do cadáver, a fim de afastar qualquer possibilidade de causa externa. Como o médico não acompanhou o paciente e não recebeu informações sobre essa suspeita, não tendo, portanto, certeza da causa básica do óbito, deverá anotar, na variável causa, "óbito sem assistência médica".
- D) O médico acionará o SAMU e a responsabilidade de preencher a DO fica sobre a responsabilidade do médico que receber o corpo referenciado.

### QUESTÃO 33

É a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal. O texto faz referência a:

- A) Causa básica da morte
- B) Óbito sem assistência médica
- C) Óbito por causa externa
- D) Óbito

### QUESTÃO 34

A Doença de Alzheimer (DA) é um transtorno neurodegenerativo progressivo e fatal que se manifesta pela deterioração cognitiva e da memória, comprometimento progressivo das atividades de vida diária e uma variedade de sintomas neuropsiquiátricos e de alterações comportamentais. A doença instala-se quando o processamento de certas proteínas do sistema nervoso central começa a dar errado. Surgem, então, fragmentos de proteínas mal cortadas, tóxicas, dentro dos neurônios e nos espaços que existem entre eles. Como consequência dessa toxicidade, ocorre perda progressiva de neurônios em certas regiões do cérebro, como o hipocampo, que controla a memória, e o córtex cerebral, essencial para a linguagem e o raciocínio, memória, reconhecimento de estímulos sensoriais e pensamento abstrato. Quanto ao diagnóstico da doença Alzheimer está correto o que se afirma em:

- A) O diagnóstico da Doença de Alzheimer é por exclusão. O rastreamento inicial deve incluir avaliação de depressão e exames de laboratório com ênfase especial na função da tireoide e nos níveis de vitamina B12 no sangue.
- B) O diagnóstico da Doença de Alzheimer é por inclusão. O rastreamento inicial deve incluir avaliação de depressão e exames de laboratório com ênfase especial na função da tireoide e nos níveis de vitamina B12 no sangue.
- C) O diagnóstico da Doença de Alzheimer é por exclusão. O rastreamento inicial deve incluir avaliação de depressão e exames de laboratório com ênfase especial na função do hipotálamo e nos níveis de vitamina B12 no sangue.
- D) O diagnóstico da Doença de Alzheimer é por exclusão. O rastreamento inicial deve incluir avaliação de depressão e exames de laboratório com ênfase especial na função da tireoide e nos níveis de vitamina B6 no sangue.

### QUESTÃO 35

A infecção por Zika Vírus na maioria dos casos é uma doença branda e tem cura espontânea depois de 10 dias. As principais complicações são neurológicas e devem ser tratadas caso a caso, conforme orientação médica. Todo o tratamento é oferecido, de forma integral e gratuita, pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Existem três formas principais de transmissão do Zika Vírus:

- A) Transmissão pela picada do mosquito *Aedes Aegypti*, Transmissão sexual e transmissão de mãe para o feto durante a gravidez.
- B) Transmissão pela picada do mosquito *Aedes Aegypti*, Transmissão pela urina e transmissão de mãe para o feto durante a gravidez.
- C) Transmissão pela picada do mosquito *Aedes Aegypti*, transmissão de mãe para o feto durante a gravidez e transmissão pela saliva.
- D) Transmissão pela picada do mosquito *Aedes Aegypti*, Transmissão pela urina e saliva.

**QUESTÃO 36**

Com base no Código de Ética Médica em relação aos direitos humanos.

É vedado ao médico, EXCETO:

- A) Deixar de garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, bem como exercer sua autoridade para limitá-lo.
- B) Tratar o ser humano sem civilidade ou consideração, desrespeitar sua dignidade ou discriminá-lo de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.
- C) Deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.
- D) 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.

**QUESTÃO 37**

O câncer de pulmão é uma das principais causas de morte evitável em todo o mundo, pois, em 90% dos casos diagnosticados, está associado ao tabagismo. Altamente letal, a sobrevida média cumulativa total em cinco anos varia entre 13% e 21% em países desenvolvidos e entre 7% e 10% nos países em desenvolvimento. No Brasil, entre 2005-2009, foi o tipo de câncer que mais fez vítimas entre os homens e foi o segundo mais letal entre as mulheres[1-3]. O fator de risco mais importante para ocorrência do câncer de pulmão é o tabagismo. Fumantes têm o risco decuplicado de desenvolver a doença, em relação aos não fumantes, risco que está relacionado à quantidade de cigarros consumida, duração do hábito e idade em que iniciou o tabagismo. O diagnóstico definitivo é firmado pelo:

- A) Exame por broncoscopia, mediastinoscopia, biópsia pleural ou biópsia e RX de torax.
- B) Exame de RX de tórax, biópsia pleural ou biópsia pleuropulmonar a céu aberto.
- C) Exame histopatológico ou citológico de espécime tumoral obtido por broncoscopia, mediastinoscopia, biópsia pleural ou biópsia pleuropulmonar a céu aberto ou vídeo-assistida.
- D) Exame obtido por broncoscopia, mediastinoscopia, biópsia pleural ou biópsia pleuropulmonar a céu aberto ou vídeo-assistida e RX de tórax.

**QUESTÃO 38**

A Síndrome de Ovários Policísticos (SOP) é uma doença multifatorial que se caracteriza por alterações hiperandrogênicas e reprodutivas. Sua etiologia é complexa, com influência da predisposição genética e de fatores ambientais. As principais manifestações incluem acne, hirsutismo, alopecia, alterações menstruais e infertilidade. Além disso, podem haver alterações metabólicas, como o maior risco de obesidade, prédiabete, diabetes mérito tipo 2, dislipidemia, apneia obstrutiva do sono, doença hepática gordurosa não alcoólica, distúrbios de humor e câncer. A Síndrome de Ovário Policístico é considerada a endocrinopatia mais frequente em mulheres em idade reprodutiva, acometendo cerca de 6%-19% dessa população, dependendo do critério diagnóstico adotado. A sua caracterização diagnóstica é realizada pela presença de ao menos dois entre três dos seguintes critérios:

- A) Anovulação crônica, hiperandrogenismo e morfologia ovariana policística.
- B) Anovulação crônica, hiporandrogenismo e morfologia ovariana policística.
- C) Anovulação aguda, hiperandrogenismo e morfologia ovariana policística.
- D) Anovulação aguda, hiporandrogenismo e morfologia ovariana cística.

**QUESTÃO 39**

O Ministério da Saúde e a Organização Mundial da Saúde preconizam cortar o cordão umbilical de todos os recém-nascidos, independentemente de sua idade gestacional, somente após a parada total da circulação, quando o cordão está achatado e sem pulso (aproximadamente 3 minutos ou mais depois do nascimento). A recomendação é necessária porque enquanto o cordão está pulsando, ainda há circulação entre o recém-nascido e a placenta, fazendo com que o clampeamento em tempo oportuno tenha profundos efeitos para a saúde do bebê, como:

- A) A diminuição do volume sanguíneo do recém-nascido e das reservas de ferro e diminuição das chances de desenvolver anemia nos primeiros 6 meses de vida.
- B) O aumento do volume sanguíneo do recém-nascido e das reservas de ferro e a diminuição das chances de desenvolver anemia nos primeiros 12 meses de vida.
- C) O aumento do volume sanguíneo do recém-nascido e das reservas de ferro e diminuição das chances de desenvolver anemia nos primeiros 6 meses de vida.
- D) O aumento das reservas de ferro e diminuição das chances de desenvolver anemia nos primeiros 3 meses de vida.

**QUESTÃO 40**

É um tipo de osteomielite causada por outra bactéria, mycobacterium Tuberculosis. A bactéria é geralmente transportada pela corrente circulatória, a partir de uma infecção no pulmão ou nos linfócitos. Esta doença é caracterizada pela excessiva destruição óssea. O texto faz referência a:

- A) Osteoporose
- B) Tuberculose do osso
- C) Doença de Paget (Osteíte Deformante)
- D) Osteomalacia