



### **Literatura brasileira marca presença na maior vitrine internacional do livro de Paris**

O Festival do Livro de Paris está de volta ao icônico espaço parisiense do Grand Palais em 2025, com a presença de 450 editoras internacionais e cerca de 1.200 autores, consolidando-se como o grande encontro literário do ano na capital francesa até domingo (13). O Brasil marca presença no evento, a principal vitrine do setor na França, com diversos autores, lançamentos, artistas, tradutores e uma programação diversificada, apoiada pelo Ministério da Cultura e a Embaixada do Brasil em Paris.

Destaque na temporada cruzada Brasil-França deste ano, a abertura do estande brasileiro nesta sexta-feira (11) contou com a presença do embaixador brasileiro em Paris, Ricardo Neiva Tavares, e do diretor para o Livro, Leitura, Literatura e Bibliotecas do Ministério da Cultura, Jéferson Assunção, entre artistas, tradutores e escritores.

Em sua participação no Festival do Livro de Paris, Assunção abordou temas cruciais para o desenvolvimento do setor no país. Em entrevista à RFI, ele destacou a importância da Lei nº 13.696, que institui a Política Nacional de Leitura e Escrita. Segundo o representante do Ministério da Cultura, o texto traz um elemento inovador ao enfatizar o desenvolvimento da escrita como porta de entrada para o universo da leitura e como forma de estimular o interesse pela literatura.

"A construção do novo Plano Nacional do Livro e Leitura, voltado para o período de 2025 a 2035, está em andamento e envolve uma articulação entre políticas de cultura, educação e outras áreas do governo, além da participação ativa da sociedade. Afinal, esse plano é também um pacto coletivo pela leitura, com o objetivo de ampliar o número de leitores no país e fortalecer a economia do livro de forma descentralizada", destacou.

Segundo ele, "o plano valoriza a bibliodiversidade, o desenvolvimento regional, o fortalecimento de bibliotecas, editoras e circuitos literários". "Essa ideia vai além da economia — porque se trata também de uma política de cidadania e de valorização simbólica, estética e criativa. A literatura, nesse contexto, ocupa um papel central, pois estabelece conexões com outras linguagens artísticas, como o cinema, o teatro, a música e as artes visuais", ressaltou Jéferson Assunção.

"A França sempre foi uma parceira importante do Brasil, e essa relação histórica facilita o diálogo sobre políticas de leitura", destaca Assunção. "Recentemente, estivemos no estande do Brasil conversando com representantes do sistema de bibliotecas públicas de Paris, buscando trocar experiências e aprender mutuamente. No Brasil, o fortalecimento das bibliotecas públicas é um grande desafio, tanto em termos quantitativos — com a necessidade de abrir e reabrir unidades — quanto qualitativos", diz.

A atriz Maria Fernanda Cândido, uma das atrações do estande brasileiro durante o Festival do Livro de Paris de 2025, falou sobre sua participação no evento. "Eu vou ler três textos do livro *A Felicidade Clandestina*, de Clarice Lispector", esclareceu. "Especificamente, '*As Águas do Mundo*', '*Uma História de Tanto Amor*' e '*Felicidade Clandestina*', que dá título ao livro", contou. Em 2024, foi convidada para transformar esse livro em um audiobook. Nós fizemos a gravação e, no início de 2025, ele foi lançado. Então, a partir de agora, tenho a honra de fazer parte da biblioteca de vozes aqui da França", comemorou a atriz brasileira.

Fonte: [Literatura brasileira marca presença na maior vitrine internacional do livro de Paris](#)

**01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O Brasil participa do Festival do Livro de Paris com diversos autores, lançamentos, artistas, tradutores e uma programação diversificada.
- (B) O embaixador brasileiro em Paris, Ricardo Neiva Tavares, participou da abertura do estande brasileiro no Festival do Livro em Paris.
- (C) Para o embaixador brasileiro em Paris, a lei 13.696 que institui a Política Nacional de Leitura e Escrita é importante para o desenvolvimento do setor no Brasil.
- (D) A atriz Maria Fernanda Cândido lerá textos do livro “A Felicidade Clandestina” de Clarice Lispector no Festival do Livro de Paris.
- (E) A atriz Maria Fernanda Cândido fez a gravação do livro “A Felicidade Clandestina” em audiobook.

**02) Assinale a alternativa cuja palavra NÃO seja proparoxíttona:**

- (A) Icônico.
- (B) Número.
- (C) Política.
- (D) Importância.
- (E) Simbólica.

**03) Assinale a alternativa cuja letra s da palavra NÃO represente o mesmo fonema representado pela letra s na palavra *francesa*:**

- (A) Presença.
- (B) Desafio.
- (C) Conversando.
- (D) Brasileiro.
- (E) Música.

**04) Assinale a alternativa que apresente termo que possa substituir o termo em destaque no período, mantendo as mesmas relações de sentido no texto: Segundo ele, "o plano valoriza a bibliodiversidade, o desenvolvimento regional, o fortalecimento de bibliotecas, editoras e circuitos literários".**

- (A) Caso.
- (B) Conforme.
- (C) Porém.
- (D) Embora.
- (E) Enquanto

**05) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: "Recentemente, estivemos no estande do Brasil conversando com representantes do sistema de bibliotecas públicas de Paris, buscando trocar experiências e aprender mutuamente."**

- (A) Modo.
- (B) Negação.
- (C) Intensidade.
- (D) Tempo.
- (E) Lugar.

**06) Assinale a alternativa que apresente a classe morfológica do termo em destaque no período: A atriz Maria Fernanda Cândido, uma das atrações do estande brasileiro durante o Festival do Livro de Paris de 2025, falou sobre sua participação no evento.**

- (A) Numeral.
- (B) Adjetivo.
- (C) Substantivo.
- (D) Preposição.
- (E) Verbo.

**07) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pelos termos em destaque no período: "A França sempre foi uma parceira importante do Brasil, e essa relação histórica facilita o diálogo sobre políticas de leitura", destaca Assunção.**

- (A) Objeto Direto.
- (B) Sujeito.
- (C) Predicativo do Sujeito.
- (D) Objeto Indireto.
- (E) Vocativo.

<b><u>MATEMÁTICA</u></b>
--------------------------

**08) Uma solução tem 1000ml sendo que 30% é de álcool. Se desejamos diluir esta solução para que ela tenha apenas 20% de álcool, quantos ml de água devemos adicionar a esta solução?**

- (A) 300 ml.
- (B) 400 ml.
- (C) 500 ml.
- (D) 600 ml.
- (E) 620 ml.

**09) Em uma experiência, um professor dividiu sua turma de 10 alunos em dois grupos de 5 alunos. Aplicou a mesma prova para ambos os grupos, mas uma objetiva (GRUPO A) e outra com as mesmas questões só que dissertativa (GRUPO B). A tabela seguinte apresenta o resultado de cada grupo:**

<b>GRUPO A</b>	<b>7,0</b>	<b>5,0</b>	<b>8,0</b>	<b>8,0</b>	<b>7,0</b>
<b>GRUPO B</b>	<b>6,0</b>	<b>7,0</b>	<b>7,0</b>	<b>6,0</b>	<b>4,0</b>

**Com base nos dados e no conhecimento sobre estatística descritiva, é correto afirmar que:**

- (A) A média do grupo A é menor que a do grupo B.
- (B) O valor da moda no grupo B é 4,0.
- (C) O valor da mediana do grupo A é igual a 8,0.
- (D) O valor do desvio padrão dos grupos A e B são iguais.
- (E) A amplitude de notas do grupo B é de 2,0.

**10) Uma lanchonete serve sanduíches onde o cliente pode escolher entre:**

<b>Pão (Integral, Francês ou Sírio)</b>
<b>Recheio (Frango, Carne Bovina, Queijo ou Salame Italiano)</b>
<b>Molho (Maionese ou Mostarda)</b>

**Com base nestas opções, um cliente que só come pão integral pode montar seu lanche de quantas formas diferentes?**

- (A) 6.
- (B) 8.
- (C) 12.
- (D) 15.
- (E) 18.

**11) Se uma pessoa acordou às 06h30min e dormiu às 23h45min, ela permaneceu acordada neste dia o total de:**

- (A) 15h35min.
- (B) 15h55min.
- (C) 16h15min
- (D) 17h05min.
- (E) 17h15min.

**12) Em uma promoção a cada café expresso consumido, o cliente ganha um cartão, quando acumula 5 cartões, tem direito a consumir o próximo café sem custo. Um cliente que consome diariamente um café, após 20 dias vai ter ganho com a promoção o total de: (Obs.: nos dias que consome o café usando os cartões não ganha um novo cartão).**

- (A) 2 cafés.
- (B) 3 cafés.
- (C) 4 cafés.
- (D) 5 cafés.
- (E) 6 cafés.

**13) Dona Maria resolveu comprar uma televisão nova, após escolher o modelo, foi negociar a forma de pagamento. A televisão custa R\$ 3.380,00 e a forma de pagamento que escolheu foi pagar 1/5 da televisão à vista e o restante em 5 pagamentos de mesmo valor. Considerando a forma de pagamento, o valor de cada prestação a ser paga por Dona Maria é igual a:**

- (A) R\$ 540,00.
- (B) R\$ 560,00.
- (C) R\$ 575,00.
- (D) R\$ 578,00.
- (E) R\$ 580,00.

**14) A senha numérica do celular de Maria é composta por 5 algarismos. Sabendo que a sequência de números formada por esta senha é um número divisível por 3, a única opção para a senha está descrita na alternativa:**

- (A) 32648.
- (B) 74865.
- (C) 40246.
- (D) 22345.
- (E) 35299.

<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>
-----------------------------

**15) O município de Porto Barreiro foi emancipado em 1995 e instalado em 1997, inserido em um contexto nacional marcado por transformações políticas e econômicas. Sobre eventos históricos abaixo, quais deles ocorreram durante a década de 1990? Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**

**I – A implementação do chamado Plano Real em 1994, que estabilizou a economia brasileira após anos de hiperinflação.**

**II – A eleição de Getúlio Vargas para a presidência da República em 1990, consolidando políticas conhecidas como Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).**

**III – O conjunto de medidas conhecido como Plano Collor em 1990, marcado pelo confisco da poupança, congelamento de preços e forte recessão.**

**IV – O movimento da Coluna Prestes em 1996, que contestou oligarquias rurais com uma marcha pelo interior do Brasil contra o governo federal.**

- (A) Apenas I e II estão corretas.
- (B) Apenas II e III estão corretas.
- (C) Apenas III e IV estão corretas.
- (D) Apenas I e IV estão corretas.
- (E) Apenas I e III estão corretas.

**16) Qual dos municípios abaixo faz divisa com o território de Porto Barreiro? Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.**

**I – Laranjeiras do Sul.**

**II – Virmond.**

**III – Saudade do Iguaçu.**

**IV – Guarapuava.**

- (A) Apenas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas II, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- (D) Apenas I, III e IV estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

**17) A preservação das terras indígenas é um tema fundamental para a sociedade paranaense, refletindo a diversidade cultural e histórica do estado. Entre as alternativas abaixo, qual delas indica a terra indígena reconhecida oficialmente mais próxima de Porto Barreiro?**

- (A) Terra Indígena Mangueirinha.
- (B) Terra Indígena Rio das Cobras.
- (C) Terra Indígena Xapecó.
- (D) Terra Indígena Ocoy.
- (E) Terra Indígena Tenondé Porã.

**18) A logística de escoamento de grãos no Paraná é reforçada por uma ferrovia que liga regiões produtoras ao Porto de Paranaguá. Qual das alternativas abaixo se refere à empresa que opera essa malha?**

- (A) Malha Regional Sudeste da Rede Ferroviária Federal S.A. (MRS).
- (B) América Latina Logística (ALL).
- (C) Ferrovia Centro-Atlântica S.A. (VLI).
- (D) Estrada de Ferro Paraná Oeste S.A. (Ferroeste).
- (E) Ferrovia Norte-Sul S.A. (Rumo).

**19) Em 2025, um país considerado a maior potência econômica e militar do mundo, líder em acordos comerciais globais, aplicou tarifas sobre seus parceiros comerciais, causando apreensão ao redor de todo o mundo. Qual das alternativas abaixo se refere a esse país?**

- (A) China.
- (B) Alemanha.
- (C) Estados Unidos.
- (D) Rússia.
- (E) Japão.

**20) A Jovem Guarda, movimento cultural dos anos 1960, teve entre seus principais expoentes o cantor \_\_\_\_\_. Natural de Cachoeiro de Itapemirim (ES), conhecido como "Rei da Juventude", imortalizou em sua voz sucessos como "Emoções" e "Como é grande o meu amor por você", que marcaram a cultura musical brasileira. Qual das alternativas abaixo se refere a este cantor?**

- (A) Roberto Carlos.
- (B) Tim Maia.
- (C) Renato Russo.
- (D) Lulu Santos.
- (E) Sérgio Reis.

**21) Sobre as arritmias supraventriculares, vários ritmos resultam de focos supraventriculares (em geral nos átrios). O Diagnóstico é realizado por ECG (eletrocardiograma). Muitos dos pacientes são assintomáticos e não necessitam de tratamento. Considerando o assunto de arritmias supraventriculares analise as alternativas e assinale a incorreta.**

(A) Extrassístoles supraventriculares (ESSVs), ou contrações atriais prematuras (CAPs), são impulsos episódicos comuns. Podem ocorrer em corações normais, com ou sem fatores precipitantes (p. ex., cafeína, álcool ou pseudoefedrina), ou podem ser um sinal de doença cardiopulmonar. São comuns em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Podem, ocasionalmente, provocar palpitação.

(B) Os batimentos de escape atrial são batimentos atriais ectópicos que ocorrem após pausas sinusais longas ou parada sinusal. Eles podem ser únicos ou múltiplos; batimentos de escape de foco único podem produzir um ritmo contínuo (denominado ritmo atrial ectópico ou de escape). Em geral, a frequência cardíaca é de 40 a 60 batimentos/minuto, a morfologia da onda P é tipicamente diferente e o intervalo P-R é ligeiramente mais curto do que no ritmo sinusal.

(C) Batimentos de escape juncionais são batimentos ectópicos que surgem após longas pausas sinusais ou parada sinusal quando não terminados por um batimento de escape atrial. A "junção" inclui o nó atrioventricular (AV), o feixe de His e o tecido atrial adjacente que produzem batimentos de escape que não podem ser mais especificamente localizados pelo ECG.

(D) Taquicardia ectópica juncional (TEJ) é uma taquicardia supraventricular rara (< 1%) causada por aumento do automatismo, automatismo anormal ou atividade desencadeada no nó atrioventricular (AV), feixe de His ou tecido atrial adjacente; o automatismo pode ser congênito (ocorre no útero ou nos primeiros 6 meses de vida), pós-operatório (em crianças após cirurgia cardíaca próxima da junção) ou em adultos com isquemia miocárdica ou intoxicação por digoxina.

(E) O tratamento crônico começa com adenosina IV (Intravascular), que pode interromper taquicardias atriais devido às pós-despolarizações tardias (PDT) sensíveis à adenosina que resultam de sobrecarga de cálcio intracelular (uma forma de atividade desencadeada) ou revelar o mecanismo ao produzir bloqueio atrioventricular sem cessar a taquicardia. O tratamento crônico inclui a interrupção do tratamento com digoxina quando essa é a causa. A frequência da resposta ventricular pode ser reduzida com betabloqueador IM (Intramuscular), verapamil IM (Intramuscular) ou diltiazem IM (Intramuscular), embora isso muitas vezes não seja bem-sucedido.

**22) Sobre a Diabetes Mellitus e o quadro considerado grave – Cetoacidose Diabética – analise os itens abaixo e assinale a alternativa correta:**

**Os sintomas apresentados neste quadro grave são:**

**I - Excesso de urina;**

**II - Sede excessiva;**

**III - Fraqueza;**

**IV - Náuseas;**

**V - Vômitos;**

**VI – Taquicardia;**

**VII - Hálito cetônico;**

**VIII - Dor ou sensibilidade abdominal.**

(A) Somente os sintomas apresentados são I, II, V, VII e VIII.

(B) Somente os sintomas apresentados são III, IV, V, VI e VII.

(C) Todos os sintomas são apresentados.

(D) Somente os sintomas apresentados são II, V, VI, VII e VIII.

(E) Somente os sintomas apresentados são II, III, IV, VI e VIII.

**23) As taquicardias supraventriculares apresenta uma doença conhecida como – Síndrome de Wolff-Parkinson-White (Síndrome WPW), sobre este assunto analise as assertivas e assinale a alternativa correta:**

**I - A Síndrome de Wolff-Parkinson-White clássica (manifesta) é decorrente de uma conexão atrioventricular acessória que produz um ECG (Eletrocardiograma) prototípico consistindo em um intervalo PR curto, um complexo QRS largo com um componente arrastado inicial (onda delta) e alterações da repolarização secundária em associação com taquicardia supraventricular por reentrada (paroxística) sintomática.**

**II - Fisiopatologia da síndrome WPW: Uma via acessória que conecta um átrio e um ventrículo é o substrato da síndrome de Wolff-Parkinson-White. Quando a conexão Atrioventricular (AV) acessória é conduzida na direção anterógrada, o atraso nodal AV é contornado e uma porção do miocárdio ventricular é ativada antes de o restante ser ativado pelo sistema de condução normal. Essa pré-excitação ventricular produz um intervalo PR curto ( $< 0,12$  segundos), um complexo QRS largo ( $\geq 0,12$  segundos) com um componente inicial arrastado (onda delta) que, juntamente com sintomas de taquicardia paroxística, define a síndrome de Wolff-Parkinson-White clássica (manifesta).**

**III - A conexão atrioventricular acessória na síndrome de WPW se comporta como miocárdio atrial, um tecido de canal rápido, cujo período refratário encurta com o aumento das taxas. Portanto, se ocorrer um ritmo supraventricular rápido, a resposta ventricular pode não ser controlada pelo aumento da refratariedade habitual do nó Atrioventricular (AV), uma vez que a conexão AV acessória pode ser capaz de conduzir em taxas muito rápidas.**

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Nenhuma assertiva está correta.

**24) Dislipidemia é elevação de colesterol e triglicerídeos no plasma ou a diminuição dos níveis de HDL (high-density lipoprotein) (HDL-C) que contribuem para a aterosclerose. As causas podem ser primárias (genéticas) ou secundárias. O diagnóstico é realizado pela medida das concentrações totais de colesterol, triglicerídios e lipoproteínas individuais. O tratamento envolve alterações alimentares, atividade física e fármacos hipolipemiantes. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

**(OBS: colesterol de lipoproteína de baixa densidade (LDL); colesterol de lipoproteína de alta densidade (HDL)).**

- (A) Altos níveis de HDL podem causar xantomas tendinosos nos tendões do calcâneo, do cotovelo e do joelho e sobre as articulações metacarpofalângicas.
- (B) Grandes elevações de triglicerídios podem apresentar xantomas eruptivos no dorso, no tronco, nos cotovelos, na região glútea, nos joelhos, nas mãos e nos pés. A hipertrigliceridemia grave ( $> 2000$  mg/dL [ $> 22,6$  mmol/L]) pode também causar aspecto cremoso nas artérias e veias retinianas (lipemia retiniana).
- (C) Níveis de colesterol total extremamente altos dão uma aparência lactescente (leitosa) ao plasma sanguíneo.
- (D) O diabetes é uma causa secundária especialmente significativa porque os pacientes tendem a ter combinação aterogênica de triglicerídios elevados, concentração elevada de LDL pequenas e densas e HDL baixo (dislipidemia diabética, hiperapo B hipertrigliceridêmica).
- (E) As causas primárias são mutações genéticas únicas ou múltiplas que promovem a produção excessiva ou a deficiência na depuração dos triglicerídeos e do LDL, ou baixa produção ou depuração excessiva do HDL.

**25) Sobre a hipertensão arterial sistêmica, analise as alternativas e assinale a incorreta:**

- (A) A obesidade, o sedentarismo, o estresse, o tabagismo e quantidades excessivas de álcool ou sódio (sal) na dieta podem desempenhar um papel no desenvolvimento da hipertensão arterial em pessoas que têm uma tendência hereditária para desenvolvê-la.
- (B) Os rins também respondem diretamente a alterações na pressão arterial. Quando a pressão arterial diminui, os rins aumentam a excreção de sódio e água para que o volume de sangue diminua e a pressão arterial retorne ao normal. Por outro lado, quando a pressão arterial aumenta, os rins diminuem a excreção de sódio e água para que o volume de sangue aumente e a pressão arterial retorne aos valores normais. Os rins podem aumentar a pressão arterial através da secreção da enzima renina, que, por fim, resulta na produção do hormônio angiotensina I.
- (C) A pressão arterial varia naturalmente ao longo da vida de uma pessoa. Bebês e crianças normalmente têm pressão arterial muito mais baixa do que os adultos. Para quase todos os que vivem em países industrializados, como os Estados Unidos, a pressão arterial aumenta com o envelhecimento.
- (D) A hipertensão arterial ocorre mais frequentemente em adultos negros não hispânicos (58%) comparado a 49% dos adultos brancos não hispânicos e 45% dos adultos asiáticos não hispânicos ou 39% dos adultos hispânicos.
- (E) A emergência hipertensiva é uma forma de hipertensão arterial particularmente grave. A pressão arterial sistólica é de ao menos 180 mmHg e a diastólica é de ao menos 120 mmHg, e há evidências de lesão progressiva em um ou mais órgãos vitais (em geral, cérebro, coração e rins), geralmente acompanhada de uma variedade de sintomas. Caso não seja tratada, a emergência hipertensiva pode ser fatal.

**26) A hiperplasia prostática benigna (HPB) é um aumento não canceroso (benigno) da glândula prostática, que pode dificultar a micção. Sobre este assunto analise as alternativas a seguir e assinale a incorreta:**

- (A) A hiperplasia prostática benigna (HPB) torna-se muito mais frequente à medida que os homens envelhecem, especialmente depois dos 50 anos de idade. A causa exata não é conhecida, mas provavelmente envolve alterações causadas por hormônios, incluindo a testosterona e, especialmente, di-hidrotestosterona (um hormônio relacionado à testosterona).
- (B) A hiperplasia prostática benigna (HPB) inicialmente causa sintomas quando a próstata aumentada começa a bloquear o fluxo de urina. Às vezes, os profissionais de saúde usam o termo sintomas do trato urinário inferior para descrever a combinação dos sintomas que a HPB pode causar. Primeiro, os homens podem ter dificuldade para finalizar a micção. A micção também pode dar a sensação de ter sido completa. Como a bexiga esvazia completamente, os homens têm de urinar com mais frequência, geralmente durante a noite (noctúria). Além disso, a necessidade de urinar pode tornar-se mais urgente. O volume e a força do fluxo urinário podem diminuir notavelmente e a urina pode gotejar no final da micção.
- (C) Se a obstrução for prolongada, a bexiga pode esticar demais, causando incontinência por transbordamento. À medida que a bexiga se estica, as pequenas veias da bexiga e da uretra também se esticam. Às vezes, estas veias se rompem quando os homens fazem força para urinar, fazendo com que sangue entre na urina.
- (D) Homens que têm sintomas de obstrução urinária podem ser solicitados a urinar em um aparelho que mede o volume e a frequência do fluxo de urina (teste chamado urofluxometria). Imediatamente após a urofluxometria, os médicos realizam um exame de ultrassom da bexiga para determinar o quanto a bexiga foi esvaziada. Ambos os testes ajudam a diagnosticar a presença e gravidade da obstrução urinária.
- (E) Os medicamentos geralmente são tentados primeiro. Bloqueadores alfa-adrenérgicos (tais como terazosina, doxazosina, tansulosina, alfuzosina ou silodosina) relaxam certos músculos da próstata e da saída da bexiga e podem melhorar o fluxo de urina. Alguns medicamentos (como finasterida e dutasterida) podem bloquear os efeitos dos hormônios masculinos responsáveis pelo crescimento da próstata, reduzindo-a e prevenindo ou retardando a necessidade de cirurgia ou outros tratamentos.

**27) Glomerulopatia é um nome que damos ao grupo de doenças que acometem os glomérulos, uma estrutura microscópica existente nos rins, responsável pela filtração do sangue e produção de urina. Sobre este assunto analise as assertivas e assinale a alternativa correta:**

**I - Na síndrome nefrótica, o mais comum é ocorrer uma lesão na membrana glomerular sem haver inflamação evidente. É como se a membrana apresentasse buracos, como na analogia com coador furado feita há pouco. As proteínas que não deveriam ser filtradas passam em direção aos túbulos e são indevidamente eliminadas na urina. Por isso, perda de proteínas na urina, chamada proteinúria, é um sinal típico de doença glomerular.**

**II - Os principais sintomas da proteinúria são a presença de muita espuma na urina e aparecimentos de inchaços no corpo.**

**III - A biópsia renal é a única forma de sabermos com certeza qual é causa da doença glomerular. Ela pode nos dizer se o paciente tem lesões de nefropatia membranosa, nefropatia por IgA, lesões de nefropatia por lúpus ou de nefropatia diabética, por exemplo.**

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Nenhuma assertiva está correta.

**28) Na doença do refluxo gastroesofágico (o conteúdo estomacal), incluindo ácido e bile, retorna do estômago para o esôfago, o que provoca inflamação no esôfago e dores na parte inferior do tórax. Sobre este assunto, analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) Os inibidores da bomba de prótons, os medicamentos menos potentes para redução da produção de ácido gástrico, normalmente constituem o tratamento menos eficaz para o refluxo gastroesofágico e para a esofagite e a esofagite erosiva causadas por refluxo gastroesofágico. Geralmente, os medicamentos precisam ser administrados por um período de quatro a doze semanas para a cura. A administração desses medicamentos pode continuar por um longo período, mas se for necessário, o médico tenta utilizar uma dose maior.

(B) Algumas pessoas apresentam hemorragia, normalmente discreta, mas que pode ser intensa. O sangue pode ser vomitado ou passar através do trato digestivo, resultando em fezes negras com aparência de borra de café (melena) ou fezes com sangue vermelho vivo, se o sangramento for suficientemente grande. Hemorragia leve de longa duração pode causar anemia ferropriva.

(C) O refluxo do ácido e da bile para dentro do esôfago ocorre quando o esfíncter esofágico inferior não está funcionando adequadamente. Quando uma pessoa está em pé ou sentada, a gravidade ajuda a prevenir o refluxo do conteúdo do estômago para o esôfago, o que explica por que o refluxo pode piorar quando a pessoa afetada está deitada.

(D) A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é comum. Ela ocorre em 10 a 20% dos adultos. Ela também ocorre com frequência em bebês, às vezes já desde o nascimento.

(E) O esfíncter esofágico inferior é o anel de músculos que mantém a parte inferior do esôfago fechada para evitar o refluxo de alimentos e ácido gástrico para dentro do esôfago. Quando a pessoa engole, esse esfíncter geralmente relaxa para permitir que os alimentos passem para dentro do estômago.

**29) Na doença intestinal inflamatória (DII), o intestino fica inflamado, geralmente causando dor abdominal e diarreia recorrentes. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) A causa da DII não é conhecida, mas existem evidências sugerindo que bactérias normais do intestino desencadeiam uma reação imunológica inadequada em pessoas com pré-disposição genética.

(B) A DII ocorre com mais frequência em pessoas de ascendência norte-europeia e anglo-saxã. Ela ocorre com uma frequência duas a quatro vezes maior em pessoas de ascendência judaica asquenaze (originários da Europa Central ou Oriental) que em pessoas brancas não judaicas da mesma região. Os dois sexos são igualmente afetados.

(C) Os sintomas da DII variam dependendo de qual parte do intestino é afetada e se a pessoa tem doença de Crohn ou colite ulcerativa. Pessoas com colite ulcerativa normalmente têm diarreia crônica e dor abdominal. A pessoa com doença de Crohn normalmente tem episódios intermitentes de dores abdominais e diarreia sanguinolenta. Em ambas as doenças, as pessoas com diarreia persistente podem perder peso e se tornar desnutridas.

(D) A maioria das pessoas e suas famílias têm interesse em dietas e no controle do estresse. Embora algumas pessoas aleguem que certas dietas as ajudaram a melhorar sua saúde, incluindo dietas com restrições rígidas de carboidratos, essas não têm se mostrado eficazes em estudos clínicos. Às vezes, o médico recomenda técnicas de controle do estresse para ajudar a pessoa a lidar com a tensão de ter uma doença crônica.

(E) As mulheres com DII que *estejam* tomando medicamentos imunomoduladores devem realizar exames preventivos para câncer de colo do útero todos os anos. As mulheres com DII que *não* estejam tomando medicamentos imunomoduladores devem realizar exames preventivos para câncer de colo do útero a cada três anos.

**30) Sobre a pancreatite aguda e/ou crônica, analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) A pancreatite com frequência causa dor grave na parte superior do abdômen, que costuma ser acompanhada por náusea e vômitos. A pancreatite pode causar danos permanentes no pâncreas.

(B) O consumo de álcool causa entre 25% e 35% dos casos de pancreatite aguda. O risco de desenvolver pancreatite aumenta com o aumento da quantidade de álcool consumido (entre 4 e 7 bebidas ou mais por dia para homens e 3 ou mais bebidas por dia para mulheres). No entanto, menos de 10% das pessoas que frequentemente consomem álcool apresentam pancreatite aguda, o que sugere que outros fatores desencadeantes são necessários para o surgimento da pancreatite.

(C) As principais complicações da pancreatite crônica são: Um pseudocisto pancreático é uma coleção de líquido contendo enzimas pancreáticas que se forma dentro e ao redor do pâncreas. Em algumas pessoas, o pseudocisto desaparece espontaneamente. Em outras pessoas, é possível que o pseudocisto não desapareça e se infeccione.

(D) A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) permite ao médico visualizar o duto biliar e o duto pancreático. Esse exame é raramente utilizado para o diagnóstico da pancreatite crônica, mas o médico pode fazê-lo caso seja necessário um determinado tratamento para o duto pancreático como, por exemplo, inserir um tubo (stent) através do bloqueio ou remover um cálculo no duto.

(E) A dor abdominal é o principal sintoma da pancreatite crônica. A intensidade da dor na parte superior do abdômen pode variar, e as exacerbações (surtos ou crises) podem durar muitas horas ou vários dias. Nos estágios finais da doença, a dor tende a ser constante. A dor costuma piorar após as refeições e melhorar quando a pessoa se senta ereta ou se inclina para frente.

**31) As collagenoses são doenças autoimunes que afetam o tecido conjuntivo do corpo, causando inflamação e degeneração. São também conhecidas como reumatismos ou doença do colágeno. Sobre este assunto analise as assertivas e assinale a correta:**

**I - A Síndrome de Sjögren (SS) é uma doença autoimune crônica, caracterizada por infiltração linfocítica das glândulas exócrinas, especialmente as salivares e lacrimais. O achado mais característico da doença é a “síndrome seca”, que resulta da destruição glandular progressiva e menor produção de saliva e lágrimas.**

**II - As manifestações clínicas mais marcantes da Síndrome de Sjogren são a ceratoconjuntivite seca e a xerostomia relatados, frequentemente pelos pacientes como “areia nos olhos” e “secura na boca”.**

**III - Para nos auxiliar na confirmação da ceratoconjuntivite seca existem 2 tipos de testes. Teste de Shirmer e Coloração de Rosa Bengala.**

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Nenhuma assertiva está correta.

**32) A abordagem ao paciente com diarreia deve incluir uma avaliação clínica, reidratação e orientação sobre alimentação e higiene. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) Normalmente, o intestino delgado e colo absorvem 99% do líquido ingerido por via oral e das secreções do trato gastrointestinal (GI) — na quantidade total de cerca de 9 a 10 L por dia. Assim, mesmo pequenas reduções (isto é, 1%) na absorção ou incrementos na secreção de água pelo intestino podem resultar em água suficiente para causar uma diarreia.

(B) Os sintomas podem ajudar a identificar as partes afetadas do intestino. Em geral, nas doenças colônicas, as fezes são volumosas e aquosas ou gordurosas. Nas doenças do intestino delgado, as evacuações são frequentes, algumas vezes em pequeno volume e possivelmente acompanhadas de sangue, muco, pus e desconforto abdominal.

(C) A diarreia aquosa aguda em uma pessoa saudável tende a ser de etiologia infecciosa, especialmente em viagens, possivelmente envolvendo comida contaminada ou um surto com uma fonte pontual.

(D) Diarreia aparece quando substâncias hidrossolúveis não absorvíveis permanecem na luz intestinal e retêm água. Esses solutos incluem polietilenoglicol, sais de magnésio (hidróxido e sulfato) e fosfato de sódio, utilizados como laxantes. Diarreia osmótica ocorre nos casos de intolerância a carboidratos (p. ex., intolerância à lactose, causada por deficiência de lactase). A ingestão de grande quantidade de hexitóis (p. ex., sorbitol, manitol, xilitol) ou xaropes de milho ricos em frutose, utilizados como substitutos do açúcar em doces e gomas de mascar, causa diarreia osmótica porque são pouco absorvíveis. Lactulose, utilizada como laxativo, causa diarreia por um mecanismo similar. Ingestão excessiva de certos alimentos pode causar diarreia osmótica.

(E) Perdas de líquidos com desidratação secundária, perda de eletrólitos (sódio, potássio, magnésio, cloreto) e mesmo choque podem ocorrer. Choque pode aparecer rapidamente em pacientes com diarreia mais intensa (p. ex., pacientes com cólera) ou muito jovens, muito idosos ou debilitados.

**33) A artrite reumatóide é uma artrite inflamatória em que as articulações, geralmente incluindo as das mãos e pés, ficam inflamadas, resultando em inchaço, dor e, geralmente, destruição das articulações. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) No mundo inteiro, a artrite reumatoide se desenvolve em cerca de 0,5% da população, independentemente de raça ou país de origem, e afeta mulheres duas a três vezes mais frequentemente do que homens. Normalmente, a artrite reumatoide aparece primeiro entre os 35 e 50 anos, mas pode ocorrer em qualquer idade. Uma doença semelhante à artrite reumatoide pode ocorrer em crianças. A doença é então chamada artrite idiopática juvenil. Contudo, frequentemente, o prognóstico da artrite idiopática juvenil é um tanto diferente.

(B) A causa exata da artrite reumatoide não é conhecida. Ela é considerada uma doença autoimune. Os componentes do sistema imunológico atacam os tecidos moles que revestem as articulações (tecido sinovial) e podem também atacar o tecido conjuntivo em muitas outras partes do corpo, como os vasos sanguíneos e pulmões. A cartilagem, o osso e os ligamentos da articulação acabam por se erodir (desgastar-se), causando deformidade, instabilidade e a formação de cicatrizes dentro da articulação. As articulações deterioram em uma taxa variável.

(C) A artrite reumatoide pode começar subitamente, com muitas articulações inflamadas ao mesmo tempo. Mais frequentemente, ela começa sutilmente, afetando diferentes articulações gradualmente. Normalmente, a inflamação é simétrica, com articulações em ambos os lados do corpo afetadas de forma quase igual.

(D) As articulações afetadas geralmente ficam sensíveis, quentes e aumentadas por causa do inchaço dos tecidos moles que revestem a articulação (sinovite) e, às vezes, devido ao líquido dentro da articulação (líquido sinovial). As articulações podem ficar deformadas rapidamente. As articulações podem congelar em uma posição de modo que elas não podem ser totalmente estendidas nem flexionadas, o que leva a uma amplitude de movimento limitada.

(E) Frequentemente, a artrite reumatoide provoca uma inflamação dos vasos sanguíneos (vasculite). A vasculite reduz o suprimento de sangue para os tecidos e pode causar lesões nos nervos ou feridas nas pernas (úlceras). A inflamação das membranas que recobre os pulmões (pleura) ou da bolsa que envolve o coração (pericárdio) ou inflamação e cicatrização dos pulmões ou coração podem levar à dor no tórax ou falta de ar.

**34) Sobre o código de ética médica, no item "Direitos dos Médicos", assinale a alternativa incorreta.**

(A) Exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, etnia, cor, sexo, orientação sexual, nacionalidade, idade, condição social, opinião política, deficiência ou de qualquer outra natureza.

(B) Ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.

(C) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.

(D) Recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

(E) Todas as alternativas estão incorretas.

**35) A saúde coletiva é uma área de conhecimento que se relaciona com a Medicina por meio da análise da produção social de doença e da organização de serviços de saúde. Sobre este assunto analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta:**

**I - A Medicina Preventiva surge, nos Estados Unidos, nos anos 1950, a partir da percepção de uma crise da prática médica, decorrente do crescimento da especialização e dos custos da atenção e das dificuldades de expansão da cobertura.**

**II - No Brasil e em outros países latinoamericanos, na década de 1960 e 1970, são criados departamentos de medicina preventiva nas escolas médicas, assim como são desenvolvidos programas de expansão de cobertura em áreas rurais e nas periferias das grandes cidades.**

**III - A Medicina ou a Saúde Comunitária, por sua vez, é uma tentativa de operacionalização, fora do ambiente acadêmico, dos princípios do preventivismo. Trata-se da organização de serviços de saúde extra-hospitalares, destinados ao exercício profissional do novo médico, portador de uma atitude integral, preventiva e social vis-à-vis seus pacientes.**

- (A) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- (C) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) Nenhuma assertiva está correta.

**36) A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma doença respiratória que dificulta a respiração. Ela é causada principalmente pelo tabagismo, mas também pela poluição ambiental. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

- (A) Complicações da DPOC - Se os baixos níveis de oxigênio forem tratados com oxigênio suplementar, podem ocorrer complicações. Os baixos níveis de oxigênio no sangue, se forem tratados, estimulam a medula óssea a enviar mais glóbulos vermelhos para a corrente sanguínea, um quadro clínico conhecido como policitemia primária (também denominada eritrocitose).
- (B) Uma crise (ou exacerbação) de DPOC é um agravamento de sintomas, geralmente tosse, falta de ar e aumento na produção de catarro. A cor do catarro muitas vezes muda para amarelo ou verde; às vezes, ocorrem febre e dores no corpo. A falta de ar pode estar presente quando a pessoa está em repouso e pode ser grave o suficiente para exigir a hospitalização. Poluição intensa do ar, alérgenos comuns e infecções virais ou bacterianas podem causar crises.
- (C) Cefaleia matinal pode ocorrer porque a respiração diminui durante o sono, o que causa aumento da retenção de dióxido de carbono e diminuição dos níveis de oxigênio no sangue.
- (D) Apenas cerca de 15% das pessoas que fumam desenvolvem DPOC. Com o envelhecimento, pessoas suscetíveis que fumam cigarros perdem a função pulmonar mais rapidamente do que pessoas que não fumam. A função pulmonar melhora apenas um pouco se as pessoas param de fumar. No entanto, quando as pessoas param de fumar, a taxa de declínio da função pulmonar retorna à taxa das pessoas que não fumam, retardando, assim, o desenvolvimento e a progressão dos sintomas.
- (E) A DPOC leva a uma diminuição persistente da taxa de fluxo de ar dos pulmões quando a pessoa expira (exala), um quadro clínico conhecido como obstrução crônica do fluxo aéreo. A DPOC inclui o diagnóstico de bronquite obstrutiva crônica e enfisema. Muitas pessoas têm ambos os distúrbios.

**37) Tromboembolismo pulmonar (TEP) é uma doença grave que ocorre quando um coágulo sanguíneo obstrui uma artéria do pulmão. É também conhecido como embolia pulmonar. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

(A) Grandes êmbolos (êmbolos pulmonares massivos ou de alto risco) podem causar um bloqueio tão importante que o lado direito do coração não consegue bombear sangue suficiente através das artérias pulmonares, causando uma queda na pressão sanguínea pulmonar. Se muito pouco sangue for bombeado ou se o coração for submetido a um esforço excessivo, a pessoa pode entrar em choque e morrer. Às vezes, o bloqueio do fluxo sanguíneo causa a morte de parte do tecido pulmonar, o que é chamado de infarto pulmonar.

(B) Os sintomas da embolia pulmonar dependem da extensão do bloqueio da artéria pulmonar e da saúde geral da pessoa. Por exemplo, pessoas com outra doença, como doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) ou doença arterial coronariana, podem ter mais sintomas incapacitantes.

(C) Muito mais frequentemente, coágulos de sangue se formam nas veias dos braços. Ocasionalmente, os coágulos são encontrados do lado direito do coração. Quando o coágulo é liberado na corrente sanguínea, ele é normalmente levado até os pulmões.

(D) Os sintomas de infarto pulmonar se desenvolvem ao longo de horas. Em caso de infarto pulmonar, a pessoa pode tossir escarro sanguinolento, sentir uma dor aguda no tórax ao inspirar e, em alguns casos, apresentar febre. Os sintomas de infarto geralmente perduram dias, mas, geralmente, tornam-se mais leves a cada dia.

(E) Os médicos primeiro definem a probabilidade de uma embolia pulmonar com base em informações como o risco de embolia pulmonar da pessoa, a gravidade dos seus sintomas e os resultados dos testes iniciais (como radiografias torácicas e o nível de oxigênio no sangue). É importante ressaltar que uma embolia pulmonar é considerada improvável se os fatores de risco estiverem completamente ausentes.

**38) A abordagem da faringite aguda depende da causa, podendo ser viral ou bacteriana. Sobre este assunto analise as assertivas e assinale a correta:**

**I - A faringotonsilite costuma ser viral, na maioria das vezes pelos vírus que causam o resfriado comum (adenovírus, rinovírus, influenza, coronavírus e/ou vírus sincicial respiratório), mas, algumas vezes, também pelo vírus Epstein-Barr, vírus do herpes simples, citomegalovírus ou HIV.**

**II - Dor ao deglutir é a principal característica da faringotonsilite e muitas vezes é sentida nas orelhas. As crianças muito jovens que não são capazes de queixar-se de dor de garganta, quase sempre se recusam a comer. Febre alta, cefaleia, mal-estar e indisposição gastrointestinal são comuns, assim como halitose e voz abafada.**

**III - Tratamentos de suporte para faringotonsilite incluem analgesia, hidratação e repouso. Os analgésicos podem ser sistêmicos ou tópicos. Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) geralmente são analgésicos sistêmicos eficazes. Alguns médicos também administram uma dose única de corticoide (p. ex., dexametasona, 10 mg, IM), que pode ajudar a reduzir a duração dos sintomas sem afetar as taxas de recorrência ou efeitos adversos.**

(A) Somente as assertivas I e II estão corretas.

(B) Somente as assertivas I e III estão corretas.

(C) Somente as assertivas II e III estão corretas.

(D) As assertivas I, II e III estão corretas.

(E) Nenhuma assertiva está correta.

**39) Distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-base são alterações que podem afetar o equilíbrio de líquidos e eletrólitos no corpo, e o pH do sangue. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a incorreta:**

**(OBS: Pco2 (pressão parcial de dióxido de carbono); HCO3- (bicarbonato sérico)).**

(A) A acidose metabólica é sugerida por uma Pco2 > 40 mmHg; o HCO3<sup>-</sup> deve compensar aumentando de 3 a 4 mEq/L (3 a 4 mmol/L) para cada 10 mmHg de elevação da Pco2 sustentada por 4 a 12 horas [pode não ocorrer aumento ou elevação de apenas 1 a 2 mEq/L, que aumenta lentamente até 3 a 4 mEq/L (3 a 4 mmol/L) ao longo de dias]. Elevações maiores de HCO3<sup>-</sup> implicam em alcalose metabólica primária; aumentos menores sugerem que não houve tempo para compensação ou que há acidose metabólica primária coexistente.

(B) A Alcalose metabólica é sugerida por HCO3<sup>-</sup> > 28 mEq/L (> 28 mmol/L). A Pco2 deve compensar, elevando cerca de 0,6 a 0,75 mmHg para cada aumento de 1 mEq/L (1 mmol/L) no HCO3<sup>-</sup> (até cerca de 55 mmHg). Aumentos maiores implicam em acidose respiratória concomitante; aumentos menores, alcalose respiratória.

(C) O hiato aniônico sempre deve ser calculado; seu aumento quase sempre indica acidose metabólica. Um hiato aniônico normal com HCO3<sup>-</sup> baixo (p. ex., < 24 mEq/L [ $< 24$  mmol/L]) com cloro (Cl<sup>-</sup>) sérico elevado indica acidose metabólica sem intervalo de ânions (hiperclorêmica). Em caso de acidose metabólica, calcular a variação da diferença (delta gap) para identificar alcalose metabólica concomitante e utilizar a fórmula de Winters para determinar se a compensação respiratória está adequada ou se reflete um segundo desequilíbrio ácido-base (PCO2 prevista =  $1,5 (\text{HCO}_3^-) + 8 \pm 2$ ; se a PCO2 estiver mais elevada, significa acidose respiratória concomitante — se estiver mais baixa, alcalose respiratória).

(D) Distúrbios ácido-base complexos ou mistos envolvem mais de um processo primário. Nesses distúrbios mistos, os valores podem ser enganosamente normais. Assim, ao avaliar distúrbios ácido-base, é importante determinar se as mudanças na Pco2 e no HCO3<sup>-</sup> mostram a compensação esperada. Do contrário, deve-se então suspeitar de um segundo processo primário como causa para a compensação anormal. A interpretação deve considerar as condições clínicas (p. ex., doença pulmonar crônica, insuficiência renal, overdose de drogas).

(E) A avaliação se faz com gasometria arterial e eletrólitos séricos. A gasometria mede diretamente o pH e a Pco2. Calcula-se o nível de HCO3<sup>-</sup> informado na gasometria arterial utilizando a equação de Henderson-Hasselbalch. Mede-se diretamente o nível de HCO3<sup>-</sup> no painel químico sérico. Consideram-se os níveis de HCO3<sup>-</sup> medidos diretamente mais precisos nos casos de discrepância.

**40) Sobre as arboviroses, analise as doenças e correlacione com os sintomas.**

**I - Chikungunya**

**II - Dengue**

**III - Oropouche**

**IV - Zika**

**A - Provoca febre e dores articulares intensas, muitas vezes persistindo por longos períodos.**

**B - Associada a complicações neurológicas, é especialmente preocupante em gestantes devido ao risco de malformações em seus bebês.**

**C - Apresenta dor de cabeça intensa, dor muscular, náuseas e diarreia.**

**D - Caracterizada por febre alta, dores musculares e articulares, além de outros sintomas que variam em gravidade.**

**Assinale a alternativa que corresponde a correlação correta:**

(A) I – A; II – B; III – C e IV – D;

(B) I – C; II – D; III – A e IV – B;

(C) I – C; II – A; III – B e IV – D;

(D) I – B; II – D; III – A e IV – C;

(E) I – A; II – D; III – C e IV – B;