

CONCURSO PÚBLICO 01/2020

Cargo: Médico T4 I - Ortopedista

PROVA ESCRITA (OBJETIVA) – 02/05/2021 - Período da Manhã

INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de TRINTA (30) questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 30 (TRINTA) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (CINCO) alternativas cada uma, sempre na sequência **A, B, C, D, E** das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome está impresso nele. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de **tinta preta ou azul**. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma ocorrerá a substituição da folha de respostas (gabarito) por erro de preenchimento ou qualquer dano pelo candidato.**
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e, juntamente com outros objetos, deverão ser colocados sob a carteira ou mesmo no assoalho da sala, dentro do saco plástico.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas, é de **4 (quatro) horas** a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O tempo mínimo de permanência na sala de provas será de 30 (trinta) minutos, podendo o candidato sair a partir das 08h30, porém não poderá levar o caderno de prova. Caso queira anotar suas respostas, poderá fazer na folha em branco e destacá-la. O caderno de provas poderá ser levado pelo candidato somente se este sair após 1 (uma) hora do início da prova, 09h00.
13. O último candidato após entregar o material e deverá assinar a ata juntamente com os fiscais de provas.
14. Não esquecer de levar seus pertences pessoais.

LEGISLAÇÃO, CONHECIMENTOS GERAIS

01. O Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Toledo (Lei nº 1.822/1999) prevê que:	
A.	A aprovação em concurso público implica na imediata nomeação em cargo em comissão.
B.	A investidura em cargo público dar-se-á somente para os cargos em comissão.
C.	Promoção é a passagem de servidor do quadro geral de uma classe para outra, de uma carreira para outra, mediante processo seletivo interno.
D.	Nomeação é o ato de investidura do servidor em cargo público e far-se-á em caráter efetivo, ou em comissão.
E.	Será tornado sem efeito o ato de provimento se não ocorrerem a posse e o exercício no prazo de 5 (cinco) dias.

02. Quanto à jornada e ao regime de trabalho do servidor público do município de Toledo, é correto afirmar:	
A.	O ocupante de cargo de provimento efetivo, integrante do plano de carreira, fica sujeito à jornada normal de trabalho não superior a oito horas diárias e quarenta horas semanais.
B.	Ao ocupante de cargo comissionado, está assegurada carga horária reduzida.
C.	O município estabelecerá carga horária reduzida ao servidor municipal efetivo que estiver exercendo mandato eletivo.
D.	O ocupante de cargo de provimento efetivo, integrante do plano de carreira, fica sujeito à jornada normal de trabalho não superior a oito horas diárias e pelo menos quarenta e quatro horas semanais.
E.	Os servidores em comissão ficam dispensados do controle da jornada e do horário de trabalho.

03. São requisitos básicos para o ingresso no serviço público municipal de Toledo, além da habilitação em concurso público, devendo ser comprovados pelo interessado:	
A.	A nacionalidade brasileira, sendo inadmissível acesso ao estrangeiro, na forma estabelecida em lei federal.
B.	A quitação com as obrigações militares e eleitorais, para os maiores de dezesseis anos.
C.	Possuir nível de escolaridade e habilitação exigido para o exercício do cargo, no momento de nomeação.
D.	Às pessoas portadoras de deficiência, não é assegurado o direito de se inscrever em concurso público.
E.	No ato da inscrição em concurso público, o candidato apresentará obrigatoriamente declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública.

04. Quanto aos cargos, empregos e funções públicas, assinale a correta :	
A.	Os cargos, empregos e funções públicas são acessíveis apenas aos brasileiros natos que preencham os requisitos estabelecidos em lei.
B.	A investidura em cargo em comissão exige seleção prévia para a nomeação.
C.	Não é vedada a vinculação ou equiparação de quaisquer espécies remuneratórias para o efeito de remuneração de pessoal do serviço público.
D.	Estrangeiros não poderão ser nomeados a cargos, empregos e funções públicas.
E.	A remuneração dos servidores públicos e o subsídio somente poderão ser fixados ou alterados se houver autorização específica na lei de diretrizes orçamentárias, ressalvadas as empresas públicas e as sociedades de economia mista.

05. Sobre as assertivas a seguir, assinale o que for correto .	
A.	A contribuição de melhoria não pode ser estabelecida em decorrência de valorização devido a obras públicas da administração indireta.
B.	Um tributo pode ser estabelecido mediante ato administrativo de autoridade competente.
C.	O município pode exigir ou aumentar tributo sem que a lei o estabeleça.
D.	A prestação tributária é cobrada mediante atividade administrativa discricionária.
E.	Os impostos municipais não incidem sobre o patrimônio.

06. Toledo-PR apresenta uma economia baseada principalmente no agronegócio. Em relação aos Valores Bruto da Produção Agropecuária e do PIB Agropecuário no Paraná, Toledo-PR está ranqueado em qual ordem entre os municípios do Estado?	
A.	Está em 2º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 1º no PIB Agropecuário.
B.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 1º no PIB Agropecuário.
C.	Está em 3º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 2º no PIB Agropecuário.
D.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 3º no PIB Agropecuário.
E.	Está em 1º lugar no Valor Bruto da Agropecuária e 2º no PIB Agropecuário.

07. A chamada “Síndrome de Burnout” está relacionada ao:	
A.	Elevado nível de ingestão de álcool no organismo.
B.	Baixo condicionamento físico dos atletas.
C.	Esgotamento físico e mental associado ao trabalho.
D.	Medo de contrair alguma doença.
E.	Baixo rendimento escolar.

08. O site UOL publicou em 11 de março de 2020 que as calotas polares na Groenlândia e na Antártica estão derretendo “_____” vezes mais do que nos anos 1990, de acordo com o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas (IPCC). Assinale a alternativa que preenche **corretamente** a lacuna:

A.	4.
B.	7.
C.	11.
D.	3.
E.	6.

09. Segundo o site do município de Toledo-PR (Toledo em Números), publicado em 10 de dezembro de 2019, Toledo-PR estava ranqueado em:

A.	7º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
B.	3º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
C.	1º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
D.	9º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.
E.	5º lugar em Produto Interno Bruto (PIB) total do Paraná.

10. Quando se fala em infraestrutura rural, o chamado asfalto rural é um dos mais desejados pelos municípios, e, nesse quesito, Toledo-PR é destaque nacional. Quantos km de estradas rurais Toledo-PR possuía no final de 2019?

A.	Mais de 800 km de estradas rurais asfaltadas.
B.	Entre 100 e 200 km de estradas rurais asfaltadas.
C.	Menos de 100 km de estradas rurais asfaltadas.
D.	Entre 300 e 450 km de estradas rurais asfaltadas.
E.	Entre 500 e 750 km de estradas rurais asfaltadas.

CONHECIMENTOS GERAIS A TODAS AS ESPECIALIDADES MÉDICAS

11. Nos últimos anos o Sistema Único de Saúde (SUS) tem voltado suas resoluções e portarias para o atendimento multidisciplinar visando a integralidade da atenção, sobretudo no que tange o atendimento primário. Sobre o tema é incorreto :	
A.	Em 2008 o Ministério da Saúde (MS) criou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), com o intuito de apoiar a consolidação da atenção básica, ampliando a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.
B.	Em 2017 o NASF passou a se chamar Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB). O termo “ampliado” foi incorporado pois o NASF-AB passou a apoiar não somente as equipes de saúde da família, mas também outras equipes da atenção básica dos municípios.
C.	O NASF-AB é acionado apenas quando as equipes de saúde da família ou atenção básica não conseguem resolver determinada demanda, uma vez que é composto por especialistas.
D.	Um dos intuitos do NASF-AB é a troca de conhecimento entre as equipes de forma horizontal.
E.	Em 2012 o MS criou mais uma possibilidade de conformação de equipe, com o NASF 3. Abriu assim a possibilidade de qualquer município do Brasil aderir à implantação de equipes NASF, desde que tenha ao menos uma (01) equipe de Saúde da Família.

12. De acordo com o Ministério da Saúde, a Estratégia de Saúde da Família (ESF) deve ter a seguinte composição mínima:	
A.	Médico, dentista, enfermeiro.
B.	Médico, enfermeiro e Agentes Comunitários de Saúde (ACS).
C.	Médico, enfermeiro e técnico ou auxiliar em enfermagem.
D.	Médico, enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem e ACS.
E.	Médico, desde que a unidade de saúde tenha estrutura mínima para atendimento e conte com farmácia.

13. Sobre a Declaração de Óbito (DO) é incorreto :	
A.	A DO, embora não seja ato médico, deve ser preferencialmente preenchida pelo médico.
B.	O médico tem responsabilidade ética e jurídica pelo preenchimento e assinatura da DO.
C.	O conteúdo da DO, além do viés jurídico, tem significativo valor estatístico e epidemiológico.
D.	A DO deve ser emitida em todos os óbitos, independente se a causa é natural ou violenta.
E.	A DO deve ser emitida em óbitos fetais desde que com idade gestacional igual ou superior a 20 semanas ou feto com peso igual ou superior a 500g ou estatura igual ou superior a 25cm.

14. A relação aos processos de avaliações da qualidade dos serviços prestados na atenção básica, e os incentivos providos pelo Ministério da Saúde (MS), é incorreto :	
A.	O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), lançado em 2011, tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos usuários.
B.	O PMAQ-AB aumenta o repasse de recursos federais aos municípios participantes que apresentarem melhora na qualidade do atendimento, como forma de incentivo.
C.	A Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (AMAQ) consiste em um sistema desenvolvido para instrumentalizar as equipes e a gestão municipal na realização da autoavaliação.
D.	Os processos de avaliação das equipes de saúde e dos gestores são feitos exclusivamente por equipes especializadas do Ministério da Saúde (MS), para que não haja interferências.
E.	Para os processos de avaliação são consideradas como equipes de atenção básica: as equipes de saúde da família, os núcleos de apoio à saúde da família (NASF) e outras equipes multiprofissionais organizadas de acordo com os princípios e as diretrizes da atenção básica.

15. Com base na portaria nº 264 de 17 de fevereiro de 2020, assinale a alternativa em que nem todas as doenças/condições fazem parte da Lista Nacional de Notificação Compulsória:	
A.	Esquistossomose; Doença de Chagas; Difteria.
B.	Hantavirose; Peste; Síndromes febris sem foco estabelecido.
C.	Influenza humana produzida por novo subtipo viral; Síndrome da paralisia flácida aguda; varicela (caso grave internado ou óbito).
D.	Síndrome da rubéola congênita; intoxicação exógena por substâncias químicas; Coqueluche.
E.	Febre no nilo ocidental; Síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus; Cólera.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO DO CARGO

16. Qual das seguintes doenças não está relacionada com o aumento da incidência de epifisiólise femoral proximal?	
A.	Hipotireoidismo.
B.	Insuficiência renal.
C.	Escorbuto.
D.	Pacientes em tratamento com hormônio do crescimento.
E.	Displasia epifisária múltipla.

17. Com relação ao tratamento cirúrgico da fratura, assinale a alternativa incorreta :	
A.	A redução anatômica é um dos objetivos do cirurgião.
B.	Deve-se preservar a vascularização local do foco de fratura.
C.	Deve-se permitir a movimentação ativa precoce e indolor do membro.
D.	A formação do calo ósseo é sinal de sucesso na osteossíntese por compressão interfragmentária.
E.	Na consolidação primária, não há formação de calo ósseo.

18. Qual assertiva seguinte está incorreta ?	
A.	Os músculos que compõem o manguito rotador são: supra espinhoso, infra espinhoso, redondo maior e subescapular.
B.	O formato do acrômio (reto, curvo, gancho) está relacionado com a lesão do supra espinhoso.
C.	A síndrome do túnel do carpo é a causa mais comum de parestesia em membros superiores.
D.	A tenossinovite estenosante de De Quervain apresenta manobra de Filkenstein positiva.
E.	O músculo piriforme pode ser causa de cialgia.

19. No exame radiológico na osteoartrose encontramos, exceto :	
A.	Redução do espaço articular comprometido.
B.	Presença de destruição óssea até aparecimento de corpos livres e osteófitos.
C.	Derrame articular, lesão cartilaginosa e cisto sinovial.
D.	Deformidades e desalinhamentos osteoarticulares.
E.	Aumento da densidade óssea e cistos subcondrais.

20. No tratamento da displasia de desenvolvimento do quadril, o suspensório de Pavlik para seu uso correto bloqueia:	
A.	A flexão e a abdução.
B.	A abdução e a extensão.
C.	A extensão e a abdução.
D.	A flexão ativa.
E.	A extensão e a rotação interna.

21. No tratamento da artrite séptica do quadril de uma criança, é fundamental:	
A.	Drenar cirurgicamente a articulação.
B.	Evitar administrar antibióticos intravenosos.
C.	Permitir amplo movimento para evitar anquilose.
D.	Administrar antibiótico intra-articular.
E.	Imobilização gessada.

22. Sobre a escoliose, assinale a alternativa correta:	
A.	Entre os fatores de risco de progressão na escoliose idiopática, estão: sexo masculino, curvas acima de 10° com Risser IV.
B.	A escoliose idiopática é a forma mais comum de escoliose no adolescente.
C.	A escoliose congênita é menos grave quando apresenta defeito unilateral de segmentação da(s) vértebra(s) malformada(s).
D.	Não há correlação direta entre o crescimento vertebral, a puberdade e o desenvolvimento da escoliose.
E.	O tratamento conservador com colete é utilizado nas curvas entre 40 e 50 graus, nas meninas na fase de crescimento.

23. Paciente masculino, 35 anos, há 9 meses apresentou fratura transversa fechada de tíbia esquerda, sendo operado com osteossíntese relativa, haste intramedular. Em consulta ambulatorial, ainda é observado traço de fratura na radiografia e calo ósseo exuberante. Apresenta dor local ao realizar exame. É correto afirmar que:	
A.	Trata-se de um caso de pseudoartrose avascular.
B.	A localização da fratura, o fluxo sanguíneo e o grau de lesão tecidual não são fatores que interferem na consolidação de uma fratura.
C.	Deve-se trocar a haste e acrescentar, obrigatoriamente, enxerto ósseo.
D.	Não é necessário a troca da osteossíntese.
E.	A pseudoartrose ocorreu por deficiência no suporte sanguíneo na região da fratura.

24. Paciente homem, 20 anos, sofreu acidente automobilístico. O resgate demorou 2 horas para retirá-lo do carro. Chegou imobilizado em prancha com colar cervical, com fraturas fechadas de tíbia e fíbula esquerda, imobilizada em tala. Recebe oxigênio 5 l/min e 500ml de soro fisiológico. Queixa-se de muita dor, com piora progressiva, principalmente agravada à movimentação passiva do pé esquerdo. Exame físico: perna esquerda edemaciada, muito tensa e com pulsos distais diminuídos. A conduta prioritária é:	
A.	Realizar fasciotomia.
B.	Realizar arteriografia.
C.	Elevar a perna para diminuir o edema.
D.	Administrar analgésico opioide.
E.	Aumentar a infusão endovenosa de líquidos.

25. A fratura diafisária de fêmur é caracterizada por:	
A.	Lesões associadas: lesões vasculo-nervosas, muito comuns.
B.	Fatores de morbimortalidade: hemorragia; TEP; TVP; infecção.
C.	Trauma de baixa energia; indivíduos jovens.
D.	Controle de danos feito com colocação de placa e parafusos.
E.	Tratamento definitivo nunca com imobilização gessada.

26. Menina de 7 anos com fratura de punho direito há três dias, sendo realizada redução incruenta e imobilização com aparelho gessado axilopalmar em centro cirúrgico há 2 dias. Há um dia, apresenta dor intensa, não responsiva a analgésicos. Ao exame, observa-se edema, perfusão preservada e dor à extensão passiva dos dedos. A melhor conduta para o caso é:	
A.	Internar para sedação com medicamentos opióides até melhora das dores.
B.	Elevar o membro, administrar metilprednisolona e indicar fasciotomia, em caso de piora.
C.	Retirar o aparelho gessado e estabilizar a fratura com fixador externo na urgência.
D.	Manter o gesso e iniciar metilprednisolona para conter o edema.
E.	Elevar o membro e fender o gesso. Observar; se não houver melhora indicar a fasciotomia.

27. Assinale a alternativa incorreta :	
A.	No raquitismo e na osteomalácia, o denominador comum é a mineralização deficiente do tecido ósseo, sendo da placa de crescimento no raquitismo e do osso maduro na osteomalácia.
B.	Ossos longos encurtados, com diáfises alargadas, metáfises alargadas principalmente ao nível dos punhos, dos joelhos e dos quadris são achados frequentes nas mucopolissacaridoses.
C.	O acúmulo de mucopolissacarídeos intracelulares determina alterações em diversos órgãos, principalmente no tecido conjuntivo, com diminuição do depósito de colágeno.
D.	Na osteogênese imperfeita, há um quadro de fraturas repetitivas com deformidades progressivas do esqueleto e manifestações extraósseas nos dentes e outros órgãos devido ao comprometimento do tecido conjuntivo, por alterações do colágeno.
E.	As escleras azuladas, a surdez, a dentinogênese alterada, a fraqueza óssea, hérnias inguinais e abdominais, alterações das válvulas cardíacas, frouxidão ligamentar generalizada são sinais clínicos possíveis na osteogênese imperfeita.

28. Assinale a alternativa incorreta :	
A.	Sinais clínicos de lesão meniscal: dor à palpação da interlinha correspondente; Appley+; McMurray+; Steinmann+; presença de cistos em interlinhas.
B.	Sarcoma de Ewing: neoplasias de células neuroectodérmicas primitivas, acometendo ossos e tecido mole.
C.	Causas relacionadas com distensão muscular: desequilíbrio muscular, lesões progressivas, incoordenação de movimentos.
D.	Entorses no joelho com presença de derrame articular agudo, em 60% dos casos tem o comprometimento de LCA – ligamento cruzado anterior.
E.	Paciente com densitometria óssea com T-Score = -1,2, não tem osteoporose ou osteopenia.

29. Assinale a alternativa correta :	
A.	Artrite séptica = encurtamento rizomélico dos membros.
B.	Sinovite transitória do quadril = assimetria das pregas cutâneas das coxas.
C.	Acondroplasia = pseudoparalisia do membro afetado.
D.	Osteogênese imperfeita = fragilidade óssea.
E.	Displasia do desenvolvimento do quadril (DDQ) = processo inflamatório do quadril.

30. Qual a assertiva incorreta ?	
A.	O formato do acrômio tipo II de Bigliani é curvo e está relacionado com lesões do manguito rotador.
B.	Neurotmese é a secção completa do nervo.
C.	Necrose asséptica da cabeça femoral pode ser complicação esperada na fratura transtrocanterica do fêmur.
D.	O Denosumab é anticorpo humano anti-RANKL, que impede a interação nos receptores RANK, inativando o osteoclasto.
E.	Osteossarcoma é o tumor ósseo maligno primário mais comum em crianças e adolescentes.

ESTA FOLHA O CANDIDATO PODERÁ USAR PARA RASCUNHO OU DESTACAR PARA ANOTAR SUAS RESPOSTAS