



**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE JAPARAÍBA/MG**

EDITAL Nº 01/2024

CADERNO	CARGO
14	MÉDICO SAÚDE DA FAMÍLIA

PROVAS

- **LÍNGUA PORTUGUESA**
- **SAÚDE PÚBLICA**
- **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 30 (trinta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 10 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Os concursos visam avaliar a competência dos candidatos ao cargo para o qual concorrem, respeitando os princípios da igualdade e da isonomia.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As questões de números 1 a 10 referem-se ao texto a seguir.

O arquivo

No fim de um ano de trabalho, João obteve uma redução de quinze por cento em seus vencimentos.

João era moço. Aquele era seu primeiro emprego. Não se mostrou orgulhoso, embora tenha sido um dos poucos contemplados. Afinal, esforçara-se. Não tivera uma só falta ou atraso. Limitou-se a sorrir, a agradecer ao chefe.

No dia seguinte, mudou-se para um quarto mais distante do centro da cidade. Com o salário reduzido, podia pagar um aluguel menor.

Passou a tomar duas conduções para chegar ao trabalho. No entanto, estava satisfeito. Acordava mais cedo, e isto parecia aumentar-lhe a disposição.

Dois anos mais tarde, veio outra recompensa.

O chefe chamou-o e lhe comunicou o segundo corte salarial.

Desta vez, a empresa atravessava um período excelente. A redução foi um pouco maior: dezessete por cento.

Novos sorrisos, novos agradecimentos, nova mudança.

Agora João acordava às cinco da manhã. Esperava três conduções. Em compensação, comia menos. Ficou mais esbelto. Sua pele tornou-se menos rosada. O contentamento aumentou.

Prosseguiu a luta.

Porém, nos quatro anos seguintes, nada de extraordinário aconteceu. João preocupava-se. Perdia o sono, envenenado em intrigas de colegas invejosos. Odiava-os. Torturava-se com a incompreensão do chefe. Mas não desistia. Passou a trabalhar mais duas horas diárias.

Uma tarde, quase ao fim do expediente, foi chamado ao escritório principal.

Respirou descompassado.

— Seu João. Nossa firma tem uma grande dívida com o senhor.

João baixou a cabeça em sinal de modéstia.

— Sabemos de todos os seus esforços. É nosso desejo dar-lhe uma prova substancial de nosso reconhecimento.

O coração parava.

— Além de uma redução de dezesseis por cento em seu ordenado, resolvemos, na reunião de ontem, rebaixá-lo de posto.

A revelação deslumbrou-o. Todos sorriam.

— De hoje em diante, o senhor passará a auxiliar de contabilidade, com menos cinco dias de férias. Contente?

Radiante, João gaguejou alguma coisa ininteligível, cumprimentou a diretoria, voltou ao trabalho.

Nesta noite, João não pensou em nada. Dormiu pacífico, no silêncio do subúrbio.

Mais uma vez, mudou-se. Finalmente, deixara de jantar. O almoço reduzira-se a um sanduíche. Emagrecia, sentia-se mais leve, mais ágil. Não havia necessidade de muita roupa. Eliminara certas despesas inúteis, lavadeira, pensão.

Chegava em casa às onze da noite, levantava-se às três da madrugada. Esfarelava-se num trem e dois ônibus para garantir meia hora de antecedência. A vida foi passando, com novos prêmios.

Aos sessenta anos, o ordenado equivalia a dois por cento do inicial. O organismo acomodara-se à fome. Uma vez ou outra, saboreava alguma raiz das estradas. Dormia apenas quinze minutos. Não tinha mais problemas de moradia ou vestimenta. Viviam nos campos, entre árvores refrescantes, cobria-se com os farrapos de um lençol adquirido há muito tempo.

O corpo era um monte de rugas sorridentes.

Todos os dias, um caminhão anônimo transportava-o ao trabalho. Quando completou quarenta anos de serviço, foi convocado pela chefia:

— Seu João. O senhor acaba de ter seu salário eliminado. Não haverá mais férias. E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.

O crânio seco comprimiu-se. Do olho amarelado, escorreu um líquido tênue. A boca tremeu, mas nada disse. Sentia-se cansado. Enfim, atingira todos os objetivos. Tentou sorrir:

— Agradeço tudo que fizeram em meu benefício. Mas desejo requerer minha aposentadoria.

O chefe não compreendeu:

— Mas seu João, logo agora que o senhor está desassalariado? Por quê? Dentro de alguns meses terá de pagar a taxa inicial para permanecer em nosso quadro. Desprezar tudo isto? Quarenta anos de convívio? O senhor ainda está forte. Que acha?

A emoção impediu qualquer resposta.

João afastou-se. O lábio murcho se estendeu. A pele enrijeceu, ficou lisa. A estatura regrediu. A cabeça se fundiu ao corpo. As formas desumanizaram-se, planas, compactas. Nos lados, havia duas arestas. Tornou-se cinzento.

João transformou-se num arquivo de metal.

(GIUDICE, Victor. O arquivo. *In*: MORICONI, Ítalo. **Os cem contos brasileiros do século**. Rio de Janeiro: Editora Objetiva, 2009. p. 554-561).

QUESTÃO 01

Ironicamente, o texto tematiza

- (A) a burocracia no trabalho e a alienação do trabalhador.
- (B) a hierarquia no trabalho e o enaltecimento do trabalhador.
- (C) a meritocracia nas empresas e a sujeição do trabalhador.
- (D) a valorização do trabalho e o reconhecimento do trabalhador.

QUESTÃO 02

No texto, a chefia

- (A) reconhece o envolvimento do protagonista no desempenho das tarefas, o que sugere uma valorização da meritocracia.
- (B) conserva uma postura de indiferença em relação ao protagonista, o que evidencia um sistema burocrático opressor.
- (C) critica constantemente o modo como o protagonista executa as tarefas, o que contribui para a formação profissional dele.
- (D) supervisiona as atitudes do protagonista no cumprimento das tarefas, o que indica um reconhecimento das habilidades dele.

QUESTÃO 03

No texto, o protagonista

- (A) mantém uma atitude de compromisso e proatividade, o que contribui para a construção profissional da carreira.
- (B) integra-se ativamente num sistema burocrático, o que demonstra envolvimento emocional com as atividades desenvolvidas.
- (C) desempenha atividades mecânicas e repetitivas, o que colabora para a formação, no decorrer do tempo, de um profissional alienado.
- (D) conserva-se insubordinado na execução de suas tarefas, o que sinaliza falta de controle psicológico para acatar as ordens da chefia.

QUESTÃO 04

O uso de letra minúscula em “joão”

- I - representa a coisificação e a insignificância do personagem.
- II - intensifica a despersonalização e o anonimato do personagem.
- III - corrobora a ausência de destaque da existência do personagem.
- IV - acentua a personalidade idiossincrática e dinâmica do personagem.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 05

joão se transformou num arquivo de metal.

Simbolicamente, essa transformação representa

- I - uma crítica à desumanização advinda da rotina burocrática e repetitiva.
- II - o surgimento de uma identidade e de uma individualidade diligente e astuta.
- III - a desintegração emocional do indivíduo resultante de uma alienação progressiva.
- IV - uma ascensão profissional conquistada gradativamente com resiliência e sabedoria.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

QUESTÃO 06

Considerando o contexto, é **CORRETO** afirmar, segundo a prescrição gramatical:

- (A) Em *O chefe chamou-o e lhe comunicou o segundo corte salarial.*, é necessário fazer duas substituições: o pronome “o” pelo pronome “lhe” e o pronome “lhe” pelo pronome “o”.
- (B) Em *E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.*, é necessário inserir o acento indicativo de crase nas duas ocorrências de “a”.
- (C) Em *[...] e isto parecia aumentar-lhe a disposição.* e em *É nosso desejo dar-lhe uma prova substancial de nosso reconhecimento.*, o pronome “lhe” desempenha, nas duas situações, a mesma função sintática.
- (D) Em *Nos lados, havia duas arestas.*, o segmento “duas arestas” é complemento do verbo “haver”; caso esse verbo fosse substituído por “existir”, o segmento “duas arestas” exerceria a função de sujeito gramatical.

QUESTÃO 07

Não se mostrou orgulhoso, embora tenha sido um dos poucos contemplados.

O termo sublinhado acima estabelece, no contexto, um valor semântico de (1) e pode ser substituído por (2):

- (A) (1) causa – (2) de modo que
- (B) (1) conclusão – (2) porquanto
- (C) (1) concessão – (2) conquanto
- (D) (1) conformidade – (2) conforme

QUESTÃO 08

Dois anos mais tarde, veio outra recompensa.

O segmento que exerce a mesma função sintática do sublinhado acima está em:

- (A) *Esperava três conduções.*
- (B) *Uma vez ou outra, saboreava alguma raiz das estradas.*
- (C) *Não haverá mais férias.*
- (D) *Do olho amarelado, escorreu um líquido tênue.*

QUESTÃO 09

I - *Desta vez, a empresa atravessava um período excelente.*

II - *Radiante, João [...] cumprimentou a diretoria [...].*

III - *Enfim, atingira todos os objetivos.*

IV - *A emoção impediu qualquer resposta.*

A alternativa que substitui os segmentos destacados acima, de acordo com a prescrição gramatical, é:

- (A) I. o; II. a; III. os; IV. a
- (B) I. o; II. lhe; III. lhes; IV. a
- (C) I. lhe; II. a; III. lhes; IV. lhe
- (D) I. lhe; II. lhe; III. os; IV. lhe

QUESTÃO 10

O senhor acaba de ter seu salário eliminado. Não haverá mais férias. E sua função, a partir de amanhã, será a de limpador de nossos sanitários.

Nesse fragmento, há

- (A) 4 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.
- (B) 3 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.
- (C) 2 pronomes possessivos, 2 pronomes demonstrativos e 2 pronomes de tratamento.
- (D) 2 pronomes possessivos, 1 pronome demonstrativo e 1 pronome de tratamento.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Sobre a competência do SUS, tendo como base a Lei nº 8.080 e suas novas redações até os dias atuais, é **CORRETO** afirmar:

- (A) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (B) Compete à Direção Nacional do SUS coordenar e executar ações de saúde bucal.
- (C) Compete à Direção Nacional do SUS participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente.
- (D) Não compete à União executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária, mesmo na ocorrência de agravos que representem risco de disseminação nacional.

QUESTÃO 12

De acordo com a Lei nº 8080, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedece aos seguintes princípios, **EXCETO**:

- (A) Autonomia do profissional de saúde.
- (B) Consentimento livre e informado do paciente.
- (C) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado.
- (D) Observância da confidencialidade dos laudos, entretanto não se aplica à identificação do paciente (observância limitada da LGPD).

QUESTÃO 13

Uma aposta radical do Humaniza SUS é a democratização da gestão, que implica na ampliação do grau de transversalização entre os sujeitos envolvidos na trama do cuidado em saúde.

Sobre o contexto e as premissas que norteiam o Humaniza SUS, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A cogestão é um modo de administrar que inclui o envolvimento das esferas federal e estadual de governo, como uma diretriz política que visa organizar hierarquicamente as relações no campo da saúde.
- (B) As diretrizes da Política Nacional de Humanização provocam uma alteração na correlação de forças na equipe, e desta com os usuários e sua rede social, o que favorece a produção/ampliação da corresponsabilização no processo de cuidado.
- (C) O modelo de gestão que a Política Nacional de Humanização propõe é centrado na gestão, planejado pelos altos gestores e em espaços individuais.
- (D) Tradicionalmente, mesmo antes da PNH, os serviços de saúde organizaram seu processo de trabalho baseando-se em objetivos comuns.

QUESTÃO 14

A respeito das novas regras de financiamento do SUS e dos componentes que compõem o cofinanciamento federal das equipes de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP), segundo a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, estão **corretas** as seguintes relações, **EXCETO**:

- (A) Componente de qualidade - valor mensal transferido aos municípios referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. O valor do componente de qualidade considerará o alcance dos resultados nos indicadores pactuados e a classificação da equipe.
- (B) Componente fixo - valor mensal fixo por equipe transferido para os municípios, referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. O valor do componente fixo por equipe depende da classificação do município pelo Índice de Equidade e Dimensionamento (IED).
- (C) Componente variável - valor variável a ser repassado para a eAP, conforme a realização de procedimentos de alta complexidade.
- (D) Componente vínculo e acompanhamento territorial - valor mensal por equipe transferido aos municípios referente ao número de eSF e eAP homologadas e válidas. Avaliará critérios demográficos (pessoas menores de 5 anos e maiores de 60 anos) e de vulnerabilidade (beneficiárias do Benefício de Prestação Continuada - BPC e do Programa Bolsa Família - PBF), completude do cadastro, acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas pelas equipes, satisfação do usuário.

QUESTÃO 15

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, de caráter continuado, do qual cada nível de governo (federal, estadual, distrital e municipal) deve se valer para a observância dos princípios e o cumprimento das diretrizes que norteiam o SUS. Sobre o Plano Nacional de Saúde 2024-2027.

Assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) O Plano Nacional de Saúde (PNS), como instrumento orientador da política pública federal, não precisa, naturalmente, estar alinhado com as demandas da sociedade desde que esteja alinhado com as orientações governamentais.
- (B) O PNS (Plano Nacional de Saúde) 2024-2027 busca ampliar e qualificar o acesso aos bens e serviços de saúde, de modo oportuno, contribuindo para a melhoria das condições de saúde dos brasileiros, com base nos princípios e diretrizes do SUS.
- (C) O PNS (Plano Nacional de Saúde) deve embasar somente as orientações estratégicas do Ministério da Saúde (MS).
- (D) O PNS (Plano Nacional de Saúde) não possui compromissos focados em resultados finalísticos a serem entregues para a sociedade.

QUESTÃO 16

A redução do consumo de tabaco no Brasil é consequência dos avanços das políticas públicas de saúde voltadas para o controle do tabagismo. Em novembro de 2005, o Brasil tornou-se Estado Parte da Convenção Quadro da OMS para Controle do Tabaco (CQCT), primeiro tratado internacional de Saúde Pública, que coloca, diante dos países que o ratificaram, o desafio de implementar medidas intersetoriais relacionadas à redução da demanda e da oferta dos produtos de tabaco.

Considerando os aspectos da Política Estadual (MG) da Atenção Primária, Promoção da Saúde e Equidade, no que se referem ao contexto do enfrentamento do tabagismo, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A Atenção Primária à Saúde é o ponto de atenção preferencial da Rede de Atenção à Saúde para a abordagem do tabagismo, não só por sua capilaridade, como também por conhecer a população, o território e os determinantes sociais que interferem nas mudanças comportamentais.
- (B) O enfrentamento do tabagismo enquanto problema de saúde pública, por meio de ações de prevenção e tratamento do próprio tabagismo e da dependência à nicotina, faz parte do espectro da Promoção da Saúde.
- (C) O Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT), instituído em 2023, tem por objetivo reduzir a prevalência de usuários de produtos de tabaco e de dependentes de nicotina, bem como a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco e à dependência de nicotina e da exposição ambiental à fumaça do tabaco.
- (D) Os profissionais de saúde, médicos e enfermeiros, exclusivamente, devem estar capacitados para perguntar sobre o uso do tabaco, registrar as respostas nos prontuários clínicos, dar breves conselhos sobre o abandono do tabaco e encaminhar os fumantes para o tratamento mais adequado e eficaz disponível localmente, caso o tabagista sinalize o desejo de parar.

QUESTÃO 17

Eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da PNPS (Política nacional de Promoção da Saúde).

São Eixos operacionais da PNPS, **EXCETO**:

- (A) Educação e formação.
- (B) Hierarquização.
- (C) Intra e Intersectorialidade.
- (D) Territorialização.

QUESTÃO 18

A PNVS (Política Nacional de Vigilância em Saúde) orienta as ações de vigilância em saúde no Brasil, ajudando a planejar e coordenar atividades que monitoram a saúde da população, identificam riscos e buscam evitar o surgimento de doenças e outros agravos de saúde.

Sobre a PNVS e seus desdobramentos, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) As ações de Vigilância à saúde acontecem somente nas capitais dos estados brasileiros, por serem grandes metrópoles e considerando que a maioria dos problemas hodiernos, que precisam de monitoramento, surgem nesses espaços.
- (B) A Vigilância sanitária é uma das vertentes da PNVS que cuida da segurança de alimentos, medicamentos e produtos que usamos no dia a dia, garantindo que eles não façam mal à nossa saúde.
- (C) O VIGITEL é um programa de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.
- (D) Um dos princípios/diretrizes da PNVS é o conhecimento do território, considerando que a saúde começa entendendo as necessidades locais, utilizando a epidemiologia e a avaliação de risco para definir prioridades e alocar recursos de maneira eficiente.

QUESTÃO 19

De acordo com o calendário de Vacinação 2024, disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario/calendario/>, as vacinas recomendadas para a criança, **exatamente aos dois meses** de idade são, **EXCETO**:

- (A) Vacina adsorvida Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae B (conjugada) - (Penta) (1ª dose) - Doenças evitadas: Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B e infecções causadas pelo Haemophilus influenzae.
- (B) Vacina meningocócica C (conjugada) - (Meningo C) (1ª dose) - Doenças evitadas: doença invasiva causada pela Neisseria meningitidis do sorogruppo C.
- (C) Vacina pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10) (1ª dose) - Doenças evitadas: infecções invasivas (como meningite e pneumonia) e otite média aguda, causadas pelos 10 sorotipos de Streptococcus pneumoniae.
- (D) Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP) (1ª dose) - Doenças evitadas: Poliomielite.

QUESTÃO 20

A infecção pelo papilomavirus humano (HPV) é uma doença viral que, com maior frequência, se manifesta como infecção subclínica nos genitais de homens e mulheres. Clinicamente, as lesões podem ser múltiplas, localizadas ou difusas, e de tamanho variável, podendo também aparecer como lesão única. A localização ocorre no pênis, sulco bálano-prepucial, região perianal, vulva, perineo, vagina e colo do útero. Morfologicamente, são pápulas circunscritas, hiperqueróticas, ásperas e indolores, com tamanho variável.

Sobre essa doença, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) O macaco é o reservatório principal e transmite também o vírus *monkeypox*, que pertence ao gênero *orthopoxvirus*.
- (B) O período de incubação é de 1 a 20 meses, em média, 3 meses.
- (C) O tratamento objetiva a remoção das lesões condilomatosas visíveis e subclínicas, visto não ser possível a erradicação do HPV.
- (D) Tem como sinonímia: Verruga venérea, verruga genital, cavalo de crista, crista de galo e condiloma acuminado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

A anemia falciforme apresenta diversas manifestações sistêmicas, inclusive osteoarticulares.

É **INCORRETO** afirmar que:

- (A) Artrite gotosa é incomum, apesar de 40% dos pacientes possuírem hiperuricemia, podendo acometer inclusive jovens e mulheres.
- (B) Artrite séptica pode envolver várias articulações simultaneamente, sendo os principais microrganismos envolvidos o *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* e *Salmonella*.
- (C) Existe maior predisposição a osteomielite, sendo o *Staphylococcus aureus* o principal patógeno associado.
- (D) Pode ocorrer osteonecrose avascular da cabeça do fêmur, podendo ocorrer também na cabeça do úmero e região distal do fêmur.

QUESTÃO 22

Das afecções abaixo descritas, qual **NÃO** está relacionada a maior propensão ao desenvolvimento de urolitíase?

- (A) Acidose tubular renal distal.
- (B) Doença de Chron.
- (C) Hipoparatiroidismo primário.
- (D) Obesidade.

QUESTÃO 23

A fibrilação atrial é uma arritmia de importante prevalência no idoso e exige diagnóstico e tratamento eficazes, sendo atualmente necessário o controle da frequência ou do ritmo além da indicação ou não da anticoagulação. O escore mais utilizado atualmente para definir quanto à necessidade de anticoagulação é o **CHA₂DS₂-VASc**.

Qual das opções abaixo inclui um **fator de risco** considerado neste score?

- (A) Doença renal crônica.
- (B) Insuficiência cardíaca.
- (C) Idade acima de 60 anos.
- (D) Sexo masculino.

QUESTÃO 24

José, 60 anos, internado por celulite de membro inferior direito. À admissão, apresentava leucocitose, elevação do PCR, além de creatinina de 1.8 e ureia de 66. Familiar apresenta exame no mês anterior com creatinina de 0,8.

Este paciente apresenta injúria renal aguda classificada como

- (A) KDIGO 1.
- (B) KDIGO 2.
- (C) KDIGO 3.
- (D) KDIGO 4.

QUESTÃO 25

Mulher, 52 anos, tabagista, portadora de DM2NIR e HAS, comparece ao Pronto Atendimento por tosse produtiva, dor torácica, dispneia progressiva há 4 dias e febre de 39,0°C. Ao exame físico, se apresenta confusa, PA 132x76 mmHg, FC 124 bpm; FR 36 irpm, oximetria de pulso de 89%, em máscara não reinalante a 15 litros/min. Ausculta pulmonar com crepitações grosseiras em bases bilaterais. O abdome eleva-se durante a inspiração.

Dentre as várias condutas abaixo a serem tomadas, quais as **mais imediatas**?

- (A) Radiografia de tórax e broncodilatadores.
- (B) Posicionamento de cânula de guedel e tomografia de tórax.
- (C) Iniciar antibioticoterapia e intubação oro-traqueal.
- (D) Expansão volêmica com 30 ml/kg e tomografia de tórax.

QUESTÃO 26

Mulher, 27 anos, puérpera, relata que, desde o segundo trimestre de gestação, apresenta quadro intermitente de dor abdominal epigástrica com irradiação para hipocôndrio direito que piora com a ingestão de alimentos ricos em gordura. Comparece hoje ao Pronto Atendimento com queixa de dor abdominal intensa em HCD há 3 dias, febre de 39,0°C, calafrios, escurecimento urinário e constipação intestinal.

Realizou revisão laboratorial no Pronto Socorro com os seguintes achados: Hb 11,2 mg/dL, leucócitos globais 17500 células/mm³, 82% de neutrófilos, 150.000 plaquetas/mm³, TGO 82 U/L (VR 25 U/L), TGP 64 U/L (VR 22 U/L), fosfatase alcalina 700 U/L (VR 300 U/L), Gama-GT 652 (VR 50 U/L), Bilirrubina total 8,2 mg/dL (VR 1,5 mg/dL), Bilirrubina direta 6,5 mg/dL (VR 1,0 mg/dL), RNI 1,0, albumina 5,0 (VR 3,5 g/dL).

Diante do hipotético quadro, quais das alternativas abaixo representa a **principal hipótese** diagnóstica e o **exame** a ser solicitado no departamento de emergência para condução do caso?

- (A) Colangite aguda, ultrassonografia do abdome superior.
- (B) Colecistite aguda, tomografia computadorizada de abdome.
- (C) Hepatite viral, sorologias para hepatite.
- (D) Síndrome HELLP, tomografia computadorizada de abdome.

QUESTÃO 27

Mulher, 32 anos, sem comorbidades prévias, relata que há 2 semanas apresentou quadro de tosse seca, coriza, odinofagia em arranhadura e febre por 1 dia, evoluindo com melhora espontânea e completa dos sintomas após uso de sintomáticos. Entretanto, comparece hoje ao PA com queixa de dor intensa em região cervical anterior baixa, taquicardia e nervosismo. Ao exame físico, apresenta PA 150x90 mmHg, FC 114 bpm, dor à palpação de região cervical anterior-inferior com edema associado. Aos exames laboratoriais, apresenta hemograma sem alterações, VHS elevado, TSH: < 0,01 (VR 0,5 - 5,0 mU/L). e T4 livre: 14.5 (0,7 e 1,4 mU/L). Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual o tratamento **mais indicado** para o hipotético caso?

- (A) Anti-inflamatório não esteroidal, corticoterapia e betabloqueador.
- (B) Drenagem de abscesso cervical.
- (C) Propilturacil, levotiroxina, corticoterapia.
- (D) Propitiluracil e betabloqueador.

QUESTÃO 28

Qual a **principal causa** de hematoquezia em paciente acima dos 60 anos?

- (A) Câncer colorretal.
- (B) Colite ulcerativa.
- (C) Doença diverticular dos cólons.
- (D) Doença ulcerosa péptica.

QUESTÃO 29

Homem, 60 anos, tabagista inveterado, com história de internação por DPOC há 3 meses, comparece ao consultório relatando dispneia ao acompanhar colegas de mesma idade e apresenta espirometria realizada semana passada com relação VEF1/CVF de 0,61 e VEF1 de 48%.

Considerando o Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of COPD (GOLD), qual a **classificação** deste paciente?

- (A) GOLD C2
- (B) GOLD C3
- (C) GOLD D2
- (D) GOLD D3

QUESTÃO 30

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, instituída através da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, são **diretrizes** a serem operacionalizadas na Atenção Básica, **EXCETO**:

- (A) Cuidado centrado na pessoa.
- (B) Integralidade.
- (C) Longitudinalidade do cuidado.
- (D) População adscrita.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAPARAÍBA/MG

**CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2024**

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	



**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**