

## 2S18

Médico Especialista -

# Pneumologia Pediátrica

## Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

## Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

## Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Após terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchidos e assinados.



18 de janeiro



35 questões



14 às 17h



3h de duração\*

Preencha abaixo o seu nome completo de forma legível (não abrevie o primeiro e o último nomes)

nº de ordem

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Observações

Para prestar a Prova Escrita com questões objetivas, o candidato receberá um **caderno de questões** e um **cartão-resposta**, sendo responsável pela conferência dos dados impressos no seu cartão-resposta, pela verificação da correspondência do seu caderno de prova com o cartão-resposta e pela transcrição correta das letras correspondentes às respostas que julgar corretas.

A existência de qualquer irregularidade no caderno de questões e/ou no cartão-resposta deve ser comunicada imediatamente ao Fiscal de Sala. A Coordenação do certame envidará todos os esforços para a rápida substituição dos materiais com defeito. Na impossibilidade da substituição do caderno de provas, o fiscal de sala fará a leitura correta do item impresso com incorreção ou o copiará para que todos anotem. O tempo gasto para a substituição ou correção dos materiais será acrescido ao tempo de duração da prova.

O candidato deverá marcar suas respostas no cartão-resposta utilizando caneta esferográfica feita de material transparente, de tinta azul ou preta, seguindo as instruções nele contidas.

As provas serão corrigidas exclusivamente com base nas marcações do cartão-resposta, sendo desconsideradas quaisquer anotações realizadas no caderno de questões.

O caderno de provas não será disponibilizado ao candidato e será descartado após o término do período recursal.

O preenchimento do cartão-resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no Edital e no cartão que não será substituído por erro do candidato.

Ao terminar a prova ou no horário determinado para o seu encerramento, o candidato entregará o cartão-resposta devidamente assinado e o caderno de questões. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova só poderão entregar as provas simultaneamente.

**Língua Portuguesa**

10 questões

Leia a crônica de Rubem Braga.

**MAR**

A primeira vez que eu vi o mar eu não estava sozinho. Estava no meio de um bando enorme de meninos. Nós tínhamos viajado para ver o mar. No meio de nós havia apenas um menino que já o tinha visto. Ele nos contava que havia três espécies de mar: o mar mesmo, a maré, que é menor que o mar, e a marola, que é menor que a maré. Logo a gente fazia ideia de um lago enorme e duas lagoas. Mas o menino explicava que não. O mar entrava pela maré e a maré entrava pela marola. A marola vinha e voltava. A maré enchia e vazava. O mar às vezes tinha espuma e às vezes não tinha. Isso perturbava ainda mais a imagem. Três lagoas mexendo, esvaziando e enchendo, com uns rios no meio, às vezes uma porção de espumas, tudo isso muito salgado, azul, com ventos.

Fomos ver o mar. Era de manhã, fazia sol. De repente houve um grito: o mar! Era qualquer coisa de largo, de inesperado. Estava bem verde perto da terra, e mais longe estava azul. Nós todos gritamos, numa gritaria infernal, e saímos correndo para o lado do mar. As ondas batiam nas pedras e jogavam espuma que brilhava ao sol. Ondas grandes, cheias, que explodiam com barulho. Ficamos ali parados, com a respiração apressada, vendo o mar...

Depois o mar entrou na minha infância e tomou conta de uma adolescência toda, com seu cheiro bom, os seus ventos, suas chuvas, seus peixes, seu barulho, sua grande e espantosa beleza. Um menino de calças curtas, pernas queimadas pelo sol, cabelos cheios de sal, chapéu de palha. Um menino que pescava e que passava horas e horas dentro da canoa, longe da terra, atrás de uma bobagem qualquer – como aquela caravela de franjas azuis que boiava e afundava e que, afinal, queimou sua mão... Um rapaz de 14 ou 15 anos que nas noites de lua cheia, quando a maré baixa e descobre tudo e a praia é imensa, ia na praia sentar numa canoa, entrar numa roda, amar perdidamente, eternamente, alguém que passava pelo areal branco e dava boa noite... Que andava longas horas pela praia infinita para catar conchas e búzios crespos e conversava com os pescadores que consertavam as redes. Um menino que levava na canoa um pedaço de pão e um livro, e voltava sem estudar nada, com vontade de dizer uma porção de coisas que não sabia dizer – que ainda não sabe dizer.

Mar maior que a terra, mar do primeiro amor, mar dos pobres pescadores maratimbas, mar das cantigas do Catambá, mar das festas, mar terrível daquela morte que nos assustou, mar das tempestades de repente, mar do alto e mar da praia, mar de pedra e mar do mangue... A primeira vez que saí sozinho numa canoa parecia ter montado num cavalo bravo e bom, senti força e perigo, senti orgulho de embicar numa onda um segundo antes da arrebentação. A primeira vez que estive quase morrendo afogado, quando a água batia na minha cara e a corrente do "arrieiro" me puxava para fora, não gritei nem fiz gestos de socorro; lutei sozinho, cresci dentro de mim mesmo. Mar suave e oleoso, lambendo o batelão. Mar dos peixes estranhos, mar virando a canoa, mar das pescarias noturnas de camarão para isca. Mar diário e enorme, ocupando toda a vida, uma vida de bamboleio de canoa, de paciência, de força, de sacrifício sem finalidade, de perigo sem sentido, de lirismo, de energia; grande perigoso mar fabricando um homem...

Este homem esqueceu, grande mar, muita coisa que aprendeu contigo. Este homem tem andado por aí, ora aflito, ora chateado, dispersivo, fraco, sem paciência, mais corajoso que audacioso, incapaz de ficar parado e incapaz de fazer qualquer coisa, gastando-se como se gasta um cigarro. Este homem esqueceu muita coisa, mas há muita coisa que ele aprendeu contigo e que não esqueceu, que ficou, obscura e forte, dentro dele, no seu peito. Mar, este homem pode ser um mau filho, mas ele é teu filho, é um dos teus, e ainda pode comparecer diante de ti gritando, sem glória, mas sem remorso, como naquela manhã em que ficamos parados, respirando depressa, perante às grandes ondas que arrebentavam – um punhado de meninos vendo pela primeira vez o mar...

**Vocabulário**

- caravela: espécie de água-viva
- maratimbas: do interior do Espírito Santo
- catambá: dança popular do Espírito Santo
- embicar: atravessar com a embarcação
- batelão: canoa, barçaça
- arrieiro: correnteza marítima

**1. Analise as afirmativas abaixo sobre o texto.**

1. A crônica mostra a força do mar na vida de um homem.
2. O cronista mostra arrebatamento e resiliência diante do mar.
3. A descrição do mar no primeiro parágrafo encontra abrigo ao longo do texto.
4. A experiência inicial do cronista com o mar permanece forte ao longo de sua vida.
5. A crônica mostra a incapacidade das pessoas de se maravilharem com a grandeza do mar.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- e.  São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

**2. Assinale a alternativa **correta**, considerando o texto.**

- a.  O terceiro parágrafo mostra um cronista exaltando a vida.
- b.  O último parágrafo evoca o mar como grande mestre da vida do cronista.
- c.  O segundo parágrafo revela a decepção do cronista diante de um mar diferente daquilo que ouviu.
- d.  Em todos os parágrafos há descrições inverossímeis a respeito do mar.
- e.  O último parágrafo revela arrependimentos do cronista diante do mar.

**3.** A última frase do terceiro parágrafo *“Um menino que levava na canoa um pedaço de pão e um livro, e voltava sem estudar nada, com vontade de dizer uma porção de coisas que não sabia dizer – que ainda não sabe dizer”* mostra:

- a.  Um menino traquinas que fugia dos estudos.
- b.  Um modo de vida de pescadores que sobrevivem de conhecimento e pão.
- c.  Um cronista consciente de seu dever com aquilo que ainda não foi dito por ninguém.
- d.  Um cronista consciente de sua incapacidade de mostrar o quanto o mar o ensinava.
- e.  Um cronista que foi forjado por leituras no embalo do mar de sua infância.

**4. Observe as frases.**

1. Fomos ver o mar.
2. Era de manhã, fazia sol.
3. De repente houve um grito: o mar.

Assinale a alternativa que mostra uma afirmação **correta**.

- a.  Em 1, não há sujeito.
- b.  Em 2, há um período simples.
- c.  Em 3, a palavra “grito” é objeto direto.
- d.  “Sol” (2) e “mar” (3) exercem a mesma função sintática no contexto em que estão.
- e.  Em todas as frases há presença de adjuntos adnominais.

**5. Assinale a alternativa em que há a seguinte sequência de nomes: feminino, masculino, feminino.**

- a.  bÍlis, rês, ágape
- b.  tribo, estratégia, cal
- c.  fibroma, eclipse, perdiz
- d.  comichão, alface, alvará
- e.  faringe, champanche, aneurisma

**6. Assinale a alternativa **correta** quanto à concordância nominal ou verbal.**

- a.  Vai inclusa ao memorando cópia da crônica sobre mar.
- b.  Buscava exemplos os mais claros possível para ilustrar sua crônica.
- c.  É necessário, neste setor, organização de todas as crônicas.
- d.  É tu que deve pensar no que há de errado com sua vida.
- e.  Deverão fazer já 10h que o cronista contempla o mar.

**7. Assinale a alternativa em que **obrigatoriamente** deve ser usada uma crase.**

- a.  Você olhou aquele cronista?
- b.  “Desce a terra, o amor existe”.
- c.  Ele está a quilômetros de distância.
- d.  Não fale tal coisa as outras pessoas.
- e.  O fenômeno a que aludi é indescritível.

8. Considerando a regência verbal, complete as lacunas das frases.

- Quero abraçar aquele rapaz.  
Quero .....
- Não vou julgar você.  
Não vou .....
- Isso vai pertencer ao rapaz.  
Isso vai .....
- Deves obedecer sempre aos mais velhos.  
Deve ..... sempre.
- Vai contar à outra a fofoca?  
Vai ..... a fofoca?

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a.  abraçar a ele • julgar a ele • pertencer a ele • obedecer-lhes • contar a ela
- b.  abraçá-lo • julgá-lo • pertencer-lhe • obedecer-lhes • contar-lhe
- c.  abraçar-lo • julgar-lhe • pertence-lo • obedecê-los • contar a ela
- d.  abraçá-lo • julgar-lhe • pertencer-lhe • obedecer a eles • contá-la
- e.  abraçar-lhe • julgá-lo • pertencer a ele • obedecê-los • contar-lhe

9. Identifique as frases abaixo como certa ( C ) ou errada ( E ), considerando a gramática normativa.

- ( ) Durante a discussão, ele não entrevistou nenhuma vez.
- ( ) Houve muita descrição da jovem, não se expôs à nada.
- ( ) O homem cuja a preocupação ultrapassa o prazer é infeliz.
- ( ) Houve muita discussão e ninguém chegou a um consenso.
- ( ) "Toda língua são rastros de velho mistério."

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a.  C • C • E • E • E
- b.  C • E • E • C • E
- c.  E • E • E • C • C
- d.  E • E • C • C • C
- e.  E • E • C • E • E

10. Avalie as frases abaixo:

1. Discussiram-se os fatos.
2. Precisam-se de bons profissionais nesta Prefeitura.
3. Fizeram-se vários concursos em 2024.
4. Necessita-se de operários para a messe.
5. Aluga-se casas.

Assinale a alternativa **correta** sobre as frases.

- a.  Em 1, "os fatos" é objeto direto.
- b.  Em 2, há erro de concordância.
- c.  Em 3, há erro de concordância, pois o verbo é impessoal.
- d.  Em 4, o verbo deveria estar no plural.
- e.  Em 5, a frase está correta.

## Temas de Atualidade

5 questões

11. A Organização Meteorológica Mundial confirmou que 2023 foi o ano mais quente já registrado em dados recentes de pesquisa, impulsionado pelas mudanças climáticas e por um fenômeno natural que aquece as águas do Oceano Pacífico Equatorial. Esse fenômeno altera os padrões de chuva e temperatura em escala global, afetando a agricultura e o abastecimento de água.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o fenômeno climático responsável por esse aquecimento adicional observado no período recente.

- a.  El Niño, caracterizado pelo aquecimento anormal das águas do Pacífico.
- b.  La Niña, definido pelo resfriamento intenso das águas do Atlântico.
- c.  Ciclone Extratropical, focado apenas em regiões costeiras do sul.
- d.  Monções Asiáticas, restritas ao continente indiano e arredores.
- e.  Alísios de Nordeste, que resfriam a faixa equatorial do planeta.

**12.** O Censo Demográfico de 2022, realizado pelo IBGE, trouxe dados atualizados sobre a dinâmica populacional brasileira, revelando tendências importantes para o planejamento de políticas públicas.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a tendência demográfica confirmada pelos dados oficiais mais recentes ao analisar a taxa de crescimento geométrico da população brasileira em comparação com os censos anteriores (2000 e 2010).

- a.  Explosão da taxa de natalidade em todas as regiões do país.
- b.  Estagnação total do número absoluto de habitantes no Brasil.
- c.  Redução drástica da população idosa em relação aos jovens.
- d.  Aumento uniforme da população em todos os municípios rurais.
- e.  Desaceleração do ritmo de crescimento da população nacional.

**13.** A colonização do município de Concórdia está intrinsecamente ligada ao movimento de expansão demográfica ocorrido no início do século XX no oeste catarinense, atraindo imigrantes, em sua maioria de origem italiana e alemã, vindos do Rio Grande do Sul.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a empresa colonizadora responsável pelo planejamento e venda dos lotes que deram origem ao núcleo urbano de Concórdia.

- a.  Colonizadora Territorial Sul Brasil.
- b.  Colonizadora Mosele, Eberle & Cia.
- c.  Companhia de Terras Norte do Paraná.
- d.  Empresa Colonizadora Industrial Luce.
- e.  Sociedade Imobiliária de Santa Catarina.

**14.** No contexto econômico, Concórdia é reconhecida nacionalmente por sua força na agroindústria, título que remete à fundação de uma das maiores empresas de alimentos do mundo no município, na década de 1940.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a empresa que teve sua origem em Concórdia e transformou o perfil socioeconômico da região, conferindo-lhe destaque no processamento de proteína animal.

- a.  Sadia S.A.
- b.  Perdigão S.A.
- c.  Seara Alimentos.
- d.  Aurora Coop.
- e.  JBS Friboi.

**15.** A transição energética é um dos temas centrais nas discussões globais sobre sustentabilidade e combate às mudanças climáticas. Nesse cenário, uma nova fonte de energia, produzida através da eletrólise da água utilizando fontes renováveis (como eólica e solar), tem ganhado destaque como o “combustível do futuro” para descarbonizar indústrias pesadas.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a denominação dessa fonte energética limpa.

- a.  Petróleo Sintético.
- b.  Gás Natural Liquefeito.
- c.  Carvão Mineral Limpo.
- d.  Urânio Enriquecido.
- e.  Hidrogênio Verde.

## Raciocínio Lógico

5 questões

**16.** Um município distribuiu recursos para quatro projetos de inovação urbana nos anos de 2023 e 2024, conforme a tabela abaixo:

Projeto	2023 (em R\$ mil)	2024 (em R\$ mil)
Saúde Digital (SD)	480	600
Educação Conectada (EC)	520	520
Cidade Verde (CV)	350	455
Mobilidade Inteligente (MI)	650	715

Analise as afirmativas abaixo com base na tabela.

1. Entre 2023 e 2024, o projeto Cidade Verde teve variação percentual superior a 25% em seu orçamento.
2. Somente um dos projetos teve aumento de orçamento superior a 18%.
3. Em 2024, os projetos que mantiveram ou aumentaram o orçamento em até R\$ 100 mil representam menos de 45% do total de recursos destinados aos quatro projetos naquele ano.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  É correta apenas a afirmativa 1.
- b.  É correta apenas a afirmativa 2.
- c.  É correta apenas a afirmativa 3.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- e.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.

17. Em uma pesquisa interna, uma empresa identificou que o número de funcionários do setor de Tecnologia e o número de funcionários do setor Administrativo estão na razão de 7 para 5.

Sabendo que o total combinado dos dois setores é de 144 funcionários, quantos trabalham no setor de Tecnologia?

- a.  Mais de 95
- b.  Mais de 90 e menos de 95
- c.  Mais de 85 e menos de 90
- d.  Mais de 80 e menos de 85
- e.  Menos de 80

18. Considere a proposição composta: P: "X ou Y", onde:

- X: "Paula é engenheira."
- Y: "Se Roberto é advogado, então Lucas é médico."

Sabe-se que a proposição P é falsa.

Com base nisso, é **correto** concluir que:

- a.  Paula não é engenheira; Roberto não é advogado; Lucas não é médico
- b.  Paula é engenheira; Roberto é advogado; Lucas não é médico
- c.  Paula é engenheira; Roberto não é advogado; Lucas é médico
- d.  Paula não é engenheira; Roberto é advogado; Lucas é médico
- e.  Paula não é engenheira; Roberto é advogado; Lucas não é médico

19. Em uma universidade, 40% dos alunos do curso noturno dependem exclusivamente de bolsa de estudos.

Se esse grupo representa 260 alunos, o total de alunos do curso noturno é:

- a.  Maior que 700.
- b.  Maior que 670 e menor que 700.
- c.  Maior que 640 e menor que 670.
- d.  Maior que 610 e menor que 640.
- e.  Menor que 610.

20. Uma pessoa investiu R\$ 5.000,00 em uma aplicação de juros simples a uma taxa mensal de 1,6%.

O valor dos juros acumulados ao final de 10 meses é:

- a.  Maior que R\$ 790.
- b.  Maior que R\$ 770 e menor que R\$ 790.
- c.  Maior que R\$ 750 e menor que R\$ 770.
- d.  Maior que R\$ 730 e menor que R\$ 750.
- e.  Menor que R\$ 730.

## Conhecimentos Específicos

15 questões

21. Assinale a alternativa **correta** de acordo com a Lei Complementar nº 90, de 27 de junho de 1994, que dispõe sobre o Regime Jurídico dos Servidores Públicos do Município de Concórdia e autarquias.

- a.  O adicional de responsabilidade será de 15%, a ser aplicado sobre o vencimento base do cargo.
- b.  O adicional por tempo de serviço é devido aos servidores estáveis ou efetivos, à razão de 2% por ano de efetivo serviço.
- c.  O serviço noturno, prestado em horário compreendido entre 22 horas de um dia e 06 horas do dia seguinte, terá o valor-hora acrescido de 30%.
- d.  O serviço extraordinário será remunerado com acréscimo de 20% em relação à hora normal de trabalho.
- e.  O servidor que fizer jus aos adicionais de insalubridade e de periculosidade deverá optar por um deles.

22. Nos termos da Lei Complementar nº 921, de 2024 – que dispõe sobre o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) do Poder Executivo e Autarquia, institui novos Padrões de Vencimento e estabelece normas gerais de enquadramento –, para efeito de promoção horizontal, será considerada a participação do servidor em cursos, com carga horária mínima total de:

- a.  30 horas, para os ocupantes de Cargos Técnicos (GT).
- b.  50 horas, para os ocupantes de Cargos Operacionais (GO).
- c.  60 horas, para os ocupantes de Cargos Funcionais (GF).
- d.  80 horas, para os ocupantes de Cargos Funcionais (GF).
- e.  150 horas, para os ocupantes de Cargos Especialistas (GE).

**23.** A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é regida por princípios doutrinários (ou éticos) e diretrizes organizativas.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao tema.

- a.  A integralidade pressupõe a capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis, mas sua efetividade depende exclusivamente da descentralização político-administrativa e da alocação de recursos federais, sem a necessidade de conjugação de recursos estaduais e municipais.
- b.  A universalidade refere-se à igualdade da assistência à saúde, determinando que pessoas em condições iguais devem receber tratamentos idênticos, independentemente de suas necessidades de saúde.
- c.  O princípio da equidade assegura que o acesso aos serviços de saúde é um direito de todos, sem distinção ou discriminação de qualquer natureza, sendo um dever do Estado prover as condições para o seu pleno exercício.
- d.  Dentre os objetivos da equidade está o de prover acesso universal a vacinas para todas as crianças, independentemente de sua condição social ou local de residência, garantindo o mesmo direito para todos.
- e.  O princípio da integralidade define o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade, visando a uma abordagem holística do indivíduo e da coletividade, conforme a Lei nº 8.080/1990.

**24.** Assinale a alternativa **correta** sobre a Política Nacional de Atenção Básica e as diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

- a.  As equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) constituem unidades de porta de entrada preferencial e exclusiva para o Sistema Único de Saúde (SUS).
- b.  Um dos eixos estratégicos da PNAB é a indefinição da população adscrita (territorialização), sem o estabelecimento de um número máximo de pessoas sob a responsabilidade de cada equipe, visando garantir o acesso universal ao maior número de pessoas.
- c.  A Atenção Básica tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária de expansão e consolidação, visando a reorganização da atenção à saúde de acordo com os preceitos do SUS, orientada pelos princípios da universalidade, acessibilidade e coordenação do cuidado, entre outros.
- d.  A Atenção Básica deve ser o nível de atenção responsável por atendimentos de média complexidade e urgência terciária, funcionando como a principal porta de entrada para internações hospitalares especializadas.
- e.  A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos distintos, pois possuem princípios e diretrizes diferentes.

**25.** A notificação deve ser realizada por meio do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), que é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao tema.

1. A utilização efetiva do SINAN permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória.
2. É proibido estados e municípios incluírem outros problemas de saúde importantes em sua região além daqueles constantes na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
3. As notificações apenas podem ser realizadas por profissional médico ou enfermeiro responsável pelo atendimento da ocorrência.
4. As notificações auxiliam na avaliação dos riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**26.** A segurança no ambiente de saúde depende fundamentalmente do uso correto de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) para criar barreiras contra riscos biológicos (vírus, bactérias), químicos e físicos, protegendo profissionais e pacientes.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao tema.

- a.  É facultativo à instituição de saúde fornecer ao empregado, gratuitamente, EPI adequado ao risco, pois na ausência do EPI adequado, este deve ser adquirido pelo servidor.
- b.  O EPI é um sistema ou dispositivo instalado no ambiente de trabalho para proteger a saúde e a segurança de um grupo de pessoas, eliminando ou reduzindo os riscos na fonte.
- c.  Em situações de isolamento por contato, o EPI recomendado inclui luva e avental de manga longa descartáveis exclusivos para o atendimento ao paciente, além de máscara NR-32.
- d.  EPI é todo o dispositivo ou produto de uso individual utilizado pelo trabalhador, concebido e fabricado para oferecer proteção contra os riscos ocupacionais existentes no ambiente de trabalho.
- e.  Em situações de atendimento de pacientes com precaução por aerossóis, o EPI recomendado é a máscara cirúrgica, devendo esta ser usada pelo profissional durante todo o tempo em que estiver no quarto.

**27.** Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os critérios laboratoriais e clínicos para o diagnóstico de glicemia de jejum alterada (GJA) em adultos com risco para diabetes mellitus tipo 2, de acordo com diretrizes atualizadas da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) e *American Diabetes Association* (ADA), considerando o estado de pré-diabetes.

- a.  **Critérios laboratoriais:** glicemia plasmática em jejum  $\geq 126$  mg/dL, confirmada por HbA1c  $\geq 6,5\%$ , independentemente de jejum; **Critérios clínicos:** sintomas obrigatórios, como poliúria, polidipsia e perda de peso inexplicada, com *screening* restrito a indivíduos com idade  $< 40$  anos e sem fatores de risco metabólicos.
- b.  **Critérios laboratoriais:** glicemia plasmática em jejum entre 100 e 125 mg/dL obtida após, no mínimo, 8 horas de jejum, com recomendação de confirmação em uma segunda medição em dia diferente, se ausentes sintomas clássicos; **Critérios clínicos:** indivíduos assintomáticos com fatores de risco como idade  $\geq 45$  anos, IMC  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>, histórico familiar de DM2 em parentes de primeiro grau, sedentarismo, hipertensão arterial e dislipidemia.
- c.  **Critérios laboratoriais:** glicemia em jejum entre 110 e 125 mg/dL, medida após 12 horas de jejum, sem necessidade de repetição; **Critérios clínicos:** presença de sintomas agudos como fadiga e visão turva, com indicação de *screening* apenas em obesos mórbidos (IMC  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup>) ou com histórico de infarto agudo do miocárdio.
- d.  **Critérios laboratoriais:** glicemia aleatória entre 140 e 199 mg/dL, associada a teste de tolerância oral à glicose (TOTG) com valor  $\geq 200$  mg/dL às 2 horas; **Critérios clínicos:** fatores de risco limitados à etnia indígena ou tabagismo, com *screening* bienal em adultos sem comorbidades.
- e.  **Critérios laboratoriais:** HbA1c entre 5,7% e 6,4% como critério isolado, sem medição de glicemia em jejum; **Critérios clínicos:** sintomas crônicos, como neuropatia periférica ou retinopatia, indicando *screening* em indivíduos com idade  $< 30$  anos e histórico de uso de corticosteroides.

**28.** Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os requisitos e normas para o exercício profissional da medicina no Brasil, conforme a Lei nº 3.268/1957, incluindo registro, inscrição e validade da carteira profissional.

- a.  Os títulos devem ser registrados exclusivamente nos Conselhos Regionais, sem necessidade de validação no Ministério da Educação, com carteira profissional limitada à região de inscrição e proibição de exercício temporário em outras jurisdições sem cassação imediata.
- b.  A inscrição é obrigatória apenas no Conselho Federal, com emissão de carteira que exige renovação bienal e validação por exame nacional, permitindo exercício irrestrito sem inscrição secundária, mas com penalidades apenas para faltas éticas graves.
- c.  O registro ocorre no Ministério da Saúde, seguido de inscrição automática em todos os Conselhos Regionais, com carteira profissional de validade limitada a 5 anos e exigência de curso de atualização anual para manutenção do exercício profissional.
- d.  Os médicos só podem exercer a profissão após registro de títulos, diplomas ou certificados no Ministério da Educação e Cultura e inscrição no Conselho Regional de Medicina da jurisdição de sua atividade, com emissão de carteira profissional que habilita o exercício em todo o país, exigindo inscrição secundária para atividades permanentes (mais de 90 dias) em outra região e sujeitando o exercício ilegal a penalidades.
- e.  O exercício da medicina requer apenas registro no Conselho Federal de Medicina, com carteira válida apenas na jurisdição federal, necessitando de aprovação anual pela Associação Médica Brasileira para prática em estados diferentes e sem obrigatoriedade de inscrição regional.

**29.** Assinale a alternativa que descreve **corretamente** a sintomatologia típica de uma infecção do trato urinário inferior (cistite aguda) em uma mulher com vida sexual ativa atendida na Atenção Primária à Saúde, considerando os fatores de risco, como relações sexuais recentes e a apresentação clínica comum em casos não complicados.

- a.  Febre elevada ( $>38^{\circ}\text{C}$ ), lombalgia unilateral ou bilateral, náuseas, vômitos, calafrios e disúria isolada, associada a fatores como gravidez ou diabetes, indicando necessidade de internação imediata na APS.
- b.  Corrimento vaginal purulento, prurido vulvar, disúria externa, odor fétido e dor pélvica crônica, com relação sexual como fator protetor, diferenciando de infecções fúngicas ou bacterianas vaginais.
- c.  Disúria, polaciúria (aumento da frequência miccional), urgência miccional, dor ou desconforto suprapúbico, possível hematúria macro ou microscópica, frequentemente desencadeada por atividade sexual, sem febre alta, lombalgia ou sintomas sistêmicos, como náuseas e vômitos, com resolução usual por antibioticoterapia empírica.
- d.  Urgência miccional noturna exclusiva, incontinência urinária de esforço, ausência de disúria, associada à multiparidade e não à atividade sexual, com manejo por exercícios de Kegel na APS.
- e.  Hematúria isolada sem dor, fadiga generalizada, perda de peso e linfadenopatia, sugerindo etiologia neoplásica ou autoimune, com indicação de investigação urológica avançada independentemente da vida sexual.

**30.** Identifique abaixo os principais sinais e sintomas na semiologia do aparelho cardiovascular e seus significados clínicos.

1. Dispneia: dificuldade respiratória, frequentemente indicativa de insuficiência cardíaca esquerda ou edema pulmonar.
2. Dor torácica anginosa: opressiva e irradiada, sugestiva de isquemia miocárdica por aterosclerose coronariana.
3. Palpitações: percepção de batimentos irregulares, associadas a arritmias, como fibrilação atrial.
4. Edema periférico: inchaço em membros inferiores, sinal de insuficiência cardíaca direita ou venosa.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b.  São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c.  São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d.  São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e.  São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

**31.** A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em crianças é uma infecção aguda do parênquima pulmonar adquirida fora do ambiente hospitalar, caracterizada por febre alta ( $> 38^{\circ}\text{C}$ ), tosse produtiva, dispneia com taquipneia ( $\text{FR} > 50$  irpm em  $< 1$  ano ou  $> 40$  irpm em 1-5 anos), uso de musculatura acessória (retrações intercostais), cianose perioral, letargia e recusa alimentar.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o agente etiológico mais comum da PAC em crianças menores de 5 anos, responsável por até 40-50% dos casos e alvo de vacinação sazonal.

- a.  *Streptococcus pneumoniae*, agente bacteriano principal, com cobertura vacinal pneumocócica reduzindo incidência.
- b.  *Mycoplasma pneumoniae*, atípico, com sintomas subagudos e tratamento por macrolídeos.
- c.  *Haemophilus influenzae* tipo b, raro pós-vacinação Hib, associado a meningite concomitante em não vacinados.
- d.  *Chlamydia pneumoniae*, agente atípico em adolescentes, com curso prolongado e diagnóstico sorológico sem vacinação específica.
- e.  Vírus sincicial respiratório (VSR), com pico sazonal no inverno, causando bronquiolite associada e confirmado por teste rápido antigênico.

**32.** A rinossinusite viral aguda em crianças é uma inflamação autolimitada dos seios paranasais e cavidade nasal, geralmente secundária a infecções virais das vias aéreas superiores (ex.: rinovírus, influenza).

O tratamento recomendado para rinossinusite viral aguda em crianças é:

- a.  Amoxicilina 50 mg/kg/dia VO por 7-10 dias como primeira linha empírica, associada a descongestionantes sistêmicos (pseudofedrina) e corticosteroides nasais, com indicação de TC de seios paranasais inicial para confirmação.
- b.  Lavagem nasal com solução salina isotônica (soro fisiológico 0,9%) 2-4x/dia para remoção de secreções, hidratação oral abundante, umidificação ambiental, analgésicos/antitérmicos, repouso relativo e observação expectante por 7-10 dias.
- c.  Azitromicina 10 mg/kg/dia VO por 3 dias em dose única diária, priorizando em todas as crianças com rinite, sem lavagem nasal ou hidratação, com foco em profilaxia antibiótica para prevenção de otite.
- d.  Corticosteroides sistêmicos (prednisona 1 mg/kg/dia) por 5 dias, como monoterapia, combinados com anti-histamínicos orais e sem medidas de suporte, indicados para alívio imediato em <5 anos.
- e.  Antivirais, como oseltamivir 2 mg/kg/dia VO por 5 dias, se suspeita de influenza, com lavagem nasal hipertônica e descongestionantes tópicos por 14 dias, dispensando observação expectante se febre baixa.

**33.** Uma criança de 6 meses, previamente saudável, apresenta há 3 dias tosse seca inicial evoluindo para produtiva com sibilos audíveis, dispneia progressiva com taquipneia (FR 60 irpm), uso de musculatura acessória, febre baixa (37,8°C), rinorreia clara e recusa alimentar parcial, sem cianose central ou apneia, com história de contato recente com irmão mais velho resfriado. Exame físico revela crepitações finas bilaterais e hiperinsuflação torácica, com SatO<sub>2</sub> 92% em ar ambiente, sem sinais de desidratação grave ou sepsis; radiografia do tórax com hiperinsuflação pulmonar com atelectasias segmentares, sem infiltrados consolidados.

O diagnóstico inicial desta criança é:

- a.  Asma brônquica, com crises recorrentes de sibilos reversíveis por broncodilatadores, histórico familiar de atopia e resposta a corticosteroides inalados, sem febre ou rinorreia viral.
- b.  Pneumonia bacteriana, com febre alta, infiltrados lobares no RX, leucocitose com neutrofilia e resposta a antibióticos empíricos, como amoxicilina-clavulanato.
- c.  Bronquiolite, infecção viral aguda das vias aéreas inferiores em lactentes, caracterizada por obstrução brônquica com sibilos, taquipneia e hiperinsuflação, causada principalmente por VSR e tratada com suporte sintomático.
- d.  Laringite aguda, com estridor inspiratório, rouquidão e tosse ladrante noturna, causada por parainfluenza e tratada com corticosteroides sistêmicos para edema subglótico.
- e.  Coqueluche, com paroxismos de tosse convulsiva, vômitos pós-tosse e linfocitose absoluta, causada por *Bordetella pertussis* e prevenível por vacinação DTP.

**34.** A tuberculose pulmonar (TP) em crianças é uma forma grave de infecção pelo *Mycobacterium tuberculosis*.

De acordo com o Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil (MS, atualizado em 2024) e a Nota Informativa nº 5/2024-CGTM/DATHI/SVSA/MS, o tratamento encurtado de crianças e adolescentes com mais de 3 meses e menos de 10 anos para a tuberculose sensível não grave deve ser feito com:

- a.  Regime básico com rifampicina + isoniazida + pirazinamida (RHZ) por 2 meses (fase intensiva diária, doses ajustadas por peso), seguido de rifampicina + isoniazida (RH) por 2 meses (fase de manutenção diária ou 3x/semana), totalizando 4 meses.
- b.  Regime básico com rifampicina + isoniazida + pirazinamida (RHZ) por 2 meses (fase intensiva diária, doses ajustadas por peso), seguido de rifampicina + isoniazida (RH) por 4 meses (fase de manutenção diária ou 3x/semana), totalizando 6 meses.
- c.  Regime básico com rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (RHZE) por 2 meses (fase intensiva diária, doses ajustadas por peso), seguido de rifampicina + isoniazida (RH) por 2 meses (fase de manutenção diária ou 3x/semana), totalizando 4 meses.
- d.  Regime básico com rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (RHZE) por 2 meses (fase intensiva diária, doses ajustadas por peso), seguido de rifampicina + isoniazida (RH) por 4 meses (fase de manutenção diária ou 3x/semana), totalizando 6 meses.
- e.  Regime curto com isoniazida + rifapentina (HP) por 4 meses, sem fase intensiva, priorizando em lactentes assintomáticos e sem cavitação, com monitoramento mensal.

**35.** A displasia broncopulmonar (DBP) é uma doença pulmonar crônica que afeta principalmente recém-nascidos prematuros extremos (< 28 semanas de gestação ou < 1.000 g), caracterizada por dependência prolongada de oxigênio suplementar.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a etiologia mais comum da DBP, responsável por até 80-90% dos casos em prematuros ventilados.

- a.  Infecção congênita por vírus sincicial respiratório (VSR) sem ventilação, causando fibrose alveolar difusa e dependência de O<sub>2</sub> isolada, sem relação com prematuridade.
- b.  Malformação congênita das vias aéreas (ex.: atresia brônquica), com obstrução crônica e hiperinsuflação desde o nascimento, independentemente de suporte ventilatório neonatal.
- c.  Exposição ambiental pós-natal a poluentes, como fumaça de cigarro, levando à inflamação alérgica e sibilos recorrentes em lactentes a termo sem história de prematuridade.
- d.  Exposição prolongada a oxigênio suplementar em altas concentrações e ventilação mecânica invasiva, levando à lesão oxidativa e inflamatória no pulmão imaturo de prematuros com síndrome do desconforto respiratório.
- e.  Deficiência genética de surfactante pulmonar isolada, causando colapso alveolar agudo sem necessidade de O<sub>2</sub> prolongado ou ventilação em prematuros.

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

**Não destaque esta folha.** Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



# GRADE DE RESPOSTAS

1		2518 Médico Especialista - Pneumologia Pediátrica .....	19	
2			20	
3			21	
4			22	
5			23	
6			24	
7			25	
8			26	
9			27	
10			28	
11			29	
12			30	
13			31	
14			32	
15			33	
16			34	
17			35	
18				

PREFEITURA DE **Concórdia** 91 ANOS

**CONCURSO PÚBLICO**  
ADMINISTRAÇÃO EDITAL 002/2025

Fepese

