Prefeitura Municipal de Tangará da Serra



Concurso Público

Edital nº 001/2018 e complementares

Cargos:

Médico Clínico Geral – Médico Pediatra 20h – Médico Psiquiatra 20h – Médico Ultrassonografista 20h

Caderno de Prova

Nome do Candidato

Número de Inscrição

						–	

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
GERÊNCIA DE EXAMES E CONCURSOS

I N S T R U Ç Õ E S

LEIA COM ATENÇÃO

1. Este Caderno de Prova, com páginas numeradas de **1** a **19**, é constituído de **60 (sessenta)** questões objetivas, cada uma com quatro alternativas, assim distribuídas:

01 a **10 – Língua Portuguesa**
11 a **60 – Conhecimentos Específicos**

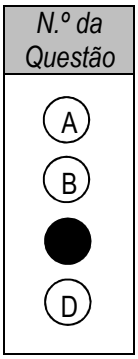
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

3. ***Sobre a Marcação do Cartão de Respostas***

As respostas deverão ser transcritas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta não porosa, fabricada em material transparente, para o Cartão de Respostas, que será o único documento válido para correção. O Cartão de Respostas não será substituído por erro ou dano do candidato.

3.1. Para cada questão existe apenas uma alternativa que a responde acertadamente. Para a marcação da alternativa escolhida no **CARTÃO DE RESPOSTAS, pinte** completamente o campo correspondente.

*Exemplo: Suponha que para determinada questão a alternativa **C** seja a escolhida*.



3.2. Será invalidada a questão em que houver mais de uma marcação, marcação rasurada ou emendada, ou não houver marcação.

3.3. Não rasure nem amasse o **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

4. A duração da prova é **quatro** horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

5. Todos os espaços em branco, neste caderno, podem ser utilizados para rascunho.

6. Será permitida a saída de candidatos da sala de prova **somente** após decorridas **duas horas e trinta minutos** do início da prova. Nesse caso, o candidato deverá entregar, **obrigatoriamente**, ao fiscal o Caderno de Prova e o Cartão de Respostas.

7. O candidato que insistir em sair da sala de prova antes de transcorridas **duas horas e trinta minutos** do início da prova deverá assinar **Termo de Ocorrência** declarando **desistência** do Concurso.

8. Será permitida a saída de candidatos levando o Caderno de Prova **somente na última meia hora de prova**.

9. Na página **19** deste Caderno de Prova, encontra-se a **Folha de Anotação do Candidato**, a qual poderá ser utilizada para a transcrição das respostas das questões objetivas. Essa folha poderá ser levada pelo candidato para posterior conferência com o gabarito somente após decorridas **duas horas e trinta minutos** do início da prova.

10. Terminada a prova, o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar ao fiscal o **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto e responda às questões de 01 a 07.

Crianças rechonchudas

Enquanto seis milhões de pessoas morrem de fome todos os anos, o mundo mergulha na obesidade. A Organização Mundial da Saúde calcula que existam 800 milhões de desnutridos, contra 1,3 bilhão de pessoas com excesso de peso.

Nos últimos quinze anos, as taxas de obesidade dispararam no mundo inteiro. Mesmo em países da Ásia e da África que convivem com o flagelo da fome, parte significante da população engordou mais do que devia.

Os mexicanos constituem exemplo característico: em 1990, menos de 10% estavam acima do peso saudável; em 2006, cerca de 66% dos homens e de 71% das mulheres apresentavam sobrepeso ou obesidade. Diabetes do tipo 2, enfermidade rara naquela época, hoje aflige 13% dos adultos no México.

No Egito, mais de 60% dos habitantes está com excesso de peso. Na China, esse número saltou de 13% para cerca de 30% em pouco mais de uma década. No Brasil da Copa de 1970, havia menos de 20% de pessoas nessa condição; hoje beiramos 50%. As crianças não foram poupadas pela epidemia. Pacotes de biscoitos e salgadinhos, refrigerantes à vontade e as horas sedentárias na frente da TV e dos computadores tornaram-nas bem mais rechonchudas do que nas gerações anteriores.

Em editorial na revista The New England Journal of Medicine, David Ludwig, professor da Harvard Medical School, descreve as quatro fases da epidemia de obesidade pediátrica. A fase 1 começou nos anos 1970 na América do Norte e se disseminou pelos quatro cantos. O peso médio das crianças aumentou paralelamente ao dos adultos tanto na cidade como no campo, em todas as regiões e grupos étnicos. [...] A fase 2, na qual acabamos de entrar, é caracterizada pela emergência de problemas mais graves. A incidência de diabetes do tipo 2, enfermidade que acometia apenas adultos, aumentou 10 vezes entre os adolescentes americanos. Excesso de peso é causa de problemas ortopédicos, reumatológicos e psicológicos: crianças obesas tendem a desenvolver ansiedade, distúrbios alimentares, depressão e a isolar-se socialmente.

Daqui a alguns anos entraremos na fase 3, na qual surgirão as doenças cardiovasculares e metabólicas que colocarão a vida em perigo. Estudos canadenses sugerem que adolescentes obesos, com diabetes do tipo 2, correrão mais risco de sofrer amputação de membros, transplante de rim e morte prematura. Parte significante dos que apresentam esteatose hepática evoluirá para cirrose.

David Ludwig estima que, em 2050, a obesidade pediátrica terá encurtado em dois a cinco anos a expectativa de vida nos Estados Unidos – efeito igual ao de todos os casos de câncer combinados. Na ausência de intervenções eficazes, entraremos na fase 4, caracterizada pelo aumento da velocidade de disseminação da epidemia. Acumular excesso de gordura nas fases iniciais da vida pode provocar alterações metabólicas irreversíveis no equilíbrio hormonal, nas células adiposas e nos circuitos que controlam a fome e a saciedade. Adultos obesos têm maior probabilidade de ter filhos gordos, por causa de influências não genéticas, fenômeno conhecido como programação perinatal. É o caso das mulheres que apresentam hiperglicemia na gravidez: seus filhos costumam chegar aos seis ou sete anos com excesso de peso.

O professor termina com uma série de indagações. Por que as crianças devem ser bombardeadas com comerciais de "junk food*"? Por que são submetidas às tentações das lanchonetes escolares? Por que não lhes é oferecida a oportunidade diária de exercitar o corpo na escola?

(VARELLA, Dráuzio. Adaptado de: https://drauziovarella.uol.com.br/. Acesso em janeiro de 2019.)

**junk food: relativo a comidas com poucos nutrientes, fáceis de fazer, besteiras.*

Questão 01

O ponto central de discussão do texto é:
(A) O aumento da obesidade no mundo e como os americanos criaram esse mal à saúde humana.
(B) As quatro fases da obesidade no mundo e como o comércio de junk food auxiliou esse movimento.
(C) O perigo da obesidade para crianças e como isso pode afetar a humanidade no futuro.
(D) A alimentação das crianças em casa e na escola e como evitar a obesidade infantil.

Questão 02

Sobre o texto, analise as afirmativas.
I - As taxas de obesidade dispararam no mundo, com exceção dos países asiáticos que mantêm uma alimentação saudável e sem comidas rápidas no preparo.
II - Países que vivem com o flagelo da fome, como os africanos, estão livres da obesidade em geral.
III - No México, há mais mulheres acima do peso que homens, situação semelhante ao que acontece no Egito.
IV - A obesidade infantil é responsável direta ou indiretamente pela ansiedade e isolamento social.

Está correto o que se afirma em
(A) IV, apenas.
(B) II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) I, II, III e IV.

Questão 03

Está correta a relação de sentido estabelecida entre as orações apresentada em
(A) *Mesmo em países da Ásia e da África que convivem com o flagelo da fome, parte significante da população engordou mais do que devia* (linhas 4, 5 e 6) → causa
(B) *Enquanto seis milhões de pessoas morrem de fome todos os anos, o mundo mergulha na obesidade* (linhas 1 e 2) → contradição
(C) *Adultos obesos têm maior probabilidade de ter filhos gordos, por causa de influências não genéticas* (linhas 33 e 34) → comparação
(D) *David Ludwig estima que, em 2050, a obesidade pediátrica terá encurtado em dois a cinco anos a expectativa de vida nos Estados Unidos* (linhas 28 e 29) → tempo

Questão 04

O verbo acometer, no trecho *A incidência de diabetes do tipo 2, enfermidade que acometia apenas adultos* pode ser substituído, sem prejuízo ao sentido construído pelo texto e com as devidas adaptações, por
(A) hostilizava.
(B) arremetia.
(C) abordava.
(D) manifestava-se.

Questão 05

A coesão é a conexão linguística que permite a ligação entre as ideias em um texto. Assinale a alternativa que apresenta a relação correta entre o elemento coesivo sublinhado e o vocábulo, oração ou expressão do texto cujo sentido foi retomado por esse elemento.
(A) *Parte significante <u>dos</u> que apresentam esteatose hepática evoluirá para cirrose* → canadenses adultos.
(B) *Na China, <u>esse</u> número saltou de 13% para cerca de 30% em pouco mais de uma década* → habitantes com excesso de peso.
(C) *No Brasil da Copa de 1970, havia menos de 20% de pessoas <u>nessa</u> condição* → com diabetes tipo 2.
(D) *<u>seus</u> filhos costumam chegar aos seis ou sete anos com excesso de peso* → filhos da primeira geração de obesos.

Questão 06

Sobre períodos compostos, analise trechos do texto.

I - *A fase 1 começou nos anos 1970 na América do Norte e se disseminou pelos quatro cantos.*
II - *A Organização Mundial da Saúde calcula que existam 800 milhões de desnutridos, contra 1,3 bilhão de pessoas com excesso de peso.*
III - *A incidência de diabetes do tipo 2, enfermidade que acometia apenas adultos, aumentou 10 vezes entre os adolescentes americanos.*
IV - *[...] crianças obesas desenvolvem ansiedade, distúrbios alimentares, depressão e isolam-se socialmente.*

São exemplos de períodos compostos por subordinação:
(A) I e II.
(B) II e III.
(C) III e IV.
(D) I e IV.

Questão 07

No trecho *crianças obesas tendem a desenvolver ansiedade, distúrbios alimentares, depressão e a isolar-se socialmente*, o verbo tender exige, pelas regras de regência verbal da modalidade culta da língua escrita, o uso de preposição. Assinale a alternativa em que o verbo possui a mesma exigência.
(A) *Diabetes do tipo 2 hoje aflige 13% dos adultos no México.*
(B) *O número de doenças relacionadas à obesidade disparou no Brasil.*
(C) *As pessoas ainda duvidam dos benefícios de uma alimentação saudável e da prática de exercícios físicos.*
(D) *A obesidade infantil causa sérios problemas ao futuro da criança.*

Questão 08

Leia a tira.



(Disponível em https://cultura.estadao.com.br. Acesso em janeiro de 2019.)

Sobre os recursos linguísticos utilizados para a construção de sentido do texto, analise as afirmativas.

I - O elemento coesivo *isto*, presente nos primeiro e último quadrinhos, é um pronome demonstrativo com função referencial anafórica.
II - O termo *aqui* exerce a função de elemento locativo, localizando o personagem no espaço físico.
III - Em termos de relações de sentido, *aquém* tem em além seu par sinonímico.
IV - Exercem função adjetiva no contexto da tira os termos *alta-costura*, *camuflagem* e *estiloso*.

Estão correto o que se afirma em
(A) II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II, III e IV, apenas.
(D) IV, apenas.

INSTRUÇÃO: Leia o texto e responda às questões 09 e 10.

Qual o país com mais bicicletas no mundo?

A Alemanha. São 72 milhões de bicis, o que corresponde a 87% da população do país (82 milhões). Em seguida, vêm Japão (78%), Tailândia (74%) e Polônia (70%). Já as cidades consideradas mais amigáveis dos ciclistas são Copenhague (Dinamarca), Utrecht e Amsterdã (Holanda) e Estrasburgo (França). O Rio de Janeiro é o município brasileiro mais bem avaliado, chegou a ficar em 16º em 2013, mas hoje está fora das 20 primeiras. Cada dia um 7 a 1 diferente... (Fonte: Revista *Superinteressante*, 11/2018).

Questão 09

O termo bici é um exemplo de redução de palavras em língua portuguesa. Assinale a alternativa em que todos os termos são exemplos de redução.

(A) Pneu, cine e micro.
(B) Auto, extra, tapa.
(C) Moto, metrô, carro.
(D) Foto, japa, cara

Questão 10

Em *Cada dia um 7 a 1 diferente...*, o autor do texto cria uma referência a um fato externo ao texto. Esse recurso linguístico é denominado intertextualidade, sendo este um exemplo de

(A) Citação.
(B) Tradução.
(C) Bricolagem.
(D) Alusão.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CLÍNICA CIRÚRGICA

Questão 11

Paciente de 70 Kg, previamente sadio, sofre uma colisão de sua moto contra um automóvel, tendo como consequência uma perda aguda de sangue estimada em 2 litros. Qual afirmativa se aplica a esse paciente?

(A) A pressão de pulso deve estar alargada.
(B) A pressão arterial sistólica deve estar diminuída e a pressão de pulso, estreitada.
(C) O débito urinário deve estar nos limites inferiores da normalidade.
(D) É esperado que o paciente apresente taquicardia sem qualquer alteração da pressão arterial sistólica.

Questão 12

Funciona como melhor guia para a reposição adequada de volume no paciente queimado:

(A) Reversão da acidose sistêmica.
(B) Normalização da frequência cardíaca.
(C) Pressão venosa central normal.
(D) Débito urinário adequado.

Questão 13

Estabelecido o diagnóstico de hemorragia digestiva alta, a incidência mais frequente é:

(A) Síndrome de Mallory-Weiss.
(B) Esofagite aguda.
(C) Doença ulcerosa péptica.
(D) Adenocarcinoma gástrico.

Questão 14

Em pacientes com pancreatite, **NÃO** é dado clínico incluído como cálculo do prognóstico:
(A) Leucocitose.
(B) PaO2/FiO2.
(C) Amilase.
(D) Creatinina.

Questão 15

Quais modificações gravídicas podem confundir o diagnóstico de apendicite aguda na gestante?
(A) Leucocitose, aumento do VHS e deslocamento do ponto de McBurney.
(B) Leucocitose, ausência de febre e obstipação intestinal.
(C) Aumento do PCR, leucocitúria e ausência da elevação da temperatura retal.
(D) Neutropenia, calafrios e hipotensão postural.

Questão 16

Qual o método diagnóstico de eleição em relação à diverticulite aguda?
(A) Tomografia Computadorizada de abdome
(B) Ultrassonografia abdominal
(C) Colonoscopia
(D) Raio X enema opaco

Questão 17

A respeito dos cuidados perioperatórios para cirurgias eletivas, é correto afirmar:
(A) Antibioticoterapia profilática está indicada para todos os procedimentos.
(B) A depilação da área cirúrgica com lâminas, feita no dia anterior à cirurgia, diminui as taxas de infecção.
(C) O uso de antiagregantes plaquetários pelo paciente não traz alterações perioperatórias.
(D) A hipotermia aumenta os índices de complicações perioperatórias.

Questão 18

Dentre as alterações fisiológicas encontradas na resposta endocrinometabólica secundária ao trauma, estão:
(A) Oligúria, retenção de potássio e sódio.
(B) Oligúria, excreção aumentada de potássio e hidrogênio, e retenção de sódio.
(C) Poliúria, excreção aumentada de potássio e retenção de sódio.
(D) Poliúria, excreção aumentada de cloro e retenção de magnésio.

Questão 19

NÃO retarda o processo de cicatrização da ferida operatória:
(A) Alcalose.
(B) Hipoproteinemia.
(C) Hipovitaminose C.
(D) Inflamação.

Questão 20

Paciente encontra-se com vários episódios de vômitos devido à estenose do piloro. Quais distúrbios eletrolítico e acidobásico são esperados nesse caso?
(A) Hiponatremia; alcalose respiratória.
(B) Hipernatremia; acidose respiratória.
(C) Hipocalemia; alcalose metabólica.
(D) Hipercalemia; acidose metabólica

CLÍNICA MÉDICA

Questão 21

Sobre as condições clínicas que podem se apresentar com sintomas depressivos, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1- Transtorno bipolar	( )	Prejuízo da memória, da cognição e da orientação espacial se destacam.
2- Esquizofrenia	( )	Tristeza e vulnerabilidade, associadas a vários sintomas vasomotores, por exemplo, a cefaleia.
3- Demência	( )	Episódios de incontrolável excitação ou euforia, intercalando com episódios depressivos.
4- Climatério e menopausa	( )	Embotamento, isolamento social e sonolência. Sintomas positivos, como delírios e alucinação, podem ocorrer.

Assinale a sequência correta.
(A) 3, 4, 1, 2
(B) 2, 3, 4, 1
(C) 1, 2, 3, 4
(D) 4, 1, 2, 3

Questão 22

Qual patologia apresenta múltiplas e diminutas imagens hiperecogênicas esplênicas à radiologia e ultrassonografia abdominais, compatíveis com nódulos sideróticos ou nódulos de Gamna-Gandy?
(A) Esquistossomose mansoni hepatoesplênica
(B) Linfoma
(C) Infecção pelo HIV
(D) Tuberculose miliar

Questão 23

Segundo a VII Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, qual droga **NÃO** deve ser utilizada para o tratamento da urgência hipertensiva?
(A) Captopril
(B) Beta bloqueador
(C) Clonidina
(D) Nifedipina de liberação rápida

Questão 24

NÃO é condição clínica que indica o rastreio do diabetes melito em indivíduos assintomáticos com 45 anos ou mais de idade, de acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018:
(A) Síndrome de ovário policístico.
(B) Sedentarismo.
(C) HDL colesterol > 35 mg/dL.
(D) Acantose nigricans.

Questão 25

Durante o tratamento da anemia ferropriva, em quanto tempo se pode observar a normalização da hemoglobina após o início da administração do sulfato ferroso?

(A) 3 meses
(B) 4 meses
(C) 6 meses
(D) 2 meses

Questão 26

Qual foi a inovação apresentada pelo Protocolo de Vigilância da Infecção Latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB) no Brasil, publicada em 2018, para o diagnóstico da ILTB?

(A) Consideração da conversão da reatividade do PPD.
(B) Introdução do ensaio de liberação do interferon gama (IGRA).
(C) Inclusão da cicatriz radiológica do tórax.
(D) Consideração da reatividade do PPD > 5mm.

Questão 27

Sobre avaliação neurológica de pacientes com hanseníase, considere as afirmativas.

I - Deve ser realizada no início do tratamento e a cada 3 meses durante o tratamento, se não houver queixas.
II - Realizada no momento da alta do tratamento, caso o paciente ainda apresente dor.
III - Deve ser repetida sempre que houver queixas de dor em trajeto de nervos, fraqueza muscular, início ou piora de queixas parestésicas.
IV - Será sempre realizada nas consultas de controle periódico de pacientes em uso de corticoides, em estados reacionais e neurites.

Estão corretas as afirmativas

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

Questão 28

Sobre a doença de refluxo gastroesofágico (DRGE), analise as afirmativas.

I - É doença crônica decorrente do refluxo anormal do conteúdo gastroduodenal para o esôfago e/ou órgãos adjacentes.
II - Os mecanismos fisiopatológicos envolvidos na DRGE são: relaxamento transitório do esfíncter esofageano inferior, ruptura anatômica da junção gastroesofágica (hérnia de hiato) e esfíncter esofágico inferior hipotenso.
III - Tosse crônica, pigarro, laringite crônica e halitose são manifestações infrequentes de DRGE.
IV - A duração da DRGE está associada ao risco de desenvolvimento de esôfago de Barrett.

Estão corretas as afirmativas

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

Questão 29

Qual deve ser a duração do tratamento supressivo do herpes genital recidivante (> 6 episódios/ano) com aciclovir oral?
(A) 3 a 5 meses
(B) 2 a 4 meses
(C) 6 meses a 2 anos
(D) 2 a 3 anos

Questão 30

Qual sinal clínico é considerado de alerta de gravidade da infecção pelo vírus dengue?
(A) Exantema pruriginoso
(B) Vômitos persistentes
(C) Prova do laço positiva
(D) Hemodiluição

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Questão 31

M.A.S., 31 anos, GIII PII A0, 2PN, inicia acompanhamento pré-natal em UBS. Encontra-se com IG: 16s4d, último parto em 2017, acompanhamento pré-natal sem intercorrências; traz cartão de vacina completo da última gestação. Sobre vacinação durante o período gestacional dessa paciente, é correto afirmar:
(A) Como seu cartão de vacinação está completo, não há necessidade de reforço atual.
(B) É necessária uma nova complementação em dose única da vacina de tétano (dt).
(C) Há necessidade de complementação com dTpa acima de 20 semanas de gestação.
(D) Caso anti-HBs positivo, será preciso novo reforço com três doses na gestação.

Questão 32

Gestante, GIII PI AI, IG:38s4d, deu entrada em pronto atendimento obstétrico com sangramento vaginal de moderada intensidade súbito associado com hipertonia uterina, diminuição dos batimentos cardiofetais, sendo de imediato encaminhada para interrupção da gestação, com diagnóstico de Descolamento Prematuro de Placenta (DPP). Essa patologia **NÃO** se relaciona com
(A) síndromes hipertensivas na gestação.
(B) partos cesarianas múltiplos.
(C) traumatismo abdominal.
(D) tabagismo, etilismo, drogas ilícitas.

Questão 33

CJP, 32a, GI P0 A0, IG:33s4d, vem à UBS em consulta pré-natal apresentando queixa de cefaleia occipital associada com náuseas, vômitos e dor epigástrica, refere estar vendo algumas luzes brilhantes. Segundo familiares, a paciente encontra-se agitada e confusa. Ao exame, PA 160 × 120 mmHg, BCF:144. Diante do quadro, é correto afirmar que se trata de
(A) iminência de eclâmpsia.
(B) eclâmpsia.
(C) pré-eclâmpsia grave.
(D) síndrome Hellp.

Questão 34

Entende-se como planejamento familiar o conjunto de ações de regulação da fecundidade que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal.
Sobre a laqueadura tubária no processo de planejamento familiar, é correto afirmar:
(A) Apenas com o desejo expresso do casal poderá ser realizada no momento do parto.
(B) Pode ser realizada conforme o desejo materno, independente do número de gestações.
(C) É necessária a assinatura de 2 médicos para que possa ser realizada no momento do parto.
(D) Permitida quando a mulher possui 2 ou mais filhos vivos e tenha idade mínima acima de 25 anos.

Questão 35

Paciente primigesta vem para retorno de consulta pré-natal, encontra-se com 13s4d, por ultrassonografia, traz exames de rotina de pré-natal normais, exceto pela glicemia de jejum de 98 mg/dL. Diante do resultado do exame, qual a condução correta para o quadro?
(A) Realizar TTGO 75g entre 24 a 28 semanas.
(B) Iniciar hipoglicemiante oral.
(C) Iniciar insulinoterapia de imediato.
(D) Orientação para dieta e atividade física.

Questão 36

Em relação ao ovário e à sua participação no ciclo menstrual, assinale a afirmativa correta.
(A) O crescimento folicular ocorre somente no menacme.
(B) Os vários estágios do crescimento folicular, desde folículo primordial ao pré-ovulatório, são dependentes das gonadotrofinas.
(C) O folículo que iniciou seu crescimento deverá, necessariamente, caminhar para ovulação ou atresia.
(D) A progesterona promove a aceleração da maturação folicular por atuação na aromatização.

Questão 37

Quanto ao teste da progesterona na amenorreia secundária, é correto afirmar:
(A) Se positivo, sugere que ocorreu ovulação.
(B) Se negativo, implica anormalidades do trato genital inferior.
(C) Se positivo, implica bom nível estrogênico circulante.
(D) Se persistir negativo após administração de estrogênio, indica agenesia de útero.

Questão 38

Paciente procurou o ambulatório de ginecologia com queixa de leucorreia fétida, amarelo-esverdeada, bolhosa, associada à irritação vulvar e disúria. Ao exame físico, apresentava hiperemia de mucosa com placas avermelhadas de aspecto framboesa. A partir da informações dadas, assinale a afirmativa correta.
(A) Provavelmente trata-se de vaginose bacteriana.
(B) O tratamento do companheiro é mandatório, pois se trata de uma DST.
(C) O pH vaginal deve estar abaixo de 4,5.
(D) O tratamento tópico é de eleição, muito superior ao oral.

Questão 39

A dosagem do FSH sérico no terceiro dia do ciclo menstrual avalia a reserva
(A) hipotalâmica.
(B) hipofisária.
(C) suprarrenal.
(D) folicular ovariana.

Questão 40

O principal estrogênio circulante na gravidez e na pós-menopausa é, respectivamente**:**

(A) estriol e estrona.
(B) estriol e estradiol.
(C) estrona e estradiol.
(D) estrona e estriol.

PEDIATRIA

Questão 41



Com base nos sinais de alerta de câncer na infância, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

Sinais e Sintomas	**Tipo de Câncer**
1 - Febre, infecções recorrentes, neutropenia	( ) Tumor do Sistema Nervoso Central
2 - Febre, perda de peso e suores noturnos	( ) Nefroblastoma ou Tumor de Wilms
3 - Hipertensão, massa abdominal volumosa e indolor	( ) Neuroblastoma
4 - Opsoclonus, mioclonus, ataxia, equimose palpebral	( ) Linfoma
5 - Cefaleia, papiledema, vômitos, estrabismo	( ) Leucemia

Assinale a sequência correta.

(A) 5, 4, 3, 1, 2
(B) 4, 2, 3, 5, 1
(C) 4, 5, 1, 2, 3
(D) 5, 3, 4, 2, 1

Questão 42

Lactente de 8 meses de idade, há um dia, de repente, passou a apresentar quadro de vômitos aquosos em grande quantidade, febre de 38ºC e diarreia aquosa com odor azedo, com alguns episódios porém de grande quantidade. A mãe está preocupada porque a criança não consegue ingerir líquidos e nem outros alimentos devido aos vômitos intensos e frequentes, que precederam a diarreia. Hoje, chegou ao Pronto Atendimento Pediátrico, prostrada, hipoativa e muito desidratada em pré-choque. Sua mãe nega uso de antibióticos e de quaisquer outros medicamentos antes e durante este quadro. Refere que a irmã da criança (2ªgemelar) foi internada com quadro semelhante. Como mora na zona rural, não conseguiu vacinar ainda as crianças, refere que as gêmeas só tomaram BCG e Heptite B na maternidade.
Assinale a afirmativa correta que contenha:

I - o agente etiológico causador da gastroenterite aguda e
II - a vacina que previne o aparecimento dessa doença em lactentes.

(A) Clostridium difficile; vacina DPT (vacina do toxoide diftérico, tetânico e pertussis).
(B) Poliomileite; VOP (vacina oral do vírus atenuado da Poliomielite).
(C) Rotavírus; VORH (vacina do Rotavírus humano).
(D) Poliomielite; VIP (vacina do vírus inativado da Poliomielite).

Questão 43

Lactente de 04 meses de idade com quadro de diarreia e vômitos incoercíveis apresenta-se com olhos encovados, letárgica, sinal da prega – a pele volta muito lentamente ao estágio anterior e tempo de enchimento capilar > 3segundos. Peso de 4Kg (peso antes da diarreia 5Kg).
Segundo o Manual de Atenção às Doenças Diarreicas na Infância do Ministério da Saúde, responda:
Qual Plano de hidratação a ser adotado, a quantidade de soro e qual via a ser utilizada, neste caso?
(A) Plano B; 300mL de Soro de Rehidratação Oral em 4 horas; Via Oral.
(B) Plano C; 80mL de Soro Fisiológico 0,9% na 1ª hora da fase de expansão; Via endovenosa.
(C) Plano C; 80mL de Soro Glicofisiológico na primeira hora da fase de expansão; Via endovenosa.
(D) Plano B; 400mL de Soro de Rehidratação Oral em 4 horas; por sonda nasogástrica.

Questão 44

Um recém-nascido, ao ser examinado, durante o teste do reflexo vermelho–TRV ou “teste do olhinho”, apresentou leucocoria bilateral. Onde essa alteração é encontrada ?

I - Catarata Congênita
II - Retinoblastoma
III - Conjuntivite
IV - Toxocaríase
V - Glaucoma Congênito

Essa alteração é encontrada em
(A) IV e V.
(B) III e IV.
(C) III e V.
(D) I e II.

Questão 45

Atualmente fazem parte da Atenção ao Recém-nascido, além dos cuidados na sala de parto, os exames de triagem neonatal. Entre eles está o Teste de Triagem Biológica Neonatal, também conhecido como teste do pezinho, cuja coleta deve ser feita

(A) entre o 3º e 5º dia de vida.
(B) entre o 7º e 15º dia de vida.
(C) depois do 2º mês de vida.
(D) após 7 dias de vida.

INSTRUÇÃO: Leia o texto abaixo e responda às questões 46 e 47.

Pré-escolar de 05 anos de idade apresenta oligúria e hematúria há 3 dias. A revisão dos sistemas revelou apenas edema de pálpebras e pernas. Ao exame físico, ele se encontra afebril, pressão arterial de 130/90 mmHg (p95de PA/estatura/idade= 110/80), ativo, sem sinais de toxemia, edema periorbital bilateral e de membros inferiores onde se notam lesões cicatriciais de piodermite. Ausculta cardíaca e respiratória sem alterações. A Urina tipo I com densidade de 1.020, +++/4+ para eritrócitos, +/4+ para proteínas e presença de cilindros hemáticos, configurando o quadro de Síndrome Nefrítica, provavelmente pós-estreptocócica.

Questão 46

Qual o tratamento a ser utilizado?

(A) Restrição Hidrossalina de 20mL/Kg/dia + diurético bloqueador de alça.
(B) Diurético bloqueador de alça + Hipotensor - vasodilatador arteriolar.
(C) Restrição Hidrossalina de 40mL/Kg/dia + Hipotensor – inibidor da ECA.
(D) Diurético tiazídico + Hipotensor- antagonista do receptor da angiotensina II.

Questão 47

Qual deve ser a conduta?

(A) Tratamento inicial deve ser internado em enfermaria, porque esses níveis pressóricos são considerados graves e liberar a criança para casa após a normalização da pressão arterial.
(B) Tratamento inicial deve ser feito em Unidade de Terapia Intensiva, porque esses níveis pressóricos da criança já são o inicio de encefalopatia hipertensiva e requer monitorização.
(C) Tratamento deve ser iniciado no ambulatório, em 48 horas, somente após confirmação diagnóstica com os exames de ureia, creatinina e complemento sérico (C3).
(D) Tratamento inicial deve ser em Pronto atendimento ou Ambulatório, porque não há sinais de congestão vascular, insuficiência renal aguda ou de encefalopatia hipertensiva.

Questão 48

Pré-escolar de cinco anos, sexo masculino com história de febre há 3 dias, tosse produtiva apresenta-se à ausculta: diminuição do MV no hemitórax direito, principalmente em base, onde se ouve estertores crepitantes, macicez à percussão, FTV aumentado. Imagem radiológica abaixo.



Esse quadro é compatível com

(A) Pneumonia + derrame pleural.
(B) Pneumonia + congestão pulmonar.
(C) Bronquiolite + cisurite.
(D) Pneumonia + abscesso pulmonar.

Questão 49

Em relação à prevenção da Anemia Ferropriva, assinale a afirmativa correta.

(A) A criança que recebe ovo na dieta, a partir do 6º mês de vida não precisa de suplementação de ferro, porque a quantidade contida no ovo já é suficiente para o lactente.
(B) O sulfato ferroso deve ser oferecido à criança junto ou próximo ao horário da administração do suco de frutas cítricas, porque o ácido cítrico facilita a absorção do ferro.
(C) Lactentes devem receber suplementação de ferro até 01 ano de vida, porque a partir dessa idade a dieta da criança já supre totalmente as suas necessidades de ferro e vitaminas.
(D) O sulfato ferroso deve ser oferecido à criança junto com o leite, porque os produtos lácteos melhoram a absorção do ferro.

Questão 50

RN a termo, nascido por parto normal, apresentou deformidade craniana no osso parietal esquerdo. Foi solicitado RX de crânio. Ao ser radiografado, o raio X pegou o corpo inteiro da criança e mostrou sinais de periostite nos ossos: fêmur, úmero, ulna e fíbula.
Qual o diagnóstico e que exames devem ser solicitados para confirmação/tratamento?

(A) Raquitismo; dosagem de cálcio e fósforo.
(B) Toxoplasmose congênita; FTAbs e ultrassom transfontanela.
(C) Sífilis congênita; VDRL e Líquor.
(D) Citomegalovirose congênita; Hemograma e sorologia.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E SAÚDE COLETIVA

Questão 51

Leia o seguinte caso clínico:

Paciente de 50 anos, masculino, com obesidade mórbida, hipertensão arterial, hipercolesterolemia, dor lombar crônica e resistência à insulina. Há um mês, foi submetido à cirurgia de redução do estômago. Cinco dias após a alta, retornou com dor e distensão abdominal. Exames complementares mostraram pneumoperitôneo. Foi reoperado, sendo detectada e corrigida uma fístula de uma das suturas gástricas. Evoluiu com peritonite e sepse, falecendo seis dias após a segunda cirurgia.

No preenchimento correto da declaração de óbito desse paciente, qual agravo deve constar no campo referente a outras condições significativas que contribuíram para a morte, mas não entraram na cadeia de eventos que levou à morte?

(A) Obesidade mórbida
(B) Hipertensão arterial
(C) Cirurgia de redução do estômago
(D) Sepse

Questão 52

Analise a tabela a seguir, que apresenta resultados de uma pesquisa sobre a redução percentual do número de estreptococos do sulco gengival em diferentes tempos após antissepsia com três soluções de bochecho: a) clorexedina 0,12%; b) clorexedina 0,12% associada à limpeza com cotonete embebido com a mesma solução; c) cetilpiridíneo.

Redução percentual do número de estreptococos do sulco gengival segundo o método de antissepsia.

Tempo (minutos)	**Clorexedina 0,12%** bochecho	**Clorexina 0,12%** (bochecho + cotonete)	**Cetilpiridíneo** (2 bochechos)
5	67,9	70,1	82,0
15	84,5	90,0	93,9
30	94,0	97,8	95,2
45	91,3	98,2	96,8
50	92,4	97,9	98,9

Fonte: Barros (1998)

Qual teste estatístico é mais adequado para comparar o efeito dos antissépticos sobre a redução quantitativa de estreptococos?

(A) Correlação entre tempo e redução de cada método de antissepsia.
(B) Regressão linear entre tempo e redução, comparando os três métodos de antissepsia.
(C) Qui-quadrado da redução percentual obtida em cada método de antissepsia.
(D) Análise de tendência linear entre tempo e redução bacteriana.

Questão 53

Que agravo à saúde deve ser reportado ao órgão competente em, no máximo, 24 horas, segundo a Legislação Nacional de Agravos e Doenças de Notificação Compulsória (2016)?

(A) Acidente de trabalho com exposição a material biológico
(B) Doença aguda pelo vírus Zica
(C) Leishmaniose visceral
(D) Tentativa de suicídio

Questão 54

A qual princípio geral do Sistema Único de Saúde referem-se as políticas públicas nacionais brasileiras de Ouvidoria Geral, Mesa Nacional de Negociação e Disque-Saúde?

(A) Controle social
(B) Integralidade
(C) Universalidade
(D) Descentralização

Questão 55

A tabela a seguir apresenta dados de idade de um grupo de 20 crianças.

Distribuição de frequência das crianças, segundo faixa etária.

Faixa etária	**Intervalo de idade** (anos)	**n**	**%**
A	1 ├─ 3	7	35
B	3 ├─ 5	5	25
C	5 ├─ 7	4	20
D	7 ├─ 9	3	15
E	9 ├─ 11	1	5

Fonte: Barros (1998)

Em qual faixa etária encontram-se as crianças de 3 e 9 anos, respectivamente?

(A) A e D
(B) B e D
(C) B e E
(D) A e E

Questão 56

Observe os quatro símbolos abaixo, relativos à ferramenta genograma, muito utilizada na abordagem familiar da Estratégia Saúde da Família.



Seus significados são, respectivamente:

(A) divórcio, relacionamento estreito, desavença, relacionamento dominante.
(B) filhos, respeito, relacionamento distante, relacionamento duradouro.
(C) agregados familiares, relacionamento de terceiros, relacionamento dominante.
(D) divórcio, relacionamento próximo, desavença, relacionamento distante.

Questão 57

Analise o seguinte caso clínico:

Você é o médico de uma Unidade Básica de Saúde da Família e responsável por atender Joaquim, que é uma criança de 3 anos, natural de Cuiabá e morador de Tangará da Serra (MT). Joaquim está há 5 dias com tosse, febre e inapetência. Há 1 dia houve piora dos sintomas, surgindo dispneia e queda significativa do estado geral. O exame físico da criança demonstrou FR=43 irpm e presença de estertores finos em base de pulmão direito. Um RX confirmou a suspeita de pneumonia comunitária. Você precisa escolher um antimicrobiano adequado para cuidar de Joaquim. Na farmácia da Unidade, só tem disponíveis a amoxicilina para uso oral e a penicilina procaína para uso parenteral.

Após formular a questão clínica e proceder à busca da melhor evidência para respondê-la, você encontra 5 estudos científicos relacionados ao tema. Qual estudo tem delineamento mais adequado para apresentar evidência de nível alto para auxiliar a sua tomada de decisão, baseada na resposta à pergunta formulada?

(A) Estudo de coorte
(B) Revisão sistemática da literatura com meta-análise
(C) Estudo de casos e controles
(D) Estudos de validade diagnóstica

Questão 58

Leia o seguinte texto:

Um importante estudo epidemiológico teve como objetivo avaliar o efeito do consumo de narguilé pela gestante e o peso ao nascimento da criança. Para tanto, gestantes que se matricularam no pré-natal de todas as unidades básicas de saúde de um município de grande porte foram incluídas na pesquisa. As gestantes foram divididas em dois grupos: Grupo exposto, se relatava consumo de qualquer quantidade de narguilé pelo menos uma vez por mês, no trimestre anterior à consulta; Grupo não exposto, se negava qualquer consumo de narguilé no trimestre anterior à consulta. O estudo teve início em julho de 2016, sendo incluídas gestantes admitidas no pré-natal desde janeiro de 2014 até junho de 2016. As informações sobre o consumo de narguilé e características clínicas da gestante foram obtidas das fichas de atendimento pré-natal, após autorização da autoridade de saúde local. Ao final do estudo, comparou-se a frequência de baixo peso ao nascer entre gestantes expostas e não expostas ao narguilé.

Este é um estudo epidemiológico do tipo:

(A) Descritivo, de coorte concorrente.
(B) Transversal, de coorte retrospectiva.
(C) Longitudinal, de coorte histórica.
(D) Transversal, de coorte descritiva.

Questão 59

Um teste de diagnóstico tem sensibilidade de 95,0% e especificidade de 90% para o diagnóstico de uma doença X. Durante um rastreio com esse teste em uma população de 1000 portadores da doença X, quantos indivíduos terão o resultado do teste positivo?

(A) 900
(B) 925
(C) 950
(D) 975

Questão 60

Em qual sistema nacional de informação em saúde os profissionais do nível primário de atenção à saúde deverão notificar um paciente que teve intoxicação por agrotóxicos?

(A) CEATOX
(B) SIA-SUS
(C) SIH-SUS
(D) SINAN

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

Concurso Público

Edital nº 001/2018 e complementares

Nível Superior Completo

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.

Cargos:

Médico Clínico Geral – Médico Pediatra 20h – Médico Psiquiatra 20h – Médico Ultrassonografista 20h

Folha de Anotação do Candidato

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

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
GERÊNCIA DE EXAMES E CONCURSOS