

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AREAL/RJ**

**CONCURSO PÚBLICO 001/2019**

**EDITAL nº 001/2019**

**MÉDICO PLANTONISTA  
EM CLÍNICA MÉDICA**

**ORGANIZADORA:**



**“A persistência é o caminho do êxito”.**

*Charles Chaplin.*

EM BRANCO

# CADERNO DE PROVAS

Caro(a) Candidato(a): **Antes de iniciar a prova leia atentamente as instruções a seguir:**

1. Este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração máxima de 03(três) horas. A prova terá seu horário de início em sala, a contar após a distribuição dos cadernos de prova e autorização do aplicador(a).
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador(a) de sala e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas, sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do(a) candidato(a).
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo(a) candidato(a) no local em que há a indicação: “**ASSINATURA**”, utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
6. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão **ANULADAS**. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do(a) candidato(a).
7. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **OBRIGATORIAMENTE** entregar seu cartão de respostas “**ASSINADO**”, ao aplicador(a) de sala. O(a) candidato(a) que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminado(a)** e não terá classificação alguma no concurso público.
8. **Atenção!** Preencha o cartão-resposta na mesma sequência numérica das questões do caderno de provas.
9. Somente será permitido levar o caderno de questões (prova), depois de decorrido o período de **120 (cento e vinte) minutos do início das provas.**
10. Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos, assim como os demais procedimentos constantes no subitem 9.7 e no subitem 9.9 do Edital 001/2019.
11. Após o término da prova, o(a) candidato(a) deverá deixar imediatamente o recinto da mesma, sendo **terminantemente proibido** fazer contato com os(as) candidatos(as) que ainda não terminaram a prova sob pena de ser excluído do Concurso Público.
12. O desrespeito às normas que regem o presente concurso, bem como, a desobediência às exigências registradas no edital, além de sanções legais cabíveis implica na desclassificação do candidato.
13. Aguarde a ordem do aplicador para iniciar a prova.
14. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatório.
15. O candidato, após a divulgação dos gabaritos oficiais preliminares da Prova Objetiva, que será feita às **16 horas** do dia **02/12/2019**, no site [www.gualimp.com.br](http://www.gualimp.com.br), poderá peticionar **RECURSO** à banca examinadora, quando julgar que ocorreu erro na formulação das questões e divulgação do gabarito preliminar, nos dias **03/12/2019 e 04/12/2019.**

**NÃO ESQUEÇA!**  
**Ao sair, entregue o cartão de respostas devidamente assinado.**  
**BOA PROVA!!!**

# ATENÇÃO!!!

- O CARTÃO DE RESPOSTAS ABAIXO É PARA SER UTILIZADO SOMENTE COMO **RASCUNHO**.
- AO RECEBER O CARTÃO DE RESPOSTAS **DEFINITIVO** CONFIRA OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (NOME, CARGO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO) E EM SEGUIDA ASSINE NO LOCAL INDICADO.

## CARTÃO RESPOSTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREAL - RJ  
CONCURSO PÚBLICO 001/2019

Nome: xxxxxxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxxxxxx

Sala: xxxxxxxxxxxx

Nº de inscrição: xxxxxxxxxxxx

Local: xxxxxxxxxxxx

Data: xxxxxxxxxxxx

Turno: xxxxxxxxxxxx

- \* Marcar apenas uma opção para cada questão, evitando ultrapassar o círculo;
  - \* O círculo correspondente à questão escolhida deve ser totalmente preenchido;
  - \* Marcar apenas a quantidade de questões existentes na sua prova;
  - \* Utilize somente caneta azul ou preta, não rasurar ou sujar o cartão;
- É responsabilidade do candidato a conferência dos dados de seu cartão



TIPO DE PROVA

PADRÃO

01	(A)	(B)	(C)	(D)	21	(A)	(B)	(C)	(D)
02	(A)	(B)	(C)	(D)	22	(A)	(B)	(C)	(D)
03	(A)	(B)	(C)	(D)	23	(A)	(B)	(C)	(D)
04	(A)	(B)	(C)	(D)	24	(A)	(B)	(C)	(D)
05	(A)	(B)	(C)	(D)	25	(A)	(B)	(C)	(D)
06	(A)	(B)	(C)	(D)	26	(A)	(B)	(C)	(D)
07	(A)	(B)	(C)	(D)	27	(A)	(B)	(C)	(D)
08	(A)	(B)	(C)	(D)	28	(A)	(B)	(C)	(D)
09	(A)	(B)	(C)	(D)	29	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	30	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	31	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	32	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	33	(A)	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	34	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	35	(A)	(B)	(C)	(D)
16	(A)	(B)	(C)	(D)	36	(A)	(B)	(C)	(D)
17	(A)	(B)	(C)	(D)	37	(A)	(B)	(C)	(D)
18	(A)	(B)	(C)	(D)	38	(A)	(B)	(C)	(D)
19	(A)	(B)	(C)	(D)	39	(A)	(B)	(C)	(D)
20	(A)	(B)	(C)	(D)	40	(A)	(B)	(C)	(D)

Nº DE INSCRIÇÃO

Assinatura do Candidato

**OBS.: O candidato deverá OBRIGATORIAMENTE, entregar seu cartão de repostas definitivo preenchido e ASSINADO, sob pena de ter seu cartão de respostas ANULADO. (item 9.15 do edital 001/2019)**

## QUESTÕES DE LINGUA PORTUGUESA

**INSTRUÇÕES:** As questões de 01 a 10 dizem respeito ao texto a seguir. Leia-o atentamente antes de respondê-las.

### Hipertensão arterial: medicamentos para pressão alta 'funcionam melhor na hora de dormir', diz pesquisa

- 1 Para tirar melhor proveito dos medicamentos de uso diário para controlar a pressão arterial, uma pesquisa recente sugere que devemos tomá-los antes de dormir. É uma dica simples que pode
- 5 salvar vidas, afirmam os autores do estudo espanhol, publicado na revista científica *European Heart Journal*. De acordo com a pesquisa, os comprimidos oferecem mais proteção contra ataques cardíacos e derrames quando tomados na
- 10 hora de dormir – e não pela manhã. Os especialistas acreditam que o ritmo circadiano – ciclo fisiológico de aproximadamente 24 horas em que se baseia nosso relógio biológico – altera a resposta ao medicamento. Mas advertem que são
- 15 necessários mais estudos para verificar se os resultados são aplicáveis a todos os pacientes com hipertensão – e que eventuais alterações no horário da medicação não devem ser feitas sem antes consultar um médico.

*(Fonte adaptada: <https://g1.globo.com>>acesso em 25 de outubro de 2019)*

**01.** Todas as palavras a seguir são acentuadas pela mesma regra de acentuação, EXCETO:

- (A) “diário” (linha 2).
- (B) “tomá-los” (linha 3).
- (C) “relógio” (linha 13).
- (D) “necessários” (linha 15).

**02.** Sobre a concordância presente no texto, assinale a alternativa correta:

- (A) Há erro de concordância verbal no parágrafo compreendido entre as linhas 1 e 4, respectivamente.
- (B) Há erro de concordância nominal no parágrafo compreendido entre as linhas 4 e 7, respectivamente.
- (C) Há erro de concordância verbal no parágrafo compreendido entre as linhas 10 e 14, respectivamente.
- (D) Não há erro de concordância nos parágrafos mencionados nas demais alternativas.

**03.** “De acordo com a pesquisa, os comprimidos oferecem mais proteção contra ataques cardíacos e derrames quando tomados na hora de dormir – e não pela manhã.” (linhas 15 a 18). É correto afirmar que o trecho destacado exerce função sintática de:

- (A) Sujeito.
- (B) Adjunto adnominal.
- (C) Complemento nominal.
- (D) Objeto direto.

**04.** Em relação à pontuação do texto, julgue as afirmativas abaixo em verdadeiro (V) ou falso (F). Em seguida, assinale a alternativa com a ordem correta das respostas, de cima para baixo:

- Manteria o sentido original do texto se acrescentássemos uma vírgula imediatamente após a palavra “pesquisa” (linha 3).
- O travessão empregado na linha 10 poderia ser substituído por vírgula, sem alteração da correção gramatical do trecho.
- A vírgula presente na linha 6 é obrigatória.

(A) F – V – V.                      (B) V – V – V.                      (C) F – F – F.                      (D) F – F – V.

**05.** “Mas advertem que são necessários mais estudos para verificar se os resultados...” (linhas 14 a 16).

Sobre a partícula “se” destacada, assinale a alternativa correta:

- (A) Não exerce função morfológica alguma no período.
- (B) Possui função morfológica de pronome reflexivo.
- (C) Exerce função sintática de pronome possessivo.
- (D) Possui função morfológica de conjunção integrante.

**06.** Analise: “É uma dica simples que pode salvar vidas, [...]” (linhas 4 e 5). Sobre a partícula “que” destacada, assinale a alternativa correta:

- (A) Por ser uma conjunção integrante, isoladamente, não possui função sintática alguma no período.
- (B) Poderia ser corretamente substituída por “a qual”, sem causar prejuízos à correção do Texto.
- (C) Está incorretamente empregada, uma vez que, após verbos, é válido somente o emprego de pronomes relativos.
- (D) Possui função sintática, no entanto, não possui função morfológica.

**07.** “É uma dica simples que pode salvar vidas, [...]” (linhas 4 e 5). É correto afirmar que a partícula “que” destacada introduz uma:

- (A) Oração subordinada substantiva completiva nominal.
- (B) Oração subordinada substantiva predicativa.
- (C) Oração subordinada adjetiva explicativa.
- (D) Oração subordinada adjetiva restritiva.

**08.** O trecho “[...] que pode salvar vidas” (linhas 4 e 5) exerce função sintática de:

- (A) Adjunto adnominal.
- (B) Adjunto adverbial.
- (C) Complemento nominal.
- (D) Sujeito.

**09.** Analisando-se o texto abaixo, assinale a alternativa que contém o(s) termo(s) destacado(s) que não exerce(m) função sintática alguma no período:

“[...], uma pesquisa recente sugere que devemos tomá-los antes de dormir.” (linhas 2 a 4).

- (A) “uma”.
- (B) “recente”.
- (C) “que”.
- (D) “antes de dormir”.

**10.** “[...], uma pesquisa recente sugere...” (linhas 2 e 3). Assinale a alternativa que contém a correta conversão para a voz passiva:

- (A) É sugerido por uma pesquisa recente.
- (B) Foi sugerido por uma pesquisa recente.
- (C) Uma pesquisa recente sugerirá.
- (D) A oração já se encontra na voz passiva e, portanto, não pode ser novamente convertida para tal.

---

## QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

---

**11.** Conforme disposições do Estatuto do Idoso, instituído pela Lei 10.741/2003, é obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.

Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) A garantia de prioridade não compreende preferência na formulação e na execução de políticas sociais públicas específicas.
- (B) Dentre os idosos, é assegurada prioridade especial aos maiores de setenta e cinco anos, atendendo-se suas necessidades sempre preferencialmente em relação aos demais idosos.
- (C) É dever exclusivo do poder público prevenir a ameaça ou violação aos direitos do idoso.
- (D) Todo cidadão tem o dever de comunicar à autoridade competente qualquer forma de violação ao Estatuto do Idoso (Lei 10.741/2003) que tenha testemunhado ou de que tenha conhecimento.

**12.** Recentemente, tem sido destacado o potencial pandêmico da Influenza resultado da emergência, a intervalos de tempo não muito bem definidos, de novos subtipos virais. (Ministério da Saúde, 2010)

Sobre a Influenza, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Alguns casos podem evoluir com complicações, especialmente em indivíduos com doença crônica, idosos e crianças menores de 2 anos, o que acarreta elevados níveis de morbimortalidade.
- (B) Tanto a morbidade quanto a mortalidade devido a Influenza e suas complicações podem variar ano a ano, dependendo de fatores como as cepas circulantes e o grau de imunidade da população geral e da população mais suscetível, entre outros motivos.
- (C) A influenza é uma doença sazonal, de ocorrência anual; em regiões de clima temperado, as epidemias ocorrem quase que exclusivamente nos meses de verão.
- (D) A infecciosidade da doença está relacionada com a excreção viral pelo trato respiratório superior, porém a correlação entre a excreção viral nasofaríngea e a transmissão é incerta e pode variar, particularmente em função do nível de imunidade preexistente.

**13.** O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS) de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias. São considerados de outras fontes os recursos provenientes de, EXCETO:

- (A) Serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- (B) Rendas eventuais, inclusive de multas aplicadas pela iniciativa privada.
- (C) Ajuda, contribuições, doações e donativos.
- (D) Rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.

**14.** Os princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão os orientadores para a sua organização nos municípios.

Analise abaixo os princípios do Sistema Único de Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- 1) Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.
- 2) O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica nas UBS devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.

Após a análise pode-se afirmar que:

- (A) O primeiro princípio é a Equidade e o segundo princípio é a Universalidade.
- (B) O primeiro princípio é a Integralidade e o segundo princípio é a Resolutividade.
- (C) O primeiro princípio é a Universalidade e o segundo princípio é a Integralidade.
- (D) O primeiro princípio é a Resolutividade e o segundo princípio é a Equidade.

**15.** A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação (frequência de casos, tamanho da população em risco) e da precisão dos sistemas de informação empregados (registro, coleta, transmissão dos dados). (Opas, 2008)

Em relação ao indicador “Taxa de Fecundidade total”, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Junto com a migração, esse indicador é o principal determinante da dinâmica demográfica, sendo afetado pela estrutura etária da população. Taxas superiores a 2,1 são sugestivas de fecundidade insuficiente para assegurar a reposição populacional.
- (B) Pode ser utilizado para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas nas áreas de saúde, educação, trabalho e previdência social, com projeções demográficas que orientem o redimensionamento da oferta de serviços, entre outras aplicações.
- (C) Expressa a situação reprodutiva de uma mulher pertencente a uma coorte hipotética, sujeita às taxas específicas de fecundidade por idade, observadas na população em estudo, supondo-se a ausência de mortalidade nessa coorte.
- (D) O decréscimo da taxa pode estar associado a vários fatores, tais como: urbanização crescente, redução da mortalidade infantil, melhoria do nível educacional, ampliação do uso de métodos contraceptivos, maior participação da mulher na força de trabalho e instabilidade de emprego.

**16.** Conforme disposto no Art. nº 10 do Estatuto da Criança e do Adolescente, os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a, EXCETO:

- (A) Identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão digital, sem prejuízo de outras formas normatizadas pela autoridade administrativa competente.
- (B) Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- (C) Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.
- (D) Manter alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe.



**17.** Com base na Lei 8080/90, julgue as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

- Entende-se por vigilância epidemiológica o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
- As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- O Conselho Nacional de Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios. Constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá ao Ministério Público aplicar as medidas previstas em lei.

A sequência correta corresponde a:

- (A) V – F – V.
- (B) F – V – F.
- (C) V – V – F.
- (D) F – F – V.

**18.** Sobre as redes de atenção à saúde, é INCORRETO afirmar que:

- (A) A rede de atenção à saúde é composta pelo conjunto de serviços e equipamentos de saúde que se dispõe num determinado território geográfico, seja ele um distrito sanitário, um município ou uma regional de saúde.
- (B) A construção de redes se apresenta como uma tarefa complexa, exigindo a implementação de tecnologias que qualifiquem os encontros entre diferentes serviços, especialidades e saberes. Ter mais serviços e mais equipamentos é fundamental, mas não basta. É preciso também garantir que a ampliação da cobertura em saúde seja acompanhada de uma ampliação da comunicação entre os serviços, resultando em processos de atenção e gestão mais eficientes e eficazes, que construam a integralidade da atenção.
- (C) Nos processos de construção do SUS, o termo “rede” é muitas vezes utilizado para definir um grupo de serviços distintos.
- (D) A construção de redes regionalizadas de atenção à saúde pode fortalecer os processos de cooperação entre municípios, estado e federação, contribuindo para a diminuição das iniquidades, bem como ampliando o grau de co-gestão entre distintos atores, por meio da pactuação de responsabilidades complementares e interdependentes sobre a produção de saúde em uma dada região.

**19.** Entende-se por saúde do trabalhador, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

- I. Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho;
- II. Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;
- III. Avaliação do impacto que as doenças originadas no processo de trabalho provocam à saúde.

Sobre os itens acima, está correto o que se afirma em:

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

**20.** “O \_\_\_\_\_ está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos Governos Federal, Estaduais e Municipais.”

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- (A) Pacto pela Vida.
- (B) Pacto em defesa do SUS.
- (C) Pacto de Gestão do SUS.
- (D) SUS.

---

## QUESTÕES DE CLÍNICA MÉDICA

---

**21.** O hipoparatiroidismo, caracterizado pela diminuição da liberação de PTH pelas paratireoides, manifesta-se por meio dos sinais e sintomas da hipocalcemia. Considerando suas manifestações clínicas, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A presença de aumento da excitabilidade neuromuscular pode ser avaliada no exame clínico pela presença dos sinais de Trousseau e Chvostek.
- (B) As manifestações clínicas da hipocalcemia aguda incluem espasmos musculares, tetania, parestesias e convulsões.
- (C) O eletrocardiograma pode mostrar alterações da repolarização ventricular e estreitamento do intervalo QT.
- (D) O hipoparatiroidismo crônico pode determinar catarata, calcificação em núcleos da base no sistema nervoso central, com consequentes sintomas extrapiramidais e retardo mental.

**22.** Assinale a alternativa correspondente à infecção causada por protozoário que se apresenta em duas formas: cisto e trofozoíto. Esse parasito pode atuar como comensal ou provocar a invasão de tecidos, originando as formas intestinal e extra-intestinal da doença. O quadro clínico varia de uma forma branda, caracterizada por desconforto abdominal leve ou moderado, com sangue e/ou muco nas dejeções, até uma diarreia aguda e fulminante, de caráter sanguinolento ou, acompanhada de febre e calafrios. Podem ou não ocorrer períodos de remissão. Em casos graves, as formas trofozoíticas se disseminam pela corrente sanguínea, provocando abscesso no fígado (com maior frequência), nos pulmões ou cérebro. Quando não diagnosticadas a tempo, podem levar o paciente a óbito:

- (A) Amebíase.                      (B) Ancilostomíase.                      (C) Giardíase.                      (D) Ascaridíase.

**23.** A Criptococose é uma infecção fúngica que apresenta duas formas: cutânea e sistêmica. A forma cutânea aparece em 10% a 15% dos casos (na maioria das vezes, precede a doença sistêmica) e é caracterizada por manifestações de lesões acneiformes, rash cutâneo, ulcerações ou massas subcutâneas que simulam tumores. A forma sistêmica, frequentemente, aparece como uma meningite subaguda ou crônica, caracterizada por febre, fraqueza, dor no peito, rigidez de nuca, dor de cabeça, náusea e vômito, sudorese noturna, confusão mental e alterações de visão. Pode haver comprometimento ocular, pulmonar, ósseo e, às vezes, da próstata. Assinale a alternativa correta sobre o seu período de transmissibilidade:

- (A) De 5 a 10 dias após o início dos sintomas.
- (B) De 10 a 15 dias após o início dos sintomas.
- (C) Não há transmissão homem a homem, nem de animais ao homem.
- (D) Nenhuma das anteriores.

## 24. Sobre a hemorragia digestiva, é INCORRETO afirmar que:

- (A) As causas de hemorragia digestiva podem variar desde situações benignas e frequentes, como hemorroidas ou fissuras do ânus, até condições mais graves a como a úlcera péptica ou cancro do tubo digestivo (esófago, estômago ou cólon).
- (B) A diverticulose do cólon, pequenas alterações dos vasos sanguíneos do tubo digestivo denominadas angiectasias, doenças inflamatórias (colite ulcerosa e doença de Crohn) ou pólipos do cólon e reto não são causas comuns de sangue nas fezes.
- (C) Os sintomas da hemorragia variam consoante o local de origem no tubo digestivo e a sua gravidade. Perdas de sangue em pequena quantidade podem não condicionar sintomas e manifestar-se apenas por alterações em análises de sangue (anemia por carência de ferro) ou de fezes (sangue oculto nas fezes).
- (D) Hemorragia com origem no esófago ou no estômago e duodeno (segmento inicial do intestino delgado) manifestam-se, habitualmente, por vômitos contendo sangue ou coágulos, vômitos de conteúdo escuro e/ou alteração das características das fezes (fezes pretas, pegajosas e com cheiro intenso, denominadas melenas e que ocorrem por o sangue já ter permanecido durante algum tempo no interior do tubo digestivo e se encontrar parcialmente digerido).

## 25. Assinale a alternativa INCORRETA sobre litíase biliar:

- (A) Pacientes assintomáticos possuem extrema indicação para serem submetidos à colecistectomia.
- (B) A colecistectomia é habitualmente efetuada por laparoscopia, embora por vezes seja necessário recorrer à cirurgia convencional.
- (C) A litíase biliar pode ser diagnosticada através de uma ecografia abdominal ou outro exame imagiológico, nomeadamente TC abdominal.
- (D) Se um dos cálculos encravar no canal de drenagem da bÍlis, podem surgir sinais e sintomas, nomeadamente dor de início súbito e de intensidade crescente na região superior direita ou no centro do abdómen. Esta queixa, chamada cólica biliar, é o único sintoma que de facto pode ser atribuído à litíase e pode associar-se a dor na região dorsal entre as omoplatas ou dor no ombro direito.

## 26. Analise as afirmativas a seguir sobre esquistossomose, coloque V para verdadeiro e F para falso.

Posteriormente assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- Doença associada à pobreza, onde precárias condições de saneamento levam à utilização de águas naturais contaminadas para o exercício da agricultura, trabalho doméstico, lazer e consumo. Foi descrita pela primeira vez em 1852, no Cairo, por Teodore Bilharz. Em homenagem ao seu descobridor, em alguns países a doença é conhecida por bilharziose.
- Das seis espécies que atualmente podem provocar doença no homem, o *Schistosoma mansoni* foi o único que se desenvolveu no Continente Americano.
- Conhecida popularmente como xistosa, xistossomose, doença dos caramujos ou barriga d'água é uma doença transmissível e parasitária que tem o homem como seu hospedeiro definitivo.
- O período de incubação da doença é de 2 a 6 semanas após a infecção. Em geral depois de cinco semanas o doente começa a excretar ovos viáveis do verme nas fezes, permanecendo assim durante muitos anos.

(A) V – V – V – V.

(B) V – F – V – F.

(C) F – V – F – V.

(D) F – F – V – V.

## 27. De acordo com o Código de Ética médica, é CORRETO afirmar que:

- (A) A natureza personalíssima da atuação profissional do médico caracteriza relação de consumo.
- (B) É direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- (C) A responsabilidade médica é sempre pessoal e pode ser presumida.
- (D) O trabalho do médico pode ser explorado por terceiros com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.

**28.** A febre reumática ainda é uma doença prevalente nos tempos atuais, sobretudo nos países em desenvolvimento. (Sociedade Brasileira de Reumatologia, 2017)

Sobre a febre reumática, julgue as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

- A primeira medida terapêutica é a erradicação do agente infeccioso deflagrador, o *Staphylococcus aureus*.
- A manifestação clínica mais relevante da doença é cardíaca e se caracteriza, na maioria das vezes, por valvulite, em especial das valvas mitral e aórtica, que pode se cronificar e originar sequelas incapacitantes.
- Na Artrite da febre reumática as grandes articulações, como joelhos, cotovelos, punhos e tornozelos, são as mais afetadas. O padrão do envolvimento é migratório e totalmente resolutivo, na maior parte das vezes, não deixa sequelas.

A sequência CORRETA é:

- (A) F – V – V.                      (B) F – V – F.                      (C) V – F – V.                      (D) V – V – F.

**29.** Analise as afirmativas abaixo relacionadas às enfermidades respiratórias:

- I. Diante da suspeita de Tuberculose, a radiografia de tórax é o método de escolha para investigação e diagnóstico da doença e deve ser solicitada para todo paciente com suspeita clínica de Tuberculose pulmonar.
- II. O diagnóstico de asma é fundamentado pela presença de sintomas característicos, sendo confirmada pela demonstração de limitação variável ao fluxo de ar. É uma doença inflamatória crônica, caracterizada por hiporresponsividade das vias aéreas inferiores.
- III. O baqueteamento digital está associado a doenças cardiovasculares, digestivas e pulmonares. São várias as enfermidades respiratórias crônicas que podem cursar com baqueteamento (ou hipocratismo) digital: a fibrose pulmonar, bronquiectasias, carcinoma broncogênico e fibrose cística.

O número de afirmativa (as) CORRETA (AS) é:

- (A) Zero.                      (B) Uma.                      (C) Duas.                      (D) Três.

**30.** Segundo as orientações do Ministério da Saúde para a avaliação do estado de hidratação do paciente, o “Plano A” de tratamento destina-se a pacientes com diarreia sem sinais de desidratação. O tratamento é domiciliar e deve-se explicar ao paciente ou acompanhante o que fazer no domicílio.

Se o paciente não melhorar em 2 dias ou se apresentar qualquer um dos sinais e sintomas abaixo deve retornar imediatamente ao serviço de saúde, EXCETO no caso de:

- (A) Vômitos repetidos.
- (B) Sangue nas fezes.
- (C) Aumento da diurese.
- (D) Piora da diarreia.

EM BRANCO

## QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31.** Sobre a Infecção pelo HIV e Aids, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua manifestação clínica em fase avançada, a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids), ainda representam um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função do seu caráter pandêmico e de sua transcendência. As pessoas infectadas pelo HIV, sem tratamento, evoluem para uma grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T CD4+, uma das principais células-alvo do vírus. A história natural dessa infecção vem sendo alterada, consideravelmente, pela terapia antirretroviral (TARV), iniciada no Brasil em 1996, resultando em aumento da sobrevivência das pessoas, mediante reconstituição das funções do sistema imunológico e redução de doenças secundárias.
- (B) Seus agentes etiológicos são HIV-1 e HIV-2, retrovírus da família Lentiviridae. Pertencem ao grupo dos retrovírus citopáticos e não oncogênicos, necessitando, para se multiplicar, de uma enzima denominada transcriptase reversa, responsável pela transcrição do ácido ribonucleico (RNA) viral para uma cópia do ácido desoxirribonucleico (DNA), que pode então se integrar ao genoma do hospedeiro.
- (C) O tempo entre a infecção pelo HIV e o aparecimento de sinais e sintomas da fase aguda, denominada síndrome retroviral aguda (SRA), é de 1 a 3 anos.
- (D) Após a infecção aguda, o tempo de desenvolvimento de sinais e sintomas da aids é em média de 10 anos. Entretanto, sinais e sintomas de imunodeficiência associada à infecção pelo HIV, não aids, podem aparecer com tempo de latência variável após a infecção aguda.

**32.** Alguns fatores associados se somam ao aumento do risco da transmissão vertical do HIV, como:

- I. **Virais (carga viral, genótipo e fenótipo viral e resistência viral);**
- II. **Maternos (estado clínico e imunológico, presença de IST e outras coinfeções, estado nutricional);**
- III. **Obstétricos (duração de ruptura das membranas amnióticas, via do parto, presença de hemorragia intraparto).**

Sobre os itens acima, está **CORRETO** o que se afirma em:

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

**33.** Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre as principais características do vírus da Hepatite A (HAV):

- (A) A contaminação é fecal-oral.
- (B) Período de incubação é de 15-45 dias (média de 30 dias).
- (C) O período de transmissibilidade é de duas semanas antes do início dos sintomas até o final da 2ª semana da doença.
- (D) Genoma DNA.

**34.** Sobre o Código de Ética Médica, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A medicina é uma profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade e será exercida sem discriminação de nenhuma natureza.
- (B) Para exercer a medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
- (C) O médico exercerá sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços que contrariem os ditames de sua consciência ou a quem não deseje, excetuadas as situações de ausência de outro médico, em caso de urgência ou emergência, ou quando sua recusa possa trazer danos à saúde do paciente.
- (D) Nenhuma das anteriores.

**35.** Analise as afirmativas a seguir sobre suscetibilidade, vulnerabilidade e imunidade, coloque V para verdadeiro e F para falso. Posteriormente assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- Hepatite A – são suscetíveis os indivíduos sorologicamente negativos para o anti-HAVIgG. A imunidade é duradoura e específica, e pode ser adquirida pela infecção com o vírus ou pela vacina, sendo essas formas indistinguíveis ao perfil sorológico.
- Hepatite B – são suscetíveis os indivíduos com perfil sorológico HBsAg, anti-HBc e anti-HBs não-reagentes, concomitantemente. A imunidade adquirida por infecção prévia resolvida naturalmente é estabelecida pela presença do anti-HBc e anti-HBs reagentes. Eventualmente, o anti-HBc pode ser o único indicador da imunidade natural detectável, pois, com o tempo, os níveis de anti-HBs podem tornar-se indetectáveis. A vacina contra a hepatite B induz à formação do anti-HBs isoladamente.
- Hepatite C – todos os indivíduos são susceptíveis a infecção ou reinfeção pelo HCV. O perfil sorológico anti-HCV reagente não confere imunidade contra o vírus. O indivíduo infectado pelo vírus C apresenta sorologia anti-HCV reagente por um período indefinido, porém esse padrão isoladamente não distingue se houve resolução da infecção ou se o indivíduo tornou-se portador crônico; para essa conclusão, é necessário avaliar a presença de material genético viral ou antígeno viral. A presença do HCV-RNA ou do antígeno viral por um período de seis meses após o diagnóstico inicial da infecção é evidência de cronificação da hepatite C. Não existe vacina contra a infecção.
- Hepatite E – são suscetíveis todos os indivíduos, independentemente do perfil sorológico. A infecção não confere imunidade e não existe vacina para a hepatite E.

(A) V – V – V – V.

(B) V – V – F – F.

(C) V – V – V – F.

(D) F – V – V – V.

**36.** A isquemia crítica de membro no paciente diabético é uma urgência médica, com elevado risco de perda da viabilidade do membro. Os seis sinais clássicos de isquemia aguda de membro são dor, paralisia, parestesia, ausência de pulso, paralisia por frio e palidez. Deve-se suspeitar de isquemia crítica de membro com os seguintes sintomas, EXCETO:

- (A) Atrofia muscular.
- (B) Rubor dependente.
- (C) Dor na perna em repouso.
- (D) Unha do hálux fina.

**37.** O diagnóstico de hipertensão mascarada é confirmado quando:

- (A) A pressão arterial é < 140/90 mmHg no consultório, em pacientes sob tratamento ou não, e a pressão arterial de 24 horas ou durante o sono é  $\geq$  130/80 mmHg.
- (B) A pressão arterial é < 140/90 mmHg no consultório, em pacientes sob tratamento ou não, e a pressão arterial de 24 horas é  $\geq$  135/85 mmHg ou a pressão arterial durante o sono é  $\geq$  120/80 mmHg.
- (C) A pressão arterial é < 140/90 mmHg no consultório, em pacientes sob tratamento ou não, independentemente do seu valor durante o sono.
- (D) A pressão arterial é < 140/90 mmHg no consultório, em pacientes sob tratamento ou não, e a pressão arterial de 24 horas é  $\geq$  130/80 mmHg ou a pressão arterial durante o sono é  $\geq$  120/70 mmHg.

**38.** É causa de hipertensão arterial sistêmica secundária, EXCETO:

- (A) Rins policísticos.
- (B) Feocromocitoma.
- (C) Fatores genéticos.
- (D) Hiperaldosteronismo primário.

**39.** Analise as afirmativas a seguir relacionadas à doença de Parkinson e marque V (verdadeiro) ou F (falso):

- Como principais manifestações motoras apresenta: tremor de repouso, bradicinesia, rigidez com roda dentada e anormalidades posturais.
- Usualmente, acarreta incapacidade grave após 10 a 15 anos.
- Os anticolinérgicos e os antilutamatérgicos são indicados como intervenção medicamentosa para o controle dos sintomas.
- A prevenção primária da doença busca reduzir a taxa de progressão, parar ou mesmo reverter a morte neuronal.

A sequência CORRETA, de cima para baixo, é:

- (A) V, V, V, F.                      (B) V, V, F, F.                      (C) V, F, V, F.                      (D) F, V, V, F.

**40.** A classificação por estágios da Insuficiência Cardíaca proposta pela *American College of Cardiology/American Heart Association ACC/AHA8* enfatiza o desenvolvimento e a progressão da doença. O estágio C é definido como paciente com doença estrutural cardíaca presente/Sintomas prévios ou atuais de Insuficiência Cardíaca. São abordagens possíveis para esse paciente, EXCETO:

- (A) Tratamento clínico otimizado.
- (B) Considerar manejo por equipe multidisciplinar.
- (C) Considerar transplante cardíaco.
- (D) Considerar TRC (Terapia de ressincronização cardíaca), CDI (cardiodesfibrilador implantável) e tratamento cirúrgico.

EM BRANCO